LOS ADOLESCENTES HIV+ Y SU PASO A LA CONSULTA DE ADULTOS

Araceli Rousaud Servicio de Psicología Hospital Clinic de Barcelona





Transición

 Proceso deliberado y planificado dirigido a las necesidades medicas, psicosociales, educacionales y vocacionales de los adolescentes y adultos jóvenes con una enfermedad crónica en su paso a la consulta de adultos.

Rosen, et.al. Journal of Adolescent Health, 2003.33(4),309-311





Programas de transición

- Han mostrado ser efectivos en la mejora de la asistencia, control de la enfermedad y satisfacción del paciente y del cuidador.
- El paso directo a la consulta de adultos se ha asociado a pobre asistencia y adherencia y al incremento de la morbilidad/mortalidad





Adolescencia

- Rebeldía ante las normas: rechazan que les digan lo que tiene que hacer
- Identificación con los pares : negar las diferencias (medicación)
- Imp. aceptación del grupo: no revelación





Adolescencia

- Tendencia a actuar impulsivamente: conductas de riesgo
- Sensación de invulnerabilidad: falta de autocuidados
- Centrados en el presente: no valoran consecuencias





Condicionantes al desarrollo

- Carga genética, exposición intrauterina a tóxicos y negligencia
- Perdidas debidas al SIDA: separaciones tempranas e inestabilidad en figuras de cuidado
- Vulnerabilidad del SNC aumentada.
- Stress de crecer con el estigma





Adolescentes HIV+

Grupo mixto con diferentes necesidades y retos

- Adolescentes infectados por vía vertical
- Infectados conductualmente (vía sexual)





Transición exitosa: desafíos

- Identificar a los proveedores de salud en el S. adultos
- Dificultades del equipo pediátrico en separarse
- Resistencia al cambio adolescente/ familia
- Diferencias radicales en ambas culturas clínicas: setting





Transición exitosa: desafíos

- No revelación
- Perdida de la relación con el pediatra / apoyo principal
- La transición sin preparación puede producir sentimientos de abandono
- Manejo clínico complejo





Transición exitosa: desafíos específicos

- Estigma
- Necesidad de servicios de salud mental y atención psicosocial - complejidad de la transición de forma simultanea
- Elevadas tasas de embarazos
- No revelación a las parejas
- No revelación a los principales cuidadores





Preparando la transición en la consulta pediátrica

- Desarrollar un plan de transición
- Asegurarse que el joven entiende la enfermedad y su manejo
- Asegurarse posee habilidades para negociar su cuidado en el setting de adultos





Transición exitosa: requisitos

- Abordar las barreras individuales impiden la adquisición de habilidades (retrasos en el desarrollo, ansiedad, condiciones de vida)
- Preparar y analizar la historia médica actual con el paciente (hospitalizaciones anteriores o alergias ..)





Transición exitosa: requisitos

- Desarrollar un plan de transición con el paciente y su familia con objetivos y plazos concretos
- La revelación debe ser el objetivo primordial del plan de transición





Entrenamiento en habilidades

- Comprender la enfermedad :
 - Las bases biológicas del VIH
 - Tratamiento es necesario
 - Como prevenir la trasmisión





Habilidades básicas

- Identificar y describir nuevos síntomas
- Concertar, cancelar y reprogramar citas
- Llegar puntual a las visitas
- Pedir las recetas con la anticipación suficiente
- Negociar visitas con otros especialistas





- Experiencia con adolescentes VIH+
- Comunicación directa con el pediatra
- Pertenecer a un equipo multidisciplinar
- Todos los servicios en el mismo lugar





- El equipo multidisciplinar proporcionara asesoramiento:
- Formas de transmisión y la reducción de riesgos
- Salud reproductiva y transmisión perinatal





• Se asignara un coordinador:

 Para garantizar la ejecución del plan, e incluir el apoyo y el seguimiento





- Se organizara la transición a los diferentes servicios según necesidades individuales :
- Médicos
- Salud mental
- Toxicomanías
- Servicios sociales (empleo, vivienda, transporte)





- Asignar una persona del staff clínico como persona de contacto
- Tener un plan para identificar y manejar los problemas que pueden interferir en la continuidad de los cuidados





- Contemplara las diferencias individuales madurez / afrontamiento.
- Unos pacientes precisaran de mas soporte y una intervención psicosocial.
- Otros solo necesitaran psicoeducación





El infectólogo durante el periodo de transición

- Tendrá que:
- Proporcionar el tiempo adecuado para el paciente
- Ser flexible para acomodar los horarios con frecuencia menos predecibles de los adolescentes





Actitud del infectólogo durante el periodo de transición

- Actitud de cooperación
- Comunicación sin prejuicios
- Empatía
- Formular preguntas abiertas
- Escucha reflexiva





Signos de alerta

- El paciente necesita más apoyo o habilidades si:
- Múltiples citas perdidas
- Interrupción de la medicación
- Uso de sustancias y otros comportamientos
- Inestabilidad de vivienda





Seguimiento pediátrico durante la etapa de transición

- Los pacientes que abandonan el seguimiento a menudo volverán a su pediatra.
- El pediatra ayudara al paciente a identificar los servicios que le pueden dar apoyo y lo animara a volverse a vincular al S. adultos





El seguimiento pediátrico durante la transición

- Reduce los sentimientos de pérdida
- Detecta las dificultades
- Se centra en el apoyo emocional
- Respeta las decisiones clínicas del nuevo equipo





Nuestra experiencia

- Equipo multidisciplinar
- Pediatra
- Infectólogo
- Psicólogo
- Asistente social
- Enfermera
- ONG (Lucia)





Transición exitosa

- El paciente:
 - Ha aceptado que tiene una enfermedad crónica y esta orientado hacia el futuro
 - Ha aprendido las habilidades necesarias
 - Ha conseguido la independencia personal y medica



