

INTRODUCCIÓN

El tratamiento antirretroviral (TARV) ha causado excepcionales mejoras en la sobrevivencia de niños infectados con VIH.

A medida que los niños que viven con VIH crecen y se acercan a la adolescencia y adultez, los proveedores y programas de salud se encuentran con el gran reto de atender y brindar cuidados de salud a una población que empieza a lidiar con los cambios en el desarrollo y conducta propios de la adolescencia.

En adolescentes que viven con VIH (AVV), estos cambios pueden conducir a una baja adherencia al TARV, trastornos en la salud mental, así como las consecuencias del debut sexual tales como el embarazo y la de transmisión del VIH.

Los adolescentes deben cambiar de servicio y dejar la atención pediátrica al cumplir los 18 años para ser atendidos como adultos, lo cual es un proceso de transición asociado a malos resultados, lo que sugiere intervenciones integrales que ayuden a reforzar no solo la adherencia sino poder abordar temas propios de la adolescencia.

OBJETIVOS

Determinar la factibilidad del Acompañamiento en la Comunidad (AEC) como una intervención para facilitar la transición al cuidado de VIH a la atención del Adulto en el período de Mayo 2019 – Abril 2021.

RESULTADOS

GRÁFICOS | FIGURAS

TABLA 1.
DÁTOS GENERALES DE PARTICIPANTES.

Sexo	
Mujeres	12
Varones	17
Mujeres transgénero	1
Tipo de transmisión del VIH	
Transmisión vertical	19
Transmisión sexual	11
Motivo de enrolamiento	
Transición desde el servicio pediátrico	7
Inicio de TARV	10
Abandono o mala adherencia pos transición	13
Otros datos	
Heterosexuales	20
HSH	11
Gestantes	4
Ciudadanos venezolanos	5
CV suprimida al enrolamiento	10

GRÁFICO 1.
PREPARACIÓN PARA LA TRANSICIÓN - MI SALUD.

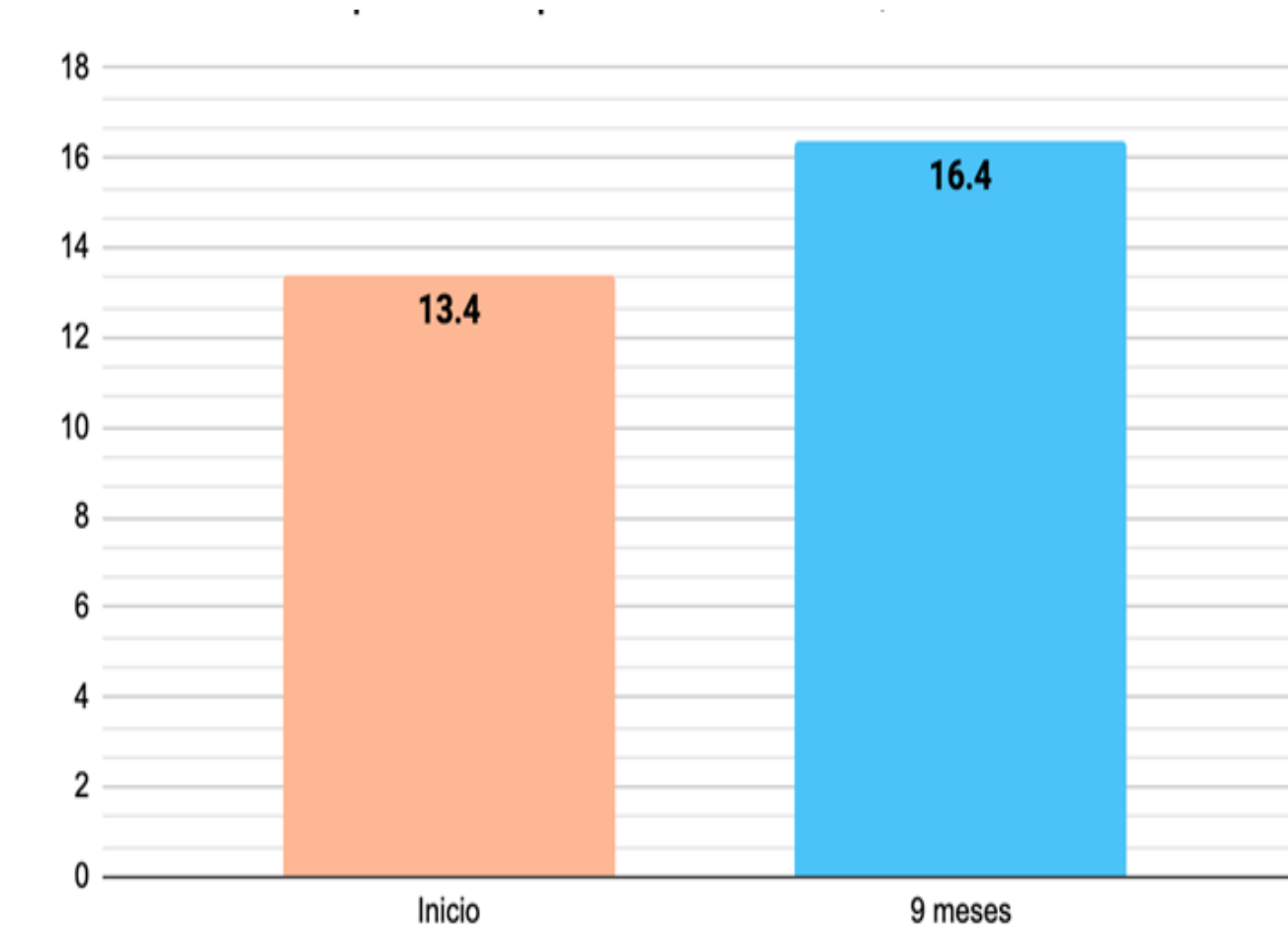


GRÁFICO 2.
PARTICIPACIÓN EN GRUPOS DE SOPORTE SOCIAL PRESENCIAL.



GRÁFICO 3.
PARTICIPACIÓN EN SESIONES VIRTUALES.

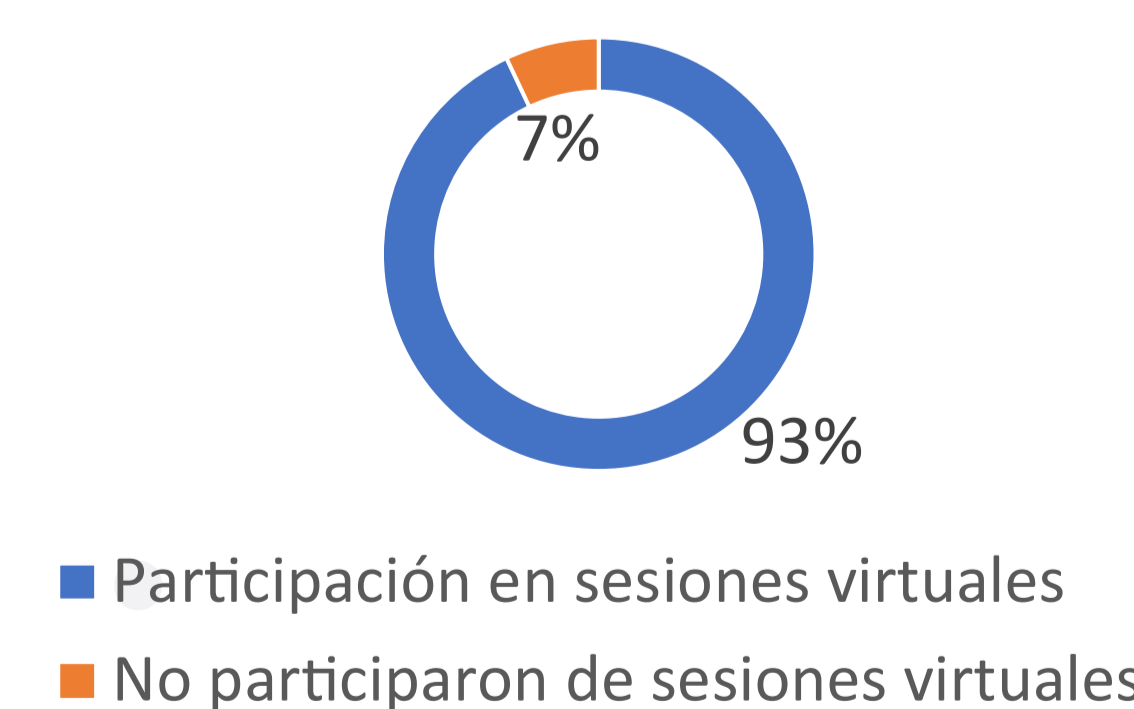
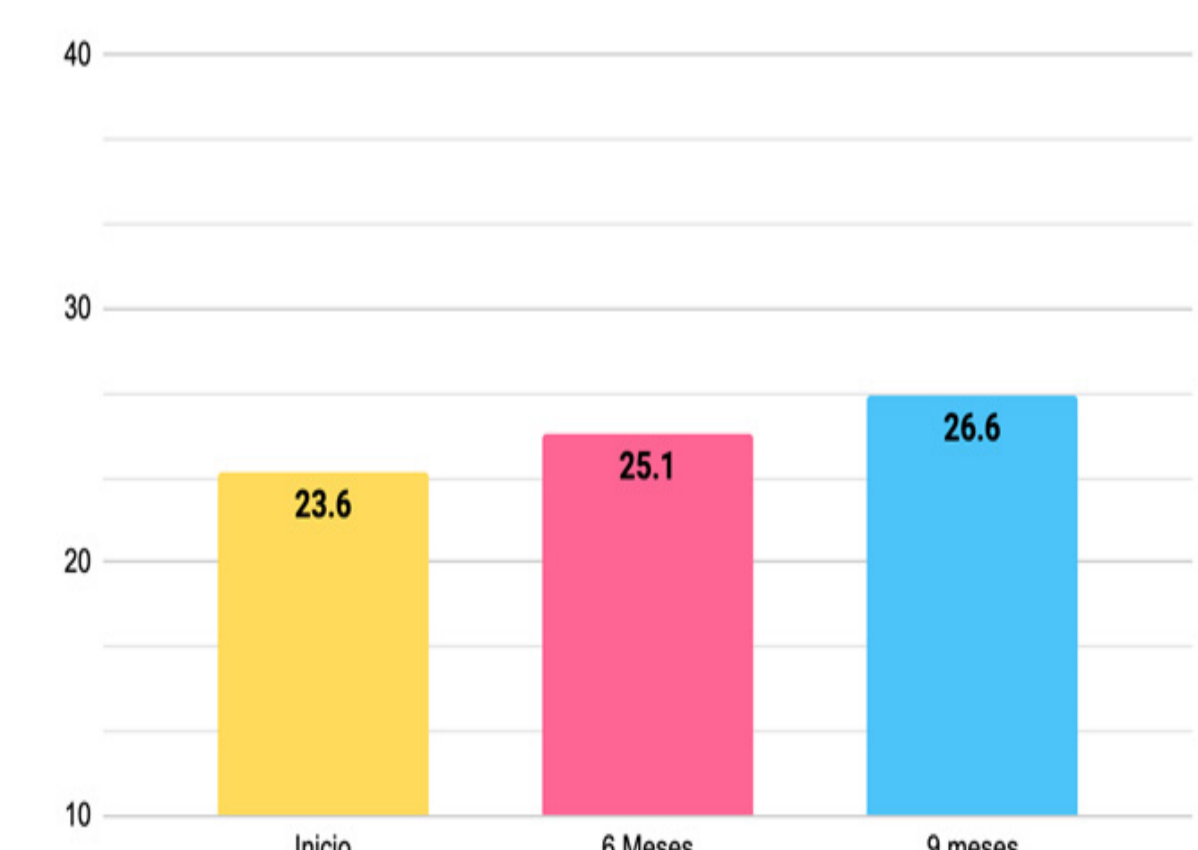


GRÁFICO 4.
AUTOEFICACIA.



"antes de PASEO sentí que era el único con el diagnóstico con la edad que tenía en ese tiempo y durante PASEO me sentí más acompañado y después me sentí más seguro conmigo mismo".

Participante PASEO

MÉTODO

- **Diseño:** observacional, descriptivo-analítico, de tipo retrospectivo y prospectivo, longitudinal.
- **Población:** 385 participantes divididos en, 30 adolescentes (15 - 21 años) de los hospitales INSN, HNHU, HNAL que recibieron la intervención de acompañamiento durante la transición al servicio para adultos. 10 personas clave involucradas en la atención de AVV quienes brindaron entrevistas de tipo cualitativas sobre la intervención. Revisión retrospectiva de historias clínicas de 345 adolescentes que habían hecho la transición de cambio de servicio o que habían iniciado TARV en los últimos 5 años.



Actividades de la intervención:

Acompañamiento a 30 AVV por 12 meses desde el momento de la transición o inicio de TARV (se incluyó AVV que estaban con abandono o mala adherencia luego de la transición), quienes recibieron:

- Acompañamiento a citas médicas y trámites relacionados a su salud.
- Grupos de soporte social guiado por pares y profesionales.
- DOT a quienes tenían problemas de adherencia. Evaluación social y soporte para aspectos de su atención en salud.

Datos cuantitativos:

Los AVV autocompletaron cuestionarios sobre aspectos de adherencia, autoeficacia, apoyos sociales y salud mental en 4 momentos (basal, 6, 9 y 12 meses de participación).

Datos cualitativos:

- Entrevistas a personas claves.
- Entrevistas y grupos focales con los AVV participantes de la intervención.

CONCLUSIONES

Este piloto contribuye con datos cuantitativos que respaldan la efectividad de una intervención para mejorar la salud de los AVV.

Los AVV de esta intervención eran diversos tanto en sus necesidades de atención médica, como su situación de salud y social como la depresión, inestabilidad de vivienda, pobreza, falta de apoyo familiar, y embarazo.

Una fortaleza de esta intervención es que fue integral, no solo se abordó aspectos relacionados al tratamiento, sino que tuvo una mirada integral hacia la parte social y emocional. Se podría decir que fue un acompañamiento individualizado basado en las necesidades y situación de cada participante.

El personal del estudio quien realizó el acompañamiento tuvo que lidiar con las brechas para la atención en salud, los trámites de derivación entre un hospital y otro es un proceso complejo no sistematizado para el cual no existen flujos o procedimientos establecidos, estandarizados y amigables más aun cuando van de la mano con aspectos relacionados al seguro integral de salud (SIS).

Durante la ejecución del estudio se presentó la pandemia por el COVID 19 lo que obligó a adaptar actividades que permitan continuar con el seguimiento teniendo buena aceptación por los participantes. Lamentablemente debido a la pandemia no se pudo obtener control de CV y CD4 al finalizar la intervención.

En conclusión, la intervención PASEO fue factible y demostró ser prometedora para mejorar resultados en la salud de los AVV.

