

EDUCACIÓN SEXUAL

- ¿Qué prácticas sexuales presentan mayor riesgo de transmisión del VIH?

Probability of acquiring HIV from an infected source by exposure act

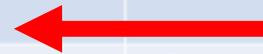
Type of exposure	Risk per 10 ⁴ sex acts	Chance of getting HIV for every act
Receptive anal sex	138	1 in 72
Insertive anal sex	11	1 in 909
Insertive vaginal sex	8	1 in 1250
Receptive vaginal sex	4	1 in 2500
Receptive oral sex	Low	
Insertive oral sex	Low	

EDUCACIÓN SEXUAL

- ¿Qué prácticas sexuales presentan mayor riesgo de transmisión del VIH?

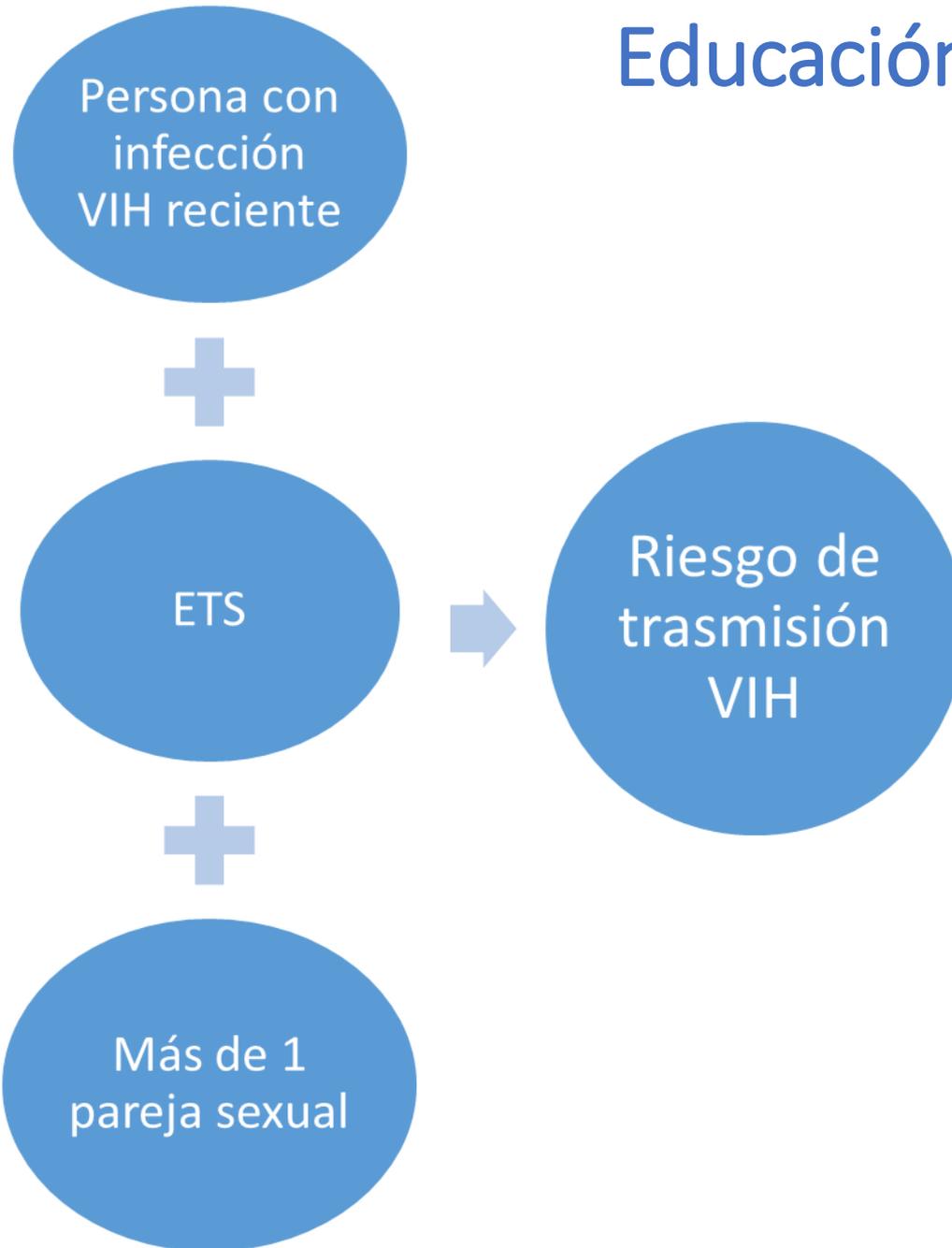
Probability of acquiring HIV from an infected source by exposure act

Type of exposure	Risk per 10 ⁴ sex acts	Chance of getting HIV for every act
Receptive anal sex	138	1 in 72
Insertive anal sex	11	1 in 909
Insertive vaginal sex	8	1 in 1250
Receptive vaginal sex	4	1 in 2500
Receptive oral sex	Low	
Insertive oral sex	Low	



CUIDADO

Educación sexual



ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

LA IMPORTANCIA DEL AUTOCUIDADO

- Como profesionales de enfermería debemos **inculcar, enseñar y facilitar** hábitos saludables como son:
 - Alimentación
 - Ejercicio físico
 - Supresión del tabaquismo, alcohol y otras drogas
 - Sexo seguro y saludable

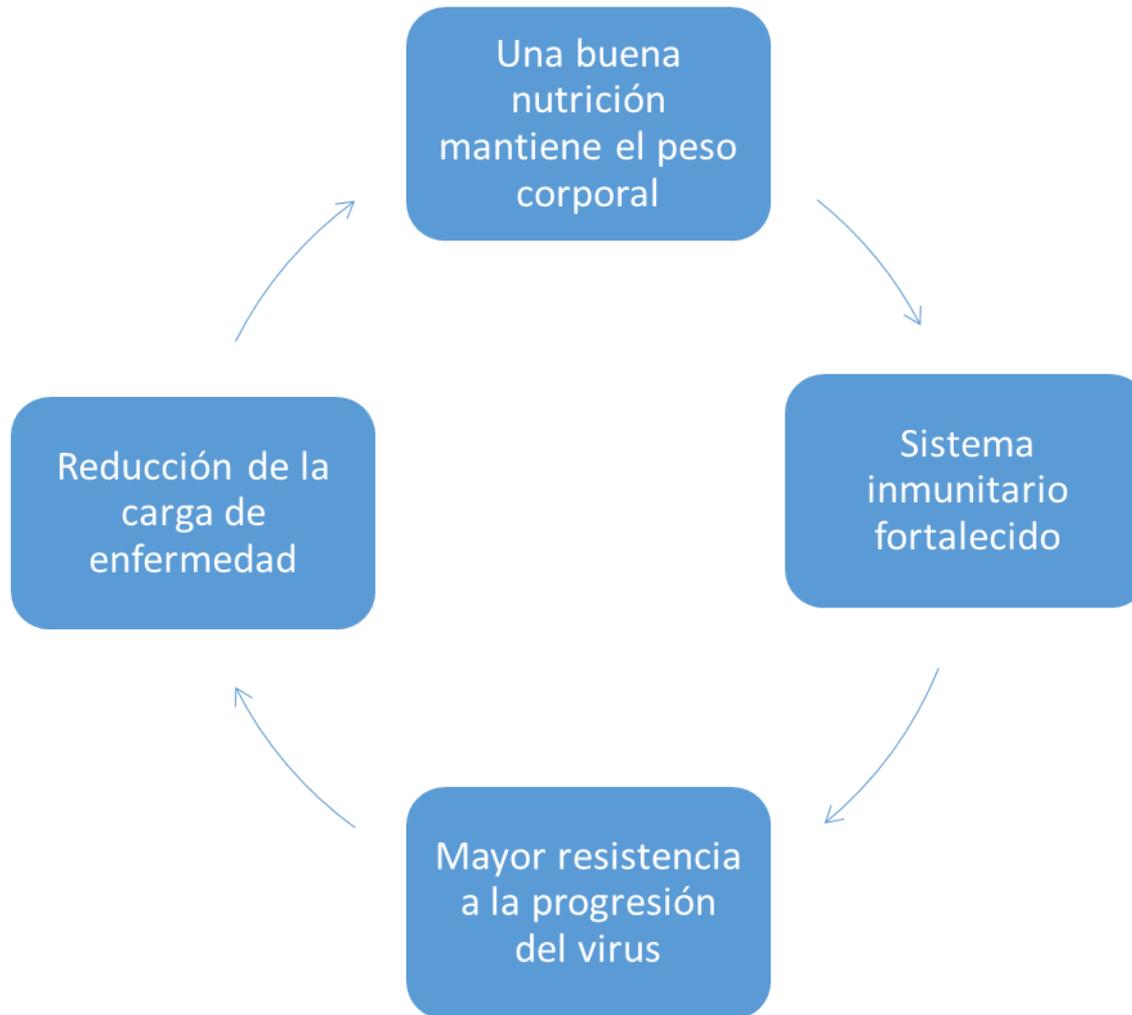


ALIMENTACIÓN



Predimed
Prevención con Dieta Mediterránea

ALIMENTACIÓN



Adaptado de Piwoz Brewel, 2000



EJERCICIO FÍSICO

- Ayuda a mejorar: autoimagen, fortaleza muscular, disminuye fatiga, actúa sobre la depresión, resistencia y reducir el estrés
- Ejercicio cardiovascular = aeróbico
- **Ejercicio aeróbico:** andar a paso ligero, correr, ciclismo o natación
- Importancia de la hidratación: antes, durante y después
- Cambiar los ejercicios y **no caer en la rutina**

TABACO, ALCOHOL Y OTRAS DROGAS



- Estudio de cohorte como el ART-CC demuestra que personas con VIH bien controlados pierden más años de vida por el tabaco que por el virus
- **Consejo rutinario** sobre su disminución / supresión del consumo
- Alteraciones de las conductas o **problemas psicosociales**
- **Interacción** con el TAR del alcohol y drogas
- Evaluar las necesidades de **apoyo externo** como por ejemplo: grupos de trabajo sobre el tabaco o unidad de conductas adictivas

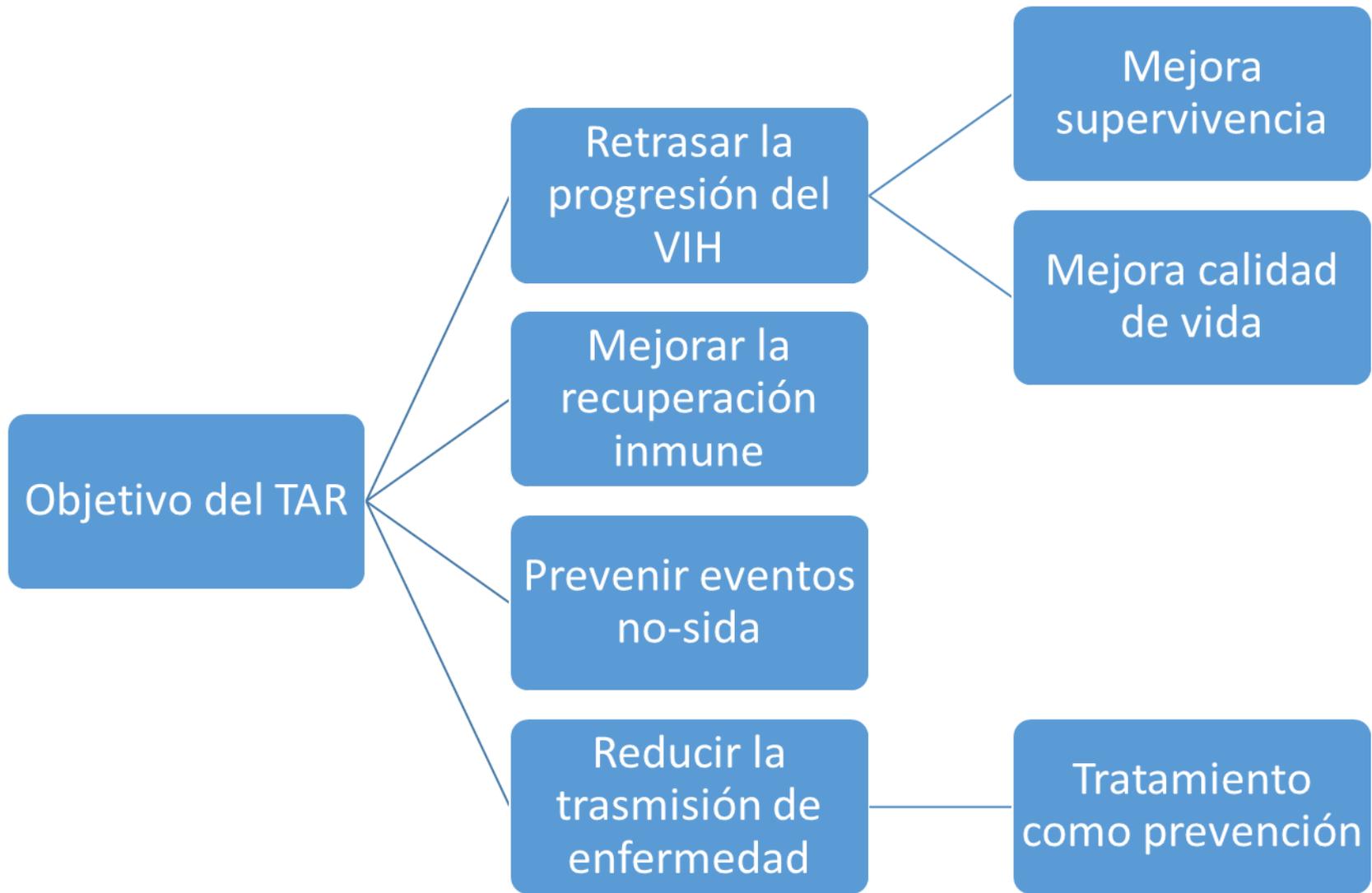
ADHERENCIA AL TRATAMIENTO



ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

Cuando hablamos de adherencia **NO** es solo por la medicación:

- Consultas enfermería/médico y a las revisiones
 - Tomar la medicación prescrita
 - Atender a los consejos de hábitos de vida
-
- **¿Qué estrategias podemos seguir para conseguir una buena adherencia al tratamiento?**



¿DE QUÉ DEPENDE EL CUMPLIMIENTO?

- **Conocimientos sobre la infección** por el VIH: evolución, tratamiento y efectos secundarios
- **Expectativas** con el tratamiento
- **Confianza** con el equipo
- **Apoyo** de las personas que le rodean
- Capacidad para hacer frente a la enfermedad



¿CÓMO PODEMOS MEJORAR LA ADHERENCIA?

- El tratamiento debe intentar tomarse a la **misma hora** todos los días
- Ahondar en los **hábitos de vida** del paciente:
 - Conocer sus **horarios**
 - Conocer **cómo** se va a tomar el tratamiento
 - Conocer si hay **medicación concomitante**
 - Conocer si toma **suplementación nutricional**
- Anticipación y manejo de **efectos adversos**



OLVIDO DE MEDICACIÓN Y MANEJO

- Pueden haber olvidos de medicación debido a: estilo de vida, ansiedad, falta de motivación, etc
- ¿Qué podemos hacer?
 - **Asociar** las tomas con actividades cotidianas
 - **Diario de medicación** o alarma en el móvil
 - **Pastilleros**
 - ¡Cuidado con cómo conservar la medicación!
- Si sobrepasa las 10-12h mejor esperar al siguiente día
- **Motivar** para la toma de la medicación



RESUMEN

Procedimientos y técnicas

- Analíticas
- ECG
- Administración de medicación
- Toma de muestras corporales

Educación sexual

- Detección de conductas de riesgo
- Detección de manifestaciones clínicas ETS
- Estudio de contactos

Estilos de vida

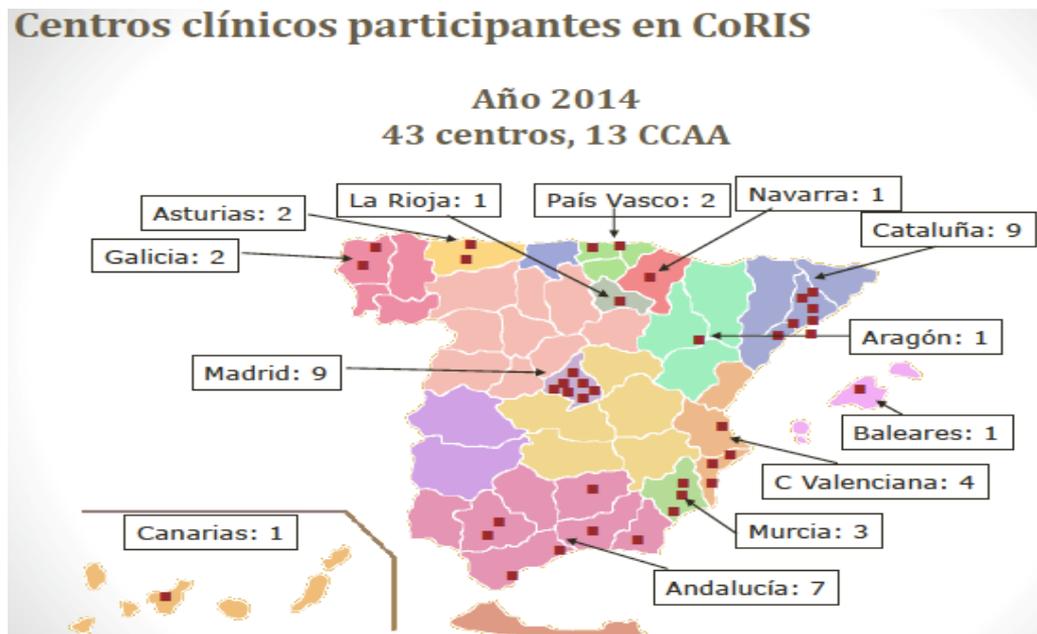
- Sexo seguro
- Evitar drogas y alcohol
- Deshabitación tabáquica
- Ejercicio físico
- Alimentación saludable

Adherencia al tratamiento

- Importancia de la toma correcta del tratamiento
- Evaluar fallos u olvidos
- Detección de factores que imposibilitan su toma
- Consejos para mejorar la adherencia

INVESTIGACIÓN Y VIH

- Red de Investigación en sida (RIS)
- Cohorte de la Red de Investigación en Sida (CoRIS)
 - Red de investigación nacional dependiente del ISCIII
 - 10600 personas con VIH naïve a TAR
 - Objetivo: describir el desarrollo, características demográficas y clínicas de las personas con VIH que viven en España



ENSAYOS CLÍNICOS: DEFINICIÓN

- Investigación para determinar o confirmar efectos clínicos, farmacológicos o farmacodinámicos
- Fase III: tienen como objetivo conocer la actividad de un fármaco (experimental) comparando su efecto frente al estándar (control)
 - Su fin es aplicarlo a la población que están afectados por la enfermedad



ENSAYOS CLÍNICOS

- Las personas se pueden sentir **vulnerables** frente a un ensayo clínico, sin embargo:
 - Los EC se encuentran regulados por **Comités de Ética**
 - Se protege el bienestar de la persona
 - **Voluntario y confidencial**
 - Se evalúa el beneficio que esa actuación pueda tener sobre la persona frente al estándar
 - Siempre debe de informarse y explicar el **Consentimiento Informado**
 - **Justificación de la intervención**
 - **Tiempo**
 - **Medicación**
 - **Derechos**



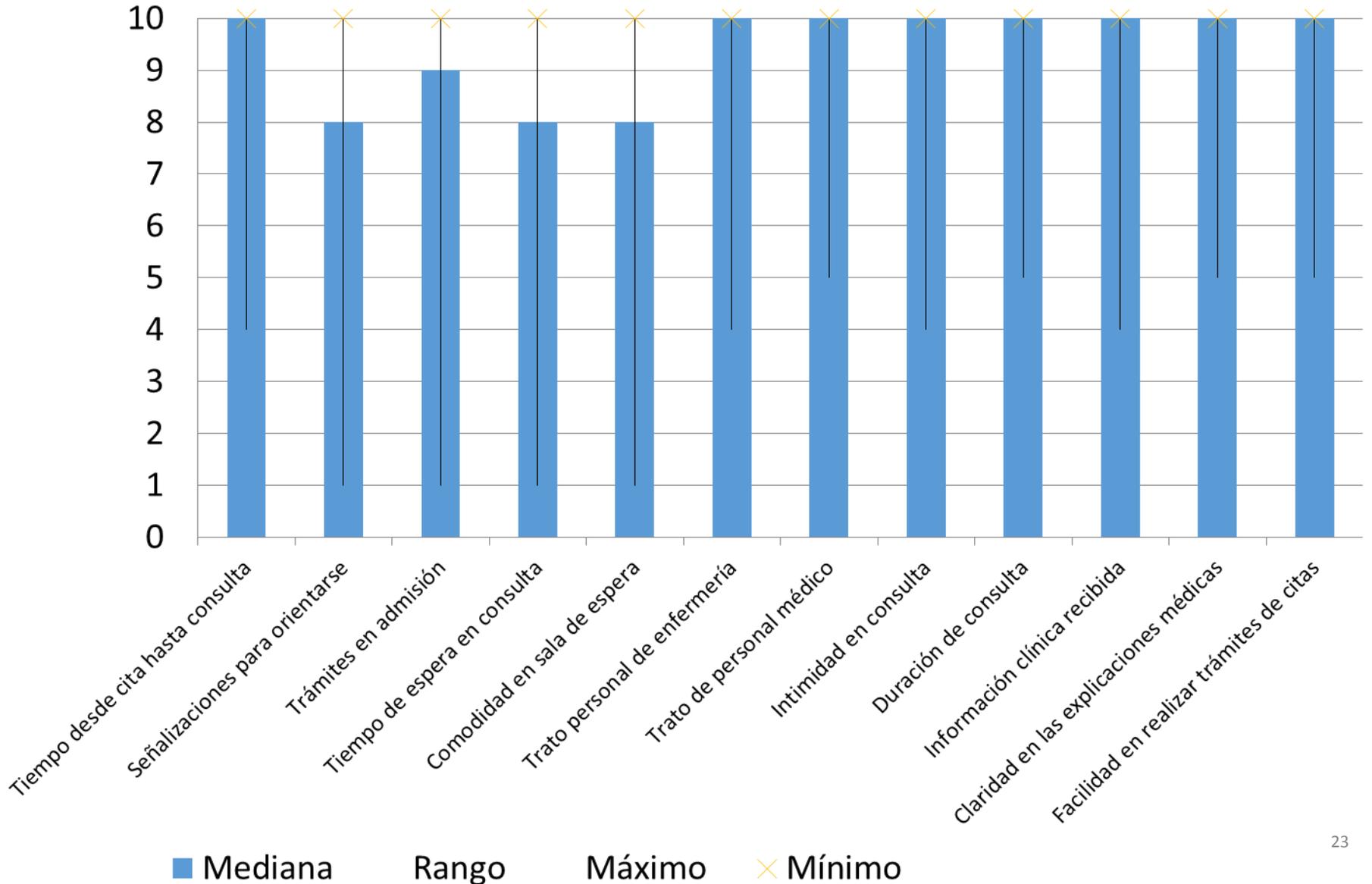
Declaración de Helsinki de la AMM

LÍNEAS PROPIAS DE INVESTIGACIÓN

SATISFACCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS

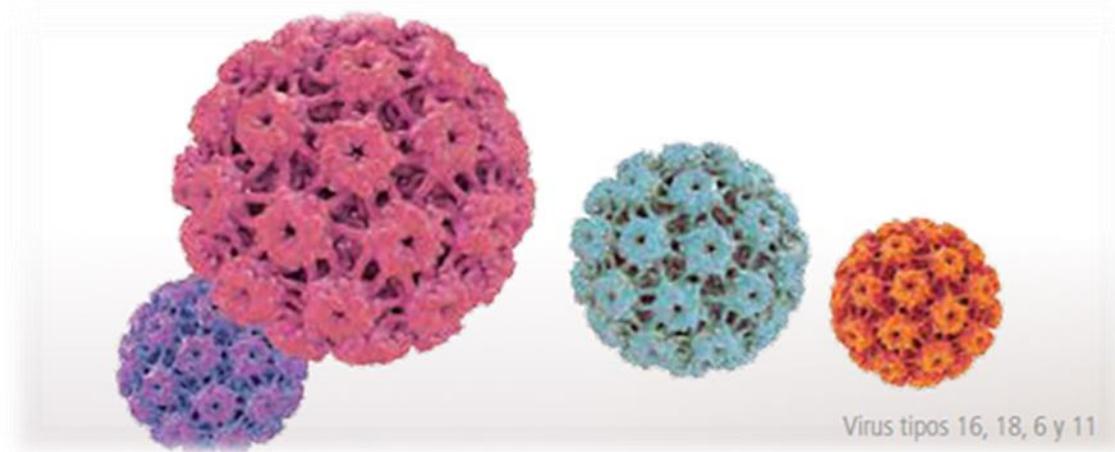
- **Satisfacción** en Unidad de Consultas Externas
- Proyecto financiado por **FISABIO 2014**
- **300** personas evaluadas
- Objetivo: evaluar la satisfacción global de personas que acuden a visitas de enfermería y médicas de seguimiento
- Cuestionarios: de mayo 2015 a noviembre 2016
- No permite conocer **puntos de mejora asistencial**

Mediana de las Variables Encuestadas



VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

- **ETS más común** transmitida por relaciones sexuales orales, vaginales y anales
- **Más de 100 tipos** de VPH en nuestro medio
- En muchos casos es **asintomático**
- Manifestación clínica: **verrugas o neoplasias**



ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE TUMORES ASOCIADOS A LAS INFECCIONES POR VPH DE LA POBLACIÓN MUNDIAL

Localización	Número de casos	Fracción atribuible al VPH (%)	Número de casos atribuibles	Proporción sobre todos los cánceres
Cuello uterino	492.800	100	493.243	4,5%
Pene	26.300	40	10.520	0,1%
Vulva vaginal	40.000	40	16.000	0,2%
Ano	30.400	90	27.360	0,2%
Cavidad oral	274.289	3	8.229	0,1%
Orofaringe	52.100	12	6.252	0,1%
Todas las localizaciones	10.843.600		561.155	5,2%

Parkin DM, 2006¹²

Parkin et al. The global health burden of infection-associated cancers in the year 2002. Int J Cancer. 2006; 118 (12): 3030-44

CONSULTA PATOLOGÍA PREINVASIVA DE ANO

- **Proyecto de investigación** – Estudio VIHPV “Estudio de la sensibilidad-especificidad de la citología anal en el diagnóstico de la NIA de alto grado en pacientes VIH” FISABIO 2013
- Mejorar la **capacidad de diagnóstico** disminuyendo las pruebas diagnósticas invasivas
- **Detectar lesiones** de manera temprana



ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE PPA

Médico

- Identificación de pacientes de riesgo
- Seguimiento posterior a la biopsia y tratamiento
- Prevención, educación para la salud y detección de ETS

Coloproctólogo

- AAR
- Biopsia
- Tratamiento local mediante IRC

Profesional de enfermería

- Identificación de pacientes de riesgo
- Realización de citología anal
- Prevención, educación para la salud y detección de ETS
- Recogida de variables epidemiológicas y clínicas

CUESTIONARIOS

- **Previo:**

- Cuestionario sobre antecedentes de vida sexual, hábitos tóxicos y ETS

- **Posterior a la biopsia:**

- Encuesta de satisfacción de la consulta de PPA
- Cuestionario de dolor Wong-Baker

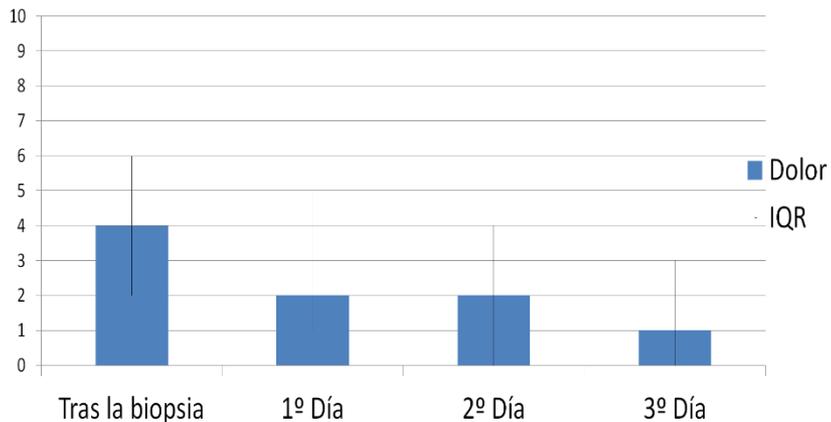


CUESTIONARIOS

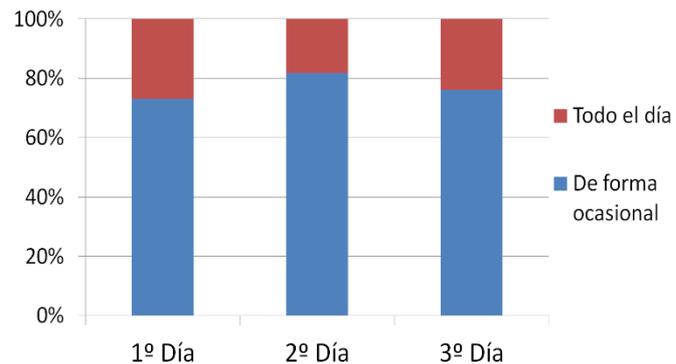
Antecedentes de vida sexual	Estadístico
Edad primera relación sexual (media±DE años)	17 ± 3,4
Nº relaciones sexuales diferentes una sola vez (mediana P25-75)	30 (10-100)
Nº relaciones sexuales una vez último año (mediana P25-75)	3 (1-6)
Nº veces receptor en coito anal/vaginal último año (mediana P25-75)	1,5 (0-10)
Coito anal no protegido (%)	45
Coito vaginal no protegido (%)	11

Cuestionario Hábitos Tóxicos y ETS	n (%)
Alcohol	13 (32,5)
Fumador	22 (53,7)
Exfumador	6 (14,6)
Verrugas Genital	16 (38,1)
Perianal	5 (31,3)
	10 (62,5)
Sífilis	13 (30,2)
Chlamydia	3 (7,1)
Herpes Genital	2 (4,8)
Uretritis Gonocócica	5 (11,9)

Progresión de dolor tras la biopsia



Duración del dolor tras la biopsia



Todos los días se aprende algo nuevo...

- Los profesionales de enfermería somos una **PIEZA FUNDAMENTAL** en los equipos de salud de enfermedades infecciosas
- Más allá de los procedimientos debemos enseñar **estilos de vida saludable** en las consultas
- La **investigación** nos ayudará a mejorar nuestra práctica clínica diaria, detectando puntos de mejora e intentado subsanar errores

GRACIAS POR VUESTRA
ATENCIÓN

