

La actividad del **COORDINADOR DE CUIDADOS VIH** es una intervención a nivel individual diseñada para mantener un plan de cuidados coordinado para todas las personas VIH+ que son usuarios del centro médico. Las características principales del coordinador de cuidados VIH son: la capacidad de mantener y coordinar la comunicación entre la persona VIH+ y el equipo de tratamientos clínicos; y el fácil y continuo acceso de la persona VIH+ a los servicios en momentos de crisis y a la ayuda para atender sus necesidades de cuidados médicos relacionados con su infección por el VIH.

AGENCIA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD ACTUALMENTE
*Centro médico para veteranos de guerra.
Clínica de enfermedades infecciosas.*

- ✓ **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

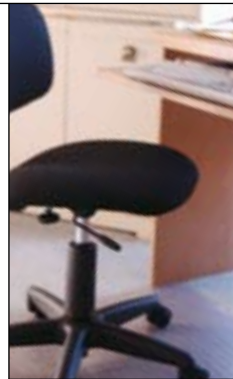
- ▶ Proporcionar y mantener cuidados VIH completos y amplios al paciente VIH+.
- ▶ Coordinar los cuidados médicos para pacientes VIH+ entre las distintas unidades o secciones del hospital y entre las disciplinas del personal profesional.

POBLACIÓN DIANA

- ▶ Veteranos y veteranas de guerra VIH+ que reciben cuidados médicos específicos para su infección por el VIH
- ▶ Veteranos y veteranas de guerra recientemente diagnosticados con infección por el VIH

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

El coordinador o coordinadora de cuidados VIH es responsable de la gestión del plan de cuidados médicos básicos y VIH del paciente VIH+, ofreciéndole la posibilidad de recibir los cuidados médicos más completos, más adecuados y mejores dentro del sistema de cuidados del hospital. El coordinador o coordinadora de cuidados VIH también juega un papel importante ante el personal del hospital ayudando a educar sobre la infección del VIH y ayudando a comprender su importante papel en los cuidados médicos globales del paciente. El coordinador o coordinadora de cuidados VIH es la "figura central" para el paciente VIH+.



NOTAS RÁPIDAS:

“La población diana de nuestro servicio también es el resto del personal del hospital. Contar con un personal coordinado tiene su influencia en los cuidados del paciente.”

— ENFERMERO PRACTICANTE, WEST PALM BEACH, FLORIDA

¿Cómo se pone en contacto por primera vez una persona con el coordinador de cuidados VIH?:

- ▶▶ Cada día, el coordinador de cuidados VIH consulta un informe de la base de datos con todos los resultados positivos de pruebas VIH hechas en todos los departamentos del centro médico.
- ▶▶ Cuando aparece un resultado positivo, el coordinador o coordinadora se pone en contacto con el profesional clínico del centro que se encargó de hacer la prueba del VIH.
- ▶▶ El coordinador o coordinadora se pone en contacto con un asesor del departamento respectivo antes de 24 horas para garantizar que el paciente recibe el resultado y después se hace una llamada a la clínica de enfermedades infecciosas para comunicar el resultado.
- ▶▶ Durante la sesión de asesoría tras la prueba, el asesor pide permiso al paciente para concertar una cita ese mismo día con el coordinador o coordinadora de cuidados VIH en la clínica de enfermedades infecciosas. (El coordinador o coordinadora siempre reserva tiempo en su agenda para posibles casos de última hora.)
- ▶▶ Si el paciente acepta concertar la cita, durante los primeros 30 minutos, el coordinador o coordinadora de cuidados VIH recoge los datos necesarios del paciente: historia de actividades de riesgo y previos diagnósticos de VIH, información demográfica, y otros datos médicos relevantes. Todos los datos del paciente se introducen en una base de datos del ordenador de la oficina del coordinador o coordinadora de cuidados VIH.
- ▶▶ A continuación, una enfermera o enfermero practicantes especializados en VIH completa el proceso de registro del paciente en el hospital. Este proceso incluye un completo historial de actividad sexual, historial completo de uso de drogas, una prueba de hepatitis A, B y C, una explicación del significado de las pruebas de carga viral y los recuentos de CD4 y una explicación de los conceptos básicos del tratamiento antirretroviral.
- ▶▶ El coordinador o coordinadora de cuidados VIH realiza un análisis sanguíneo y concierta una cita de seguimiento con el paciente al cabo de 3 o 4 semanas del encuentro inicial.
- ▶▶ El paciente recibe una hoja impresa con la fecha de la cita de seguimiento, el número de teléfono del coordinador o coordinadora de cuidados VIH y otros números de teléfono de servicios de apoyo.
- ▶▶ El coordinador o coordinadora de cuidados VIH envía al paciente una carta dos semanas antes de la cita. Además llama al paciente 48 horas antes de la cita para recordársela.
- ▶▶ En el curso de esta cita de seguimiento, el coordinador o coordinadora de cuidados VIH refuerza la información educativa y explica el régimen terapéutico, si es necesario.
- ▶▶ En la segunda cita o cita de seguimiento, la enfermera o enfermero VIH toma los datos de los signos vitales del paciente y pregunta al paciente sobre las observaciones que haya podido hacer acerca de cambios en su salud.
- ▶▶ Después, el paciente habla con el profesional clínico VIH sobre, entre otros temas, la posible necesidad de comenzar un régimen antirretroviral.
- ▶▶ Si el paciente necesita comenzar a tomar medicación antirretroviral, se le pide que vuelva 3 semanas más tarde para otra visita de seguimiento. El coordinador o coordinadora de cuidados VIH concierta las citas del paciente, envía cartas para recordárselas, informa al paciente que está a su disposición para responder a sus preguntas y dudas y se coordina con cualquier otro servicio del hospital que sea necesario de acuerdo con las necesidades de cada paciente concreto.
- ▶▶ El coordinador o coordinadora de cuidados VIH confecciona un informe mensual de pacientes que han faltado a sus citas para que no pierdan el contacto. La clínica tiene un sistema de seguimiento que permite al coordinador o coordinadora de cuidados VIH saber cuando pasan 3 y 6 meses sin ver a un paciente concreto.
- ▶▶ El coordinador o coordinadora de cuidados VIH seguirá responsabilizándose de los cuidados médicos VIH del paciente mientras sigan siendo usuarios del hospital.

PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- ▶▶ Para los pacientes, la actividad se promociona a través de los materiales del departamento de educación del hospital.
- ▶▶ Para los profesionales clínicos del hospital, la promoción de esta actividad se realiza en las sesiones de orientación para nuevos empleados en el momento en que se los contrata o durante una sesión anual de actualización sobre los programas del hospital y sus servicios.

II. LOGÍSTICA

PERSONAL NECESARIO

- ▶ Coordinador o coordinadora de cuidados VIH (una enfermera o enfermero diplomados)
- ▶ Enfermera o enfermero practicante VIH
- ▶ Trabajador o trabajadora social
- ▶ Manejador o manejadora de casos
- ▶ Profesional clínico

FORMACIÓN Y CUALIFICACIONES

El personal debe tener experiencia en trabajo con el VIH y formación médica especializada en VIH.

LUGAR DE LA ACTIVIDAD

- ▶ Oficina privada o sala de consulta (no siempre se cierra la puerta ya que algunos veteranos de guerra no pueden soportar estar en espacios cerrados)

FRECUENCIA DE LA ACTIVIDAD

La frecuencia puede variar de una vez cada 2 semanas a una vez cada 3 meses dependiendo de las necesidades de cuidados médicos del paciente.

CONSULTORES EXTERNOS

Ninguno

SERVICIOS DE APOYO

- ▶ Servicios de transporte
- ▶ Servicios de traducción

CONDICIONES NECESARIAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN

- ▶ Un personal que se preocupa por sus pacientes
- ▶ El coordinador o coordinadora de cuidados VIH tiene que demostrar su compromiso y responsabilidad para ir más allá de lo que aparece escrito en la descripción de su puesto de trabajo.

III. PUNTOS FUERTES Y DIFICULTADES

PUNTOS FUERTES

- ▶ Compromiso con el paciente
- ▶ Amabilidad con el paciente
- ▶ Cuidados médicos continuos y no fragmentados
- ▶ Buenas relaciones entre el personal (La oficina se cierra de 12:00 a 1:00 de la tarde para que todos los miembros del personal puedan almorzar juntos.)

DEBILIDADES

Inexistencia de grupos de apoyo para los pacientes

DIFICULTADES PARA LOS USUARIOS

A veces, hay una incapacidad por parte del paciente para seguir adelante con los cuidados médicos debido al impacto emocional que el diagnóstico del VIH ha tenido en su vida.

DIFICULTADES PARA EL PERSONAL

La resistencia del paciente a seguir adelante con sus cuidados médicos

OBSTÁCULOS A LA IMPLEMENTACIÓN

Falta de coordinación con la red de salud de la comunidad para conseguir otros servicios relacionados con el VIH

USUARIOS NO APROPIADOS

Ninguno

IV. RESULTADOS

EVIDENCIA DE ÉXITO

Hay un índice de éxito del 90% de asistencia a las citas concertadas. Antes de que el puesto de coordinador o coordinadora de cuidados VIH fuese creado, solo entre el 65 y el 70% de los pacientes acudían a sus citas concertadas.

BENEFICIOS INESPERADOS

- ▶ La actividad fomenta el bienestar general porque la coordinación del programa de cuidados gestiona tanto los cuidados médicos en general como los específicos del VIH.
- ▶ La actividad incorpora cuidados completos: a los usuarios se les controla la diabetes, la presión sanguínea y otras enfermedades si es necesario.
- ▶ Crea un entorno cálido y agradable tanto para los pacientes como para el personal.

ELEMENTO DE “CONEXIÓN A LOS CUIDADOS” DE LA ACTIVIDAD

Una parte clave de la actividad es la simplificación del número de pasos necesarios para lograr la calidad de los cuidados del paciente VIH+. Hay un énfasis en lograr cuidados médicos no fragmentados.

EVALUACIÓN

- ▶ Reuniones de personal semanales, a veces cada dos semanas
- ▶ Informes de control de calidad
- ▶ Una reunión mensual para tratar los informes mensuales correspondientes

A TENER EN CUENTA...

- ▶ Elaboren el plan de su actividad por escrito.
- ▶ Confeccionen un calendario de las expectativas del curso de los cuidados de cada paciente.
- ▶ Eduquen a los pacientes sobre lo que pueden esperar de la clínica en cuanto a la coordinación de sus cuidados.
- ▶ Traten de crear una atmósfera relajante en la primera visita del paciente, nada de “prisas y agitación;” intenten ofrecerles paz y calma.

