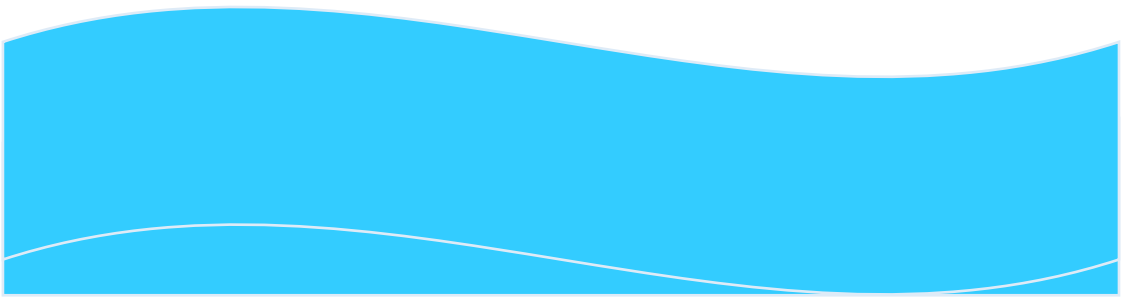




UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

GUÍA DIDACTICA SOBRE ADHERENCIA AL
TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN
PACIENTES CON SIDA





ÍNDICE

Contenido

INTRODUCCIÓN.....	2-3
OBJETIVO.....	4
ALCANCE.....	4
DESCRIPCIÓN DE LA GUÍA.....	5
ADHERENCIA AL TRATAMIENTO.....	6
ADHERENCIA.....	6
NO ADHERENCIA.....	7
IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA.....	7-9
PUNTOS CLAVES PARA LA ADHERENCIA.....	10-13
CONSEJOS PRÁCTICOS.....	13-19
BIBLIOGRAFÍA.....	20-21

INTRODUCCIÓN:

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un virus que infecta a las células del sistema inmunológico haciendo que estas células de defensa no cumplan con su función, logrando así un déficit de nuestro sistema inmune o de “defensa” (Organización Mundial de la Salud, 2015).

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es la enfermedad es decir la etapa más avanzada de la infección por VIH en donde el sistema inmunológico ya no es capaz de reponer las células de defensa, por lo cual el organismo es más susceptible a desarrollar un sin número de infecciones que pueden causar la muerte (Organización Mundial de la Salud, 2015).

El VIH/SIDA no tiene cura pero en la actualidad y gracias a los avances científicos el tratamiento con antirretrovirales es muy eficaz, pues se ha logrado alcanzar una mayor esperanza de vida para las personas infectadas y que los pacientes VIH positivos desarrollen su vida sin limitaciones.

Los medicamentos antirretrovirales no curan la enfermedad pero son capaces de evitar que el virus del VIH se siga reproduciendo, con lo cual se logra que la carga viral disminuya y las células de defensa TCD4 aumenten (INFOSIDA, 2006).



OBJETIVO:

General:

- Aplicar la guía didáctica para mejorar el proceso de enseñanza, aprendizaje y adherencia a la terapia antirretroviral, a través de la participación activa y responsable de los pacientes.

ALCANCE:

- Se aplica para los pacientes con VIH/SIDA que acuden a control mensual en el servicio de consulta externa, área de consejería del Hospital San Vicente de Paúl.

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA GUÍA

Título de la Guía	Guía didáctica sobre adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes con SIDA.
Profesionales de salud	Enfermeras
Categoría de la guía	Primero, segundo y tercer nivel de atención: tratamiento.
Usuarios potenciales de la guía	Enfermeras, enfermeras especialistas, autoridades de las instituciones de salud, autoridades de salud pública, estudiantes de la carrera de ciencias de la salud y personal que esté relacionado con la atención sanitaria, personas viviendo con VIH.
Organización desarrolladora	Universidad Técnica del Norte
Apoyo y reglamentación	Ministerio de Salud Pública
Población blanco	Enfermeras/os que brindan consejería y realizan seguimiento de pacientes con VIH/SIDA.
Fuentes de financiamiento	Recursos propios
Intervenciones y acciones consideradas	Recomendaciones para el profesional de enfermería encargado de consejería en VIH/SIDA.
Metodología	Socialización de la guía
Validación	Profesional de enfermería
Conflicto de intereses	Todos los miembros del equipo han declarado la ausencia de conflicto de interés en relación a la información objetivos y alcance.
Actualización	Según avances científicos sobre el tema

ADHERENCIA TRATAMIENTO VIH

Iniciar el tratamiento con antirretrovirales es una decisión que debe ser tomada en conjunto, es decir, tanto médico como paciente, para lo cual se debe tener cuenta ciertos factores como el valor de la carga viral, TCD4 y otro punto clave e importante los ánimos que tenga usted como paciente para iniciar el tratamiento.

¿Qué es adherencia?

Es el compromiso que tiene la persona afectada para dar inicio y cumplimiento al tratamiento antirretroviral, así como también del resto de

indicaciones médicas, que tiene como finalidad obtener un resultado preventivo o terapéutico deseado (Hernández, Matos, Carvajal, & López,



2008).

¿Cuándo se denomina no adherencia?

No adherencia hace referencia al incumplimiento de las indicaciones terapéuticas, debido a una falla por parte de la persona afectada o en su defecto por problemas con los fármacos (Silva, Galeano, & Orlando, 2005).

IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL

El éxito o fracaso terapéutico depende totalmente del cumplimiento en la toma del fármaco antirretroviral es decir cumpliendo con la toma diaria de la medicación, horario y dosis correcta, además del autocuidado y compromiso que tenga el paciente consigo mismo (Varela, Salazar, & Correa, 2008).

La importancia de cumplir con la terapia antirretroviral radica de la siguiente forma:

- Disminuye el número de virus en el



organismo.

- Aumenta las células de defensa que protegen de las infecciones.

- Reduce el riesgo de que la enfermedad

progrese

rápida y que no se presenten enfermedades que lo llevarían a la muerte.

- Evita la resistencia a los fármacos antirretrovirales.
- La esperanza de vida es mayor cuando se cumple el tratamiento.

Se debe tener presente que los antirretrovirales NO CURAN la enfermedad, pero sí ayudan a tener una mejora calidad de vida para poder realizar todas las actividades que usted desee tomando las precauciones necesarias.

No adherirse al tratamiento de la manera que ha indicado el médico y enfermera aumenta el riesgo de que el virus se multiplique y que los esquemas

de tratamiento fallen, dando como resultado

resistencia al medicamento, lo que disminuye las alternativas terapéuticas disponibles

(Estrada, Martínez, & Abadía, 2008).



PUNTOS CLAVE QUE TODO PACIENTE QUE RECIBE TERAPIA ANTIRRETROVIRAL DEBE TOMAR EN CUENTA

Una vez iniciado el tratamiento la participación activa por su parte es primordial para una correcta adherencia y mantenimiento de la misma. Por este motivo deberá tener en cuenta cierta información.

- Durante los primeros días, semanas o meses de la toma de los antirretrovirales puede aparecer algunos efectos secundarios al tratamiento como: náusea, vómito, insomnio, pesadillas, mareo, diarrea, sensación de malestar general, entre otras. Es importante que usted conozca sobre estos efectos para que no se asuste, pues son reacciones que presenta el organismo hasta que se adapte

y conforme pasa el tiempo estos disminuirán y desaparecerán.

Pero por ningún motivo usted no deberá dejar la toma de la medicación, o modificar las dosis prescritas sin consultar con el médico.

- Usted debe preguntar a su médico o enfermera que hacer en caso de que olvide la toma de una dosis de la medicación, para que sepa que hacer en el posible caso. No duplique la dosis del fármaco en la siguiente toma.
- En algunos casos usted deberá tomar la medicación después de haber comido o con el estómago vacío. Por eso es importante que usted pregunte al personal de salud encargado de su tratamiento

sobre las indicaciones de la toma del fármaco antirretroviral.

- El consumo de drogas y alcohol obstruye con el tratamiento reduciendo así el efecto farmacológico en su cuerpo.



- La alimentación y los estilos de vida que deberá llevar de hoy en adelante es muy importante por lo que usted necesita tener o pedir asesoría con el/la nutricionista.



- Usted puede seguir con su vida sexual, siempre y cuando utilice protección (preservativo). El uso de preservativo ayuda a reducir el

riesgo de nuevas infecciones o reinfecciones que puedan complicar su estado de salud y la de su pareja.



ALGUNOS CONSEJOS PRÁCTICOS

- Para que no olvide tomar su medicación cuando salga de viaje o a su trabajo procure llevar siempre las dosis que necesita en un pastillero, para que no tenga contratiempos.





- Ponga una alarma en su celular para que le recuerde la hora que debe tomar la medicación.



- Tenga su medicación en un lugar visible, o cerca de algún objeto que utilice con frecuencia para que cada vez que lo vea recuerde que tiene que tomar su medicamento.



- Siempre tenga en cuenta cuantas pastillas tiene para que pueda acudir con anticipación a retirar el medicamento y no le falte ninguna dosis.

- Realice ejercicio físico para que fortalezca su sistema de inmune “defensa” y así poder reducir un poco los efectos secundarios a causa de la medicación.



- Acuda a las terapias grupales que se ofrezca en el hospital para que pueda compartir diversas experiencias y mejorar su estado emocional.

ALIMENTACIÓN

Tener una buena alimentación favorece a que el sistema inmunitario mejore su función y tenga la capacidad de combatir las infecciones (Herrera, Guelar, & Johnston, 2004).

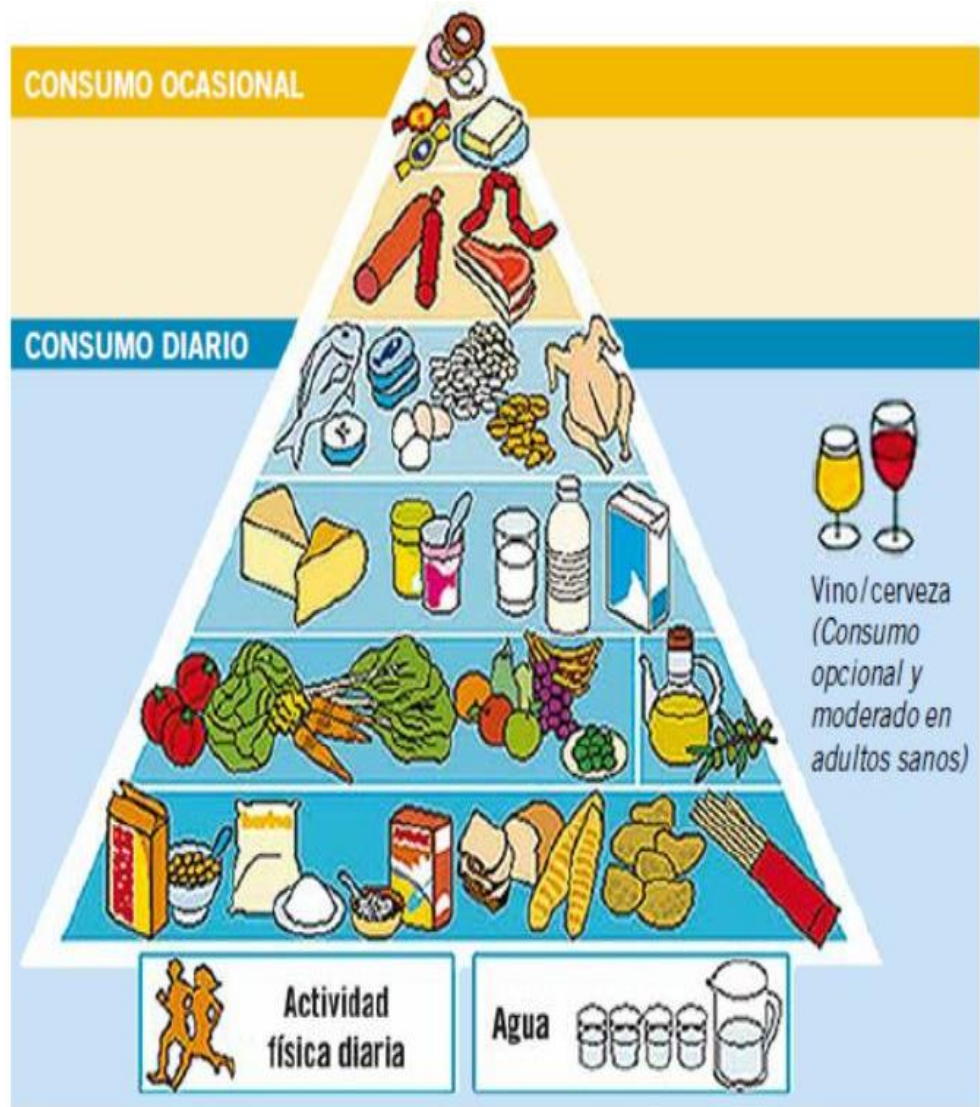
- Tener una dieta balanceada favorece a que usted:
- Mantenga su peso.
- Mejorar la función del sistema inmune.
- Retrasar el progreso de la enfermedad y la aparición de los primeros síntomas.
- Favorece la respuesta al tratamiento.

- Facilita para que usted tenga la energía suficiente para que se mantenga activo y lleve una mejor calidad de vida.
- Consumir arroz, pan, cereales, papas, son alimentos que puede consumirlos de forma diaria y que le proporciona energía o el “combustible” para realizar todas las actividades de la vida diaria.
- Las frutas y verduras tienen vitaminas, minerales y fibra que ayuda a fortalecer el sistema de defensa. Las frutas y verduras consúmalos todos los días y en variedad porque cada uno de estos alimentos contiene diferentes vitaminas y minerales que complementan a otros.
- Los lácteos como el yogurt, leche, queso debe consumirlos de 2 a 4 raciones al día.

Estos proporcionan calcio que favorece a nuestros huesos.

- Incluir en la dieta carnes, pescado, huevos, pollo y legumbres, aporta con proteínas que ayuda a fortalecer los músculos y el sistema inmune.
- El consumo de grasas como las mantequillas, margarinas, aceites, embutidos y azúcares deben eliminarse poco a poco de la dieta o consumirlos en forma ocasional, porque tienen muy poco valor nutritivo.
- Beber 8 vasos de agua diarios es vital para poder mantener el cuerpo hidratado. Además facilita disolver y digerir los alimentos.

PIRÁMIDE ALIMENTICIA



Bibliografía:

Estrada, J., Martínez, A., & Abadía, C. (2008).

Factores biosociales y percepciones de una vida con calidad: reo para la adherencia antirretroviral. *Rev fac nac Salud Pública*, 136.

Hernández, M., Matos, D., Carvajal, A., & López, M.

(Septiembre de 2008). Reglamentación técnica para mejorar la adherencia al tratamiento anitirretroviral en Venezuela. Caracas, Venezuela.

Herrera, M., Guelar, A., & Johnston, S. (Febrero de 2004). *Manual de nutrición y VIH*. Barcelona.

INFOSIDA. (2008). INFOSIDA. Obtenido de INFOSIDA:

https://aidsinfo.nih.gov/contentfiles/QueSignificaAdherenciaAlTratamiento_FS_sp.pdf

Organización Mundial de la Salud. (Noviembre de 2015). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de <http://www.who.int/features/qa/71/es/>

Silva, G., Galeano, E., & Orlando, C. (2005). Adherencia al tratamiento. Acta Médica Colombia.

Varela, M., Salazar, I., & Correa, D. (Julio-Diciembre de 2008). Scielo. Obtenido de Acta Colombiana de Psicología: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552008000200010



Autora: Pamela Linto

Tutora: Lcda. Katty Cabascango