

# “INSTANTÁNEA” DE CARGA VIRAL

# 7

La “INSTANTÁNEA” DE CARGA VIRAL” es una intervención a nivel individual que permite a una persona que vive con el VIH “hacerse una idea” de su estado en la progresión de su infección, el significado del tratamiento y le permite participar en el tratamiento de su salud haciendo un seguimiento de su carga viral del VIH. Las características principales de la “instantánea” de carga viral son: ayudar a que vivir con el VIH sea un concepto comprensible y la instantánea una referencia tangible, tras hacerse la prueba de carga viral; ayudar al usuario o usuaria a “ver” la relación entre el estado de su infección y el tratamiento; y proporcionar un lenguaje común tanto al profesional clínico como al usuario o usuaria

AGENCIA QUE REALIZA  
LA ACTIVIDAD ACTUALMENTE  
*Departamento de Salud Pública. Clínica para personas  
sin hogar. Programa de Educación de Pacientes.*

- ✓ Conecta al usuario o usuaria directamente con los cuidados médicos
- ✓ Hace que el usuario o usuaria entable un diálogo sobre el comienzo del cuidado médico
- ✓ Acerca la agencia a las personas VIH+ para que el contacto pueda tener lugar

## I. DESCRIPCIÓN

### OBJETIVOS

- ▶ Adquirir una comprensión “instantánea” del lugar donde se encuentra un usuario o usuaria en la progresión de su infección por VIH.
- ▶ Ayudar al usuario o usuaria a comprender la infección del VIH y la forma en que afecta a su cuerpo y su salud.
- ▶ Ayudar al usuario o usuaria a plantearse objetivos significativos para recibir cuidados y tratamiento usando la prueba de carga viral como indicador concreto.
- ▶ Animar a personas VIH+ sin hogar a comenzar a recibir cuidados médicos VIH.
- ▶ Ayudar al personal a hacer recomendaciones al paciente sobre cuándo empezar el tratamiento.

### POBLACIÓN DIANA

Personas VIH+ sin hogar que conocen su status serológico.

### DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Cuando los usuarios que reciben cuidados médicos generales en la clínica para personas sin hogar revelan que son VIH+, se les ofrece una prueba de carga viral durante una de sus visitas al médico de medicina general. La prueba es parte del componente educativo de la visita médica. El resultado de la prueba de carga viral se usa después para desarrollar un plan con el usuario o usuaria para los próximos pasos. El plan puede incluir la derivación a servicios y cuidados médicos VIH a petición del usuario o usuaria, pero no se limita a esto.



NOTAS RÁPIDAS:

---

---

---

### **Educación del paciente y prueba de carga viral:**

- ▶▶ El usuario o usuaria VIH+ y la enfermera o enfermero practicante hablan sobre el VIH. Se le pregunta sobre su historial de tratamiento, si está recibiendo cuidados médicos en este momento, si se ha hecho una prueba de carga viral alguna vez, si sabe cuál es su estado general de salud y cómo se encuentra. En el curso de la conversación, también se habla sobre rutas de transmisión y estrategias de prevención.
- ▶▶ Normalmente, la enfermera o enfermero practicante repite ciertos puntos varias veces para subrayar su importancia para el usuario o usuaria.
- ▶▶ El miembro del personal que pasa la visita explica al paciente qué es la prueba de carga viral y qué significa en términos de diagnóstico de la infección del VIH. Se anima al paciente a que haga preguntas y pida explicaciones sobre lo que no entienda o lo que quiera saber.
- ▶▶ Si el paciente consiente en someterse a una prueba de carga viral, se le extrae sangre en esa misma visita y se le da hora para una visita de seguimiento una semana más tarde.
- ▶▶ La muestra de sangre se envía al laboratorio y los resultados se envían a la clínica; el proceso tarda siete días.
- ▶▶ En la visita de seguimiento, el doctor, doctora, enfermera o enfermero practicante repasa los resultados de la prueba de carga viral con el paciente y le explica lo que significan las cifras en términos de infección del VIH y su progresión.
- ▶▶ Tras la explicación de los resultados de la prueba y tras responder a las preguntas del usuario o usuaria, la enfermera o enfermero establece un vínculo entre la nueva comprensión de la infección del VIH y el lenguaje de “alta” y “baja” carga viral con la utilidad de cuidados médicos para tratar la infección del VIH.
- ▶▶ Esta forma “nueva” de ver y hablar sobre el VIH transforma la infección en algo tangible para el usuario o la usuaria. En muchos casos, resulta más fácil establecer objetivos usando la prueba de carga viral como un indicador concreto que “indica” los objetivos para una salud mejor que pueden medirse e “indicando” una nueva comprensión de la infección del VIH.
- ▶▶ Muchas veces, el usuario o usuaria es capaz de incorporar esta nueva forma de ver el VIH a su propio lenguaje y sus decisiones sobre cuidados médicos.
- ▶▶ Si el paciente decide comenzar cuidados médicos específicos para tratar el VIH, la enfermera o enfermero le ayuda a pedir una cita en otro centro (la clínica para personas sin hogar no dispone de servicios específicos para tratamiento del VIH). La clínica también ofrece opciones de transporte para ayudar a los pacientes a acudir a sus citas en otros centros.
- ▶▶ Si el paciente está indeciso acerca de comenzar o reconectar con los cuidados médicos para la infección por VIH, la tarea educativa con el paciente continúa en las subsiguientes visitas que realice en la clínica.
- ▶▶ Para el usuario o usuaria que ha concertado citas con otros servicios, se realiza un seguimiento durante sus visitas a la clínica para personas sin hogar, para asegurarse de que acude a sus citas y está recibiendo los cuidados médicos apropiados para su infección del VIH.

El usuario o usuaria continúa recibiendo sesiones educativas acerca del VIH cada vez que visita la clínica. Si la persona está recibiendo cuidados médicos específicos para tratar su infección del VIH de otro proveedor, el miembro del personal de la clínica pide al paciente que mantenga al personal de la clínica informado sobre todos los detalles de su tratamiento.

## **PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD**

---

Se informa a los pacientes sobre el servicio de forma individual. La prueba de carga viral se ofrece cuando el doctor o doctora la estiman necesaria, observan cambios notables en la salud del paciente o determinan que el paciente nunca se ha hecho la prueba antes.

## II. LOGÍSTICA

### PERSONAL NECESARIO

---

La prueba la administra el médico de la clínica. El seguimiento lo hace o bien un médico o la enfermera o enfermero practicante.

### FORMACIÓN Y CUALIFICACIONES

---

El miembro del personal de la clínica ha de saber entablar una conversación fluida y sentirse cómodo hablando de una amplia variedad de temas relativos a la salud y el mantenimiento de la vida con el usuario o usuaria.

### LUGAR DE LA ACTIVIDAD

---

Sala de consulta de la clínica.

### FRECUENCIA DE LA ACTIVIDAD

---

Debido a los costes que conlleva la actividad, la prueba de carga viral se hace una vez con cada paciente.

### CONSULTORES EXTERNOS

---

Trabajos de laboratorio.

### SERVICIOS DE APOYO

---

Ninguno

### CONDICIONES NECESARIAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN

---

- ▶▶ El paciente se ha de sentir cómodo y confiado con el entorno.
- ▶▶ Ha de existir una buena relación entre el paciente y el médico, enfermera o enfermero practicante que realiza la sesión educativa.
- ▶▶ El paciente necesita sentirse cómodo escuchando la información que se le da — ha de querer ser educado.
- ▶▶ El profesional sanitario necesita ser persistente y seguir intentando educar al paciente sobre el tratamiento del VIH y la importancia de los buenos cuidados médicos.

## III. PUNTOS FUERTES Y DIFICULTADES

### PUNTOS FUERTES

---

- ▶▶ El resultado de la prueba da al personal y al paciente información precisa sobre la salud del paciente.
- ▶▶ Hace la infección del VIH más comprensible para el paciente.

### DEBILIDADES

---

- ▶▶ Incluso cuando el paciente está dispuesto a recibir cuidados, puede que no pueda hacerlo porque no cumple ciertos requisitos.
- ▶▶ Los pacientes VIH+ que cuentan con algún tipo de sistema de apoyo tienen mayores probabilidades de conseguir ayuda y recibir cuidados. Las personas que no cuentan con ese apoyo muchas veces no encuentran el camino para llegar a recibir cuidados.
- ▶▶ Las personas que están solas, que tienen alguna enfermedad mental o que no tienen familia son las que tienen menos probabilidades de responder a las intervenciones educativas y a veces se las encuentra muy enfermas o muriéndose en la calle.

## DIFICULTADES PARA LOS USUARIOS

---

- ▶ Para algunos usuarios, siete días son un largo tiempo de espera para los resultados.
- ▶ Si un usuario o usuaria regresa al proveedor de servicios médicos primarios y le dicen que todavía no es el momento de comenzar el tratamiento antirretroviral podría sentirse "desanimado" o "desanimada" y llegar a pensar que no hay ninguna razón para seguir acudiendo a las citas, rompiendo así su conexión con el servicio de cuidados médicos.
- ▶ Si un usuario o usuaria busca cuidados médicos en una clínica y se le trata con menos respeto que en la clínica para personas sin hogar, podrían ponerse en peligro futuras conexiones con ese centro.

## DIFICULTADES PARA EL PERSONAL

---

- ▶ El largo plazo que se tarda en recibir los resultados de las pruebas.
- ▶ Falta de interés por parte del paciente en comenzar a recibir tratamiento para la infección del VIH.
- ▶ En algunos casos, los usuarios han intentado conectar con proveedores de cuidados médicos relacionados con el VIH, se les ha tratado de una forma que no les ha gustado y han abandonado su relación con el proveedor de servicios. Casos así han dejado al personal de la clínica para personas sin hogar sin opciones que ofrecer a estos usuarios.

## OBSTÁCULOS A LA IMPLEMENTACIÓN

---

- ▶ Falta de financiación. Los costes de laboratorio son altos.
- ▶ Si una clínica no ofrece cuidados específicos VIH, hacer la prueba de carga viral en un entorno que no puede ofrecer tratamiento específico VIH podría no ser muy útil.
- ▶ Algunos pacientes no consienten en recibir cuidados específicos para la infección del VIH hasta que han alcanzado un cierto punto de debilidad física o enfermedad.

## USUARIOS NO APROPIADOS

---

Ninguno

# IV. RESULTADOS

## EVIDENCIA DE ÉXITO

---

- ▶ El personal de la clínica cree que el 100% de los que acceden a hacerse una prueba de carga viral, regresan a recoger sus resultados, si no en la cita concertada al cabo de una semana, unos días más tarde.
- ▶ Los pacientes conectan con los cuidados médicos con mayor frecuencia tras la prueba de carga viral.

## BENEFICIOS INESPERADOS

---

Ninguno

*“Si las personas no tienen nada significativo en sus vidas, por qué van a comenzar un tratamiento del VIH? El hecho de sentirse queridas marca la diferencia cuando se trata de buscar cuidados médicos.”*

— ENFERMERA PRACTICANTE, NASHVILLE, TENNESSEE

## **“CONNECTING TO CARE” ELEMENTS OF ACTIVITY**

---

- ▶ Ayuda a concretar la infección del VIH para que las personas puedan realmente “verla” y entender el proceso.
- ▶ Los usuarios comienzan a plantearse objetivos basados en la información recibida tras la prueba de carga viral, algunas personas empiezan a hablar de medicarse para “bajar los números.” La prueba ayuda a transformar el significado de la infección del VIH de una progresión inevitable hacia una muerte sin esperanza a un estado esperanzador de “longevidad.”

## **EVALUACIÓN**

---

- ▶ No hay una evaluación formal de la experiencia de la prueba de carga viral. El personal evalúa la actividad basándose en las reacciones que ven y oyen en sus conversaciones con los usuarios.
- ▶ Los usuarios dan cuenta detallada de su proceso médico en cada visita a la clínica y los cambios se recogen en sus informes. Si algún usuario o usuaria ha comenzado a recibir cuidados médicos o está tomando tratamiento antirretroviral, se anota en su informe médico.

## **A TENER EN CUENTA...**

---

- ▶ Las organizaciones que quieran poner en marcha esta actividad deberían trabajar en estrecho contacto con un laboratorio y negociar el coste del análisis de pruebas. Deberían buscar un acuerdo económicamente factible y tratar de buscar un compromiso por parte del laboratorio para recibir los resultados con la mayor brevedad posible.
- ▶ Educar bien a los pacientes requiere la “entrega” del personal. A veces es útil compartir información personal con el usuario o usuaria para reforzar la relación humana entre el proveedor de servicios y el usuario o usuaria.

