



«Claves» en la salud de personas con VIH

Enfoque de seguimiento para una atención integral

Dra. Zaida Arteta Dalchiele
Prof. Adj. Enfermedades Infecciosas



Clave 1: Diagnóstico precoz

- Normalizar la prueba diagnóstica
- Normalizar la información del resultado
- EXPANDIR LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA



	Pruebas de laboratorio para el diagnóstico y el seguimiento	En la primera evaluación (Visita basal)	Al iniciar TARV	Al menos cada seis meses	Al menos 1 vez al año	Según se requiera (en caso de síntomas)
	Pruebas de diagnóstico y confirmación del VIH	✓	-	-	-	-
	Hemograma ^a	✓	✓	✓	✓	✓
	Recuento de células CD4 y CV ^b	✓	✓	✓		✓
	Pruebas de embarazo ^c	-	✓	-		✓
	Enzimas hepáticas ^d	✓	-	-	✓	✓
	Glucosa y lípidos	✓	-	-	✓	✓
	Función renal (aclaramiento de creatinina ^e)	✓	✓	-	✓	✓
	Serología sífilis ^f	✓	-	-	-	✓
	Otras ITS ^f	✓	-	-	-	✓
	Citología cervical en mujeres	✓	-	✓	-	✓
	Citología anal en mujeres y hombres que practican sexo anal receptivo	✓	-	-	✓	✓
	HLAB* 5701 ^g	-	✓	-	-	-
	Serología de VHB ^h	✓	-	-	-	✓
	Serología de VHC ⁱ	✓	-	-	- ó ✓	✓
	Serología de toxoplasmosis	✓	-	-	-	-
	Serología de Chagas ^j	✓	-	-	-	-
	Screening TB o profilaxis con INH ^k	✓	-	-	-	-



CD4 y Carga Viral

CD4+

- Numero de células a las que afecta el VIH
- Se miden periódicamente entre 3 y 6 meses

Menor a 200 riesgo muy elevado de complicaciones vinculadas

200-350: menor riesgo de EO

350-500: en general asintomático, mayor riesgo de TB, Ca cuello etc.

Mayor a 500: cifra normal

Carga viral

- El objetivo es que siempre este indetectable en sangre
- Determina los beneficios del tratamiento
- Responsable del buen pronóstico

- Mide ADHERENCIA
- Mide FALLO



vacunas

VACUNA	Indicación:	Observaciones
Antitetánica/antidiftérica	SI	Repetir cada 10 años, en todos los estadíos
Anti-neumocócica	SI	Repetir a los 5 años (total 2 dosis) Si fue vacunado con ≤ 200 CD4 repetir cuando estén por encima de 200
Anti-Hepatitis A	SI (en pacientes con IgG para VHA negativo)	Fuertemente recomendada en co infectados VHC, VHB otras hepatopatías, así como en personal de salud y hombres que tienen sexo con hombres.
Anti-Hepatitis B	SI (en pacientes con serología negativa)	Fuertemente recomendada en co infectados VHC y usuarios de drogas endovenosas. Repetir según títulos de Ac anti Ag superficie.
Anti-Influenza estacional y AH1N1	SI	Anual



Clave 2: retener en cuidados

- Lograr una relación empática y estrecha con el equipo de salud
- Utilizar todas las redes disponibles
- Seguimiento «a la carta» en cuanto a equipo de salud, lugar de atención, relación de seguimiento, etc.





Clave 3: inicio de TARV temprano

- LEVANTAR OBSTÁCULOS
- Desmitificar la complejidad de la TARV (en usuarios y en personal de salud)
- Multiplicar los centros que realizan TARV
- Formulario electrónico – mail – envío directo a farmacias



**El inicio del tratamiento
es un evento positivo**



Administración de los Servicios de Salud del Estado
Hospital Pasteur
Servicio de Enfermedades Infecciosas Contagiosas "Dr. José Scosería"
Tel: 2487 1000 / 2487 1194 / 2480 0062 FAX: 2480 1854
Correo electrónico: comisiontarv.pasteur@asse.com.uy



FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRATAMIENTO ANTIRETROVIRAL

Fecha de solicitud: Iniciales del usuario: Sexo:

Procedencia o lugar de asistencia:

Cedula de identidad: Fecha de nacimiento:

Fecha de diagnóstico de VIH: Confirmatorio para VIH:

ANTECEDENTES PERSONALES RELEVANTES (Psiquiátricos, Dislipemia, Anemia, Alergia a Fármacos, Insuficiencia renal y hepática)

Embarazos previos: Hijos sanos: Profilaxis Tratamiento Materno Infantil previa:

Enfermedad marcadora de SIDA al momento del Diagnóstico de VIH:

Diagnóstico de enfermedades oportunistas previas:

En caso de indicar SI, especifique cuales:

Evolución clínica actual (al inicio del TARV):

Se encuentra cursando un embarazo: Nro. de semanas de embarazo:

FPP: VDRL:

Cursando Enf. Oportunista: Si encuentra cursando de enf. oportunista (detallar el Diagnóstico):

LCD4 actual: (cél/mm³) Fecha de realización:

Carga Viral para VIH actual: (cp/ml) Fecha de realización:

Hgb (g/dl): Plaquetas (TGO/TGP): / GGT: BT:

Urea: Creatinina: HLA-B 5701:

Tels: 2487 1000 / 2487 1194 / 2480 0062

FAX: 2480 1854

Correo electrónico:

comisiontarv.pasteur@asse.com.uy

farmacia.pasteur@asse.com.uy



Clave 4: carga viral indetectable

- Múltiples estrategias para lograr adherencia

Información (sobrevida, transmisión, embarazo, etc)

Vínculo

Elección del plan

Servicio adaptado a las personas

Sistemas de alerta para adherencia



**Acceso al recuento
de CD4 y CV**



Clave 5: detectar «fallos»

- Fallo virológico
- Fallo en la adherencia
- Toxicidades, efectos adversos no tolerables
- FALLO EN LA RETENCION EN CUIDADOS

- **TOLERANCIA CERO A LA CARGA VIRAL
DETECTABLE**





Clave 6: Confidencialidad

- Elemento de la atención muy sensible en las personas
- Causa frecuente de alejamiento del sistema
- Problema frecuente en el primer nivel de atención
- Cercanía barrial puede “jugar en contra”
- Violación de derechos, seguridad del paciente





En suma

- Diagnóstico temprano: Normalizar la prueba de VIH
- Tener en cuenta: vacunas, tuberculosis y profilaxis
- Cuidar especialmente que la persona se mantenga en cuidados
- Inicio temprano del TARV
- Cero tolerancia a la CV detectable
- Detectar fallos que determinan malos resultados
- Cuidar especialmente la confidencialidad