

Xxviii jornadas de formación viiv para ong 7 y 8 de mayo, Toledo

Hacia un Modelo de todos para todos



#JornadasViiV2024



NX-ES-HVX-PPTX-240004 (v6) 06/2024

Retos y oportunidades en la atención del VIH en la era de la cronicidad

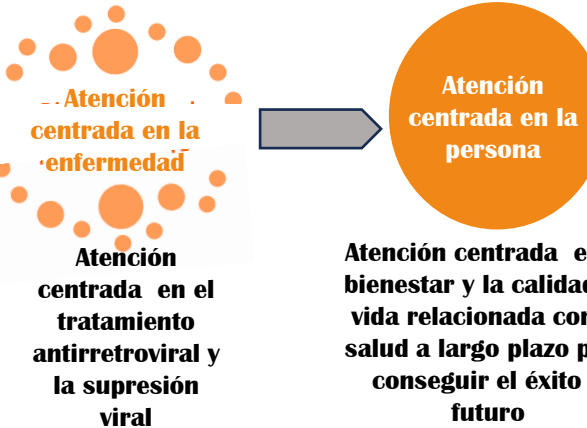
La cronicidad del VIH supone nuevos retos y oportunidades para el cuidado de los pacientes:

- 1 Hace necesario el abordaje clínico de las comorbilidades, la salud mental, el bienestar social y el estigma y la discriminación.
- 2 Pone en el centro de la intervención al paciente con el VIH utilizando su conocimiento y experiencia para orientar el encuentro clínico y generar una alianza terapéutica
- 3 Implica la adopción de modelos de provisión de servicios integrales, incluidos la salud digital y los servicios centrados en el bienestar y la calidad de vida a largo plazo.
- 4 Todo ello con el fin de mejorar la calidad de vida relacionada con la salud, así como el abordaje de las comorbilidades; el estigma y la discriminación; y las desigualdades y los determinantes sociales de la salud.

CAMBIO DE PARADIGMA: UNA NUEVA ERA EN EL CUIDADO DEL VIH

La transición de un modelo asistencial del VIH centrado en la enfermedad a un modelo asistencial integral centrado en la persona

CAMBIO DE PARADIGMA I: Más allá de la supresión viral



CAMBIO DE PARADIGMA II: De la relación paternalista a la alianza terapéutica



Los ocho principios del Instituto Picker sobre la atención centrada en el paciente

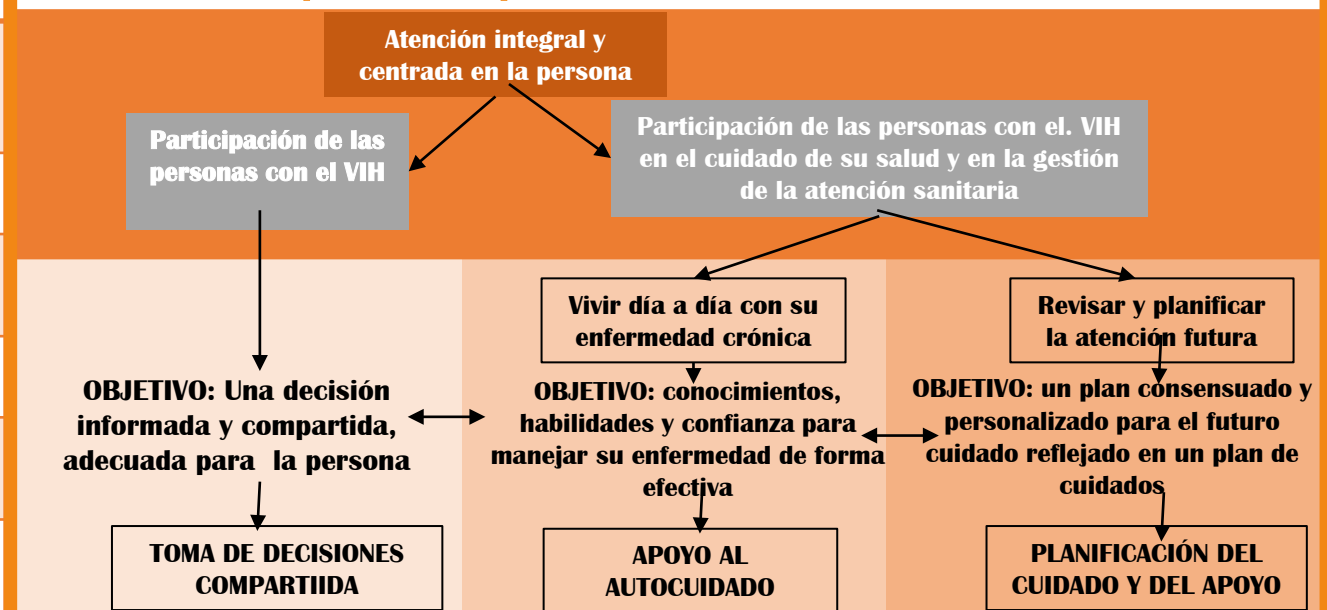
1. Respeto por los valores, las preferencias y las necesidades de los pacientes
2. Recibir los servicios de manera coordinada e integrada
3. Disponer de información relevante de manera clara y comprensible
4. Conseguir la máxima calidad de vida posible, con especial atención al alivio del dolor
5. Disponer de apoyo emocional para afrontar el miedo y la ansiedad.
6. Implicar familiares y amigos en el proceso del paciente en la medida que él lo crea oportuno, miedo y la ansiedad.
7. Recibir atención continuada independientemente del punto de atención.
8. Obtener la máxima accesibilidad posible a los cuidados prescritos

Beneficios de la atención integral y centrada en la persona

Los datos muestran que la inversión en atención integral y centrada en la persona proporciona beneficios positivos:

- Mejora de los resultados en salud
- Aumento de los niveles de satisfacción con la atención recibida
- Reducción de los costes
- Disminución de las visitas no programadas al hospital y a urgencias
- Mejora el rendimiento y la confianza de los médicos

CAMBIO DE PARADIGMA III: Participación de las personas con el VIH en el cuidado de la salud



Jorge Garrido. Director Ejecutivo de Apoyo Positivo. Madrid

Desarrollado a partir de un grupo multidisciplinar, de HCPs (especialistas VIH, Geriatras, Farmacéuticos, Enfermería, Epidemiólogos, Atención primaria y Psicólogos), representantes de Salud Pública, Sociedades científicas y ONG, a través de diferentes fases que han llevado a un modelo práctico de atención integral personalizada, centrado en la calidad de vida, adherencia y necesidades psicosociales de las personas con VIH.

- Fase 1 (2017) Análisis de la situación y principales retos del VIH en España. Publicaciones de recomendaciones
- Fase 2 (2018-19) Modelo óptimo de atención al paciente crónico con VIH
- Fase 3 (2020) Estratificación del paciente VIH
- Fase 4 (2021 - 23) Recomendaciones de cuidado por perfiles
- Fase 5 (actual): Becas a la implementación / Implantación regional - local

Objetivos del modelo

1. Atención integral personalizada a los diferentes perfiles de persona con VIH
2. Identificación de las variables de atención por perfil y alertas individualizadas
3. Identificación de las competencias y profesionales en el circuito de atención óptimo a la persona con VIH
4. Facilitar la participación de la persona con VIH en su cuidado y calidad de vida a largo plazo

Herramientas

El Sistema de estratificación de pacientes con VIH

Se enmarca dentro del proyecto National Policy como un paso más en la hoja de ruta hacia la implementación del Modelo óptimo de atención al paciente con infección por el VIH.

Consiste en dos herramientas diseñadas por un grupo multidisciplinar de profesionales*, que permiten identificar o clasificar a los pacientes con VIH según el nivel de complejidad o perfiles diferenciados.

Complejidad	Puntos de corte
Complejidad extrema	≥23 puntos
Complejidad alta	≥23 y <15
Complejidad media	≥15 y <5 puntos
Complejidad baja	<5 puntos

1 Estratificación por nivel de complejidad

2 Segmentación en perfiles o grupos diferenciados

- Resultados a monitorizar por perfil
- Estándar de prestación multidisciplinar recomendado
- Alertas
- Otras recomendaciones específicas del perfil
- Mecanismos de coordinación entre profesionales
- Mecanismos de comunicación y conexión con los pacientes

Consolidado de prestaciones (prestaciones comunes)

Identificación y gestión de riesgos	Atención farmacológica
<ul style="list-style-type: none"> Identificar y evaluar los riesgos de salud de cada paciente. Identificar y evaluar los riesgos de salud de cada paciente. Identificar y evaluar los riesgos de salud de cada paciente. 	<ul style="list-style-type: none"> Realizar el seguimiento farmacoterapéutico de cada paciente. Realizar el seguimiento farmacoterapéutico de cada paciente. Realizar el seguimiento farmacoterapéutico de cada paciente.
Atención psicosocial	Atención social
<ul style="list-style-type: none"> Identificar y evaluar los riesgos psicosociales de cada paciente. Identificar y evaluar los riesgos psicosociales de cada paciente. Identificar y evaluar los riesgos psicosociales de cada paciente. 	<ul style="list-style-type: none"> Identificar y evaluar los riesgos sociales de cada paciente. Identificar y evaluar los riesgos sociales de cada paciente. Identificar y evaluar los riesgos sociales de cada paciente.