

# VIH/SIDA y enfermedad mental grave

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es el virus que causa el Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA). El VIH ataca las células de linfocitos T (células T) que son importantes en el cuerpo para combatir las infecciones y enfermedades. Después de que el VIH entra en el cuerpo, se abre camino en el interior de una célula T. Una vez dentro, el virus se apodera por completo de las células T y las utiliza como una fábrica de virus para hacer más copias de sí mismo. Los virus recién creados abandonan la célula T y se van a infectar y destruir otras células T sanas a medida que continúan multiplicándose en el interior del cuerpo. Las células T invadidas por el virus ya no pueden combatir adecuadamente las infecciones y algunos tipos de cáncer, como el sarcoma de Kaposi, el linfoma no Hodgkin y el cáncer de cuello uterino. Esto debilita el sistema inmunológico, y puede dar lugar al desarrollo de muchas infecciones o enfermedades. Alguien que vive con VIH puede desarrollar el SIDA después de muchos años de daño a las células T y puede experimentar síntomas. A pesar de que la persona que vive con el VIH puede sentirse bien, el virus continúa reproduciéndose en silencio y destruyendo las células T si no se trata.

## FACTORES DE RIESGO

Las personas con enfermedad mental grave (SMI) son más propensas a infectarse con el VIH, en particular los individuos con antecedentes de consumo de drogas o alcohol. Las formas más comunes en que las personas se infectan con el VIH incluyen tener sexo anal o vaginal sin protección, compartir agujas o jeringas de drogas, o en el nacimiento de una madre infectada. El VIH sólo se transmite por contacto directo con fluidos corporales de otra persona. Esto incluye semen, fluidos vaginales, sangre y leche materna. El VIH no se transmite a través de las lágrimas, el sudor, las heces o la orina.

Las personas que viven con el VIH y que son VIH positivas requieren un control personal de por vida, que también puede ser más difícil para las personas con una enfermedad mental grave. Es muy importante para las personas que son VIH positivas tomar sus medicamentos según las indicaciones. Las personas que no toman su medicación como se indica pueden desarrollar SIDA. Las personas que han desarrollado SIDA están en un alto riesgo de contraer otras infecciones y enfermedades debido a un sistema inmune debilitado.

## Síntomas del SIDA

- ✓ Enfermedad similar a una gripe
- ✓ Ganglios linfáticos inflamados
- ✓ Diarrea
- ✓ Fiebre
- ✓ Fatiga
- ✓ Pérdida de peso
- ✓ Infecciones en la boca
- ✓ Dificultad para respirar
- ✓ Otras infecciones o enfermedades

***La mayoría de las personas no se sienten diferente después de infectarse con el VIH. Pueden pasar años antes de experimentar***

## Prueba del VIH y el SIDA

- **Prueba de sangre o saliva:** el VIH se diagnostica con mayor frecuencia mediante pruebas de sangre o saliva para anticuerpos contra el virus. Pueden pasar de 12 semanas a 6 meses después de ser infectado para que una prueba de anticuerpos del VIH tenga resultado positivo. Un nuevo tipo de prueba que busca el antígeno del VIH (una proteína producida por el VIH) puede detectar el VIH a pocos días de las infecciones.
- **Prueba de carga viral:** Esta prueba mide la cantidad de VIH en la sangre y se utiliza por primera vez cuando una persona es diagnosticada con VIH. Esta prueba se realiza cada 3 o 4 meses y se utiliza para medir los cambios en la infección por VIH, orientar las decisiones de tratamiento y controlar cómo está funcionando el tratamiento.
- **Recuento de células T (CD4 +):** en los individuos con VIH positivo, esta prueba ayuda a diagnosticar si la infección ha progresado a SIDA, por medio del recuento de células-T. Esta prueba se realiza cada 3 o 6 meses y también se utiliza para ayudar al proveedor a controlar qué tan bien está funcionando la terapia antirretroviral.

## PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA Y ENFERMEDAD MENTAL Y CONSUMO DE SUSTANCIAS

- Hable con el cliente acerca de las siguientes acciones que pueden tomar para reducir su riesgo de infectarse con el VIH o infectar a otras personas con el VIH:
  - **Limitar el número de parejas sexuales.** Si el cliente tiene más de una pareja sexual, recomiende que se hagan la prueba del VIH y otras ETS regularmente.
  - **Apoyar al cliente en la discusión de las prácticas de sexo seguro y el estado de VIH con una nueva pareja.**
  - **Usar condones durante el sexo vaginal, anal y sexo oral.** Remita al cliente a la hoja de información sobre el uso correcto de condones (que aparece en la sección de recursos adicionales).
  - **Apoyar al cliente en la búsqueda de ayuda en caso de riesgo por encuentros sexuales coercitivos.**
  - **Hacerse la prueba del VIH y saber la condición VIH de la(s) parejas(s).**
  - **No compartir agujas o jeringas.**
  - **Evitar el uso de sustancias riesgosas.**
- Asesore al cliente para hablar con su proveedor de cuidados clínicos sobre la profilaxis pre-exposición (PrEP). Esta es una forma de prevención del VIH que consiste en tomar un medicamento para el VIH cada día. Está destinado a personas que no tienen el VIH, pero que tienen alto riesgo de infección.
- Remita al cliente a un proveedor de atención médica para la prueba del VIH y animelo a hacerse la prueba si cree que ha incurrido en conductas de riesgo que podrían haber conducido a la infección por el VIH.

## APOYO A CLIENTES QUE VIVEN CON VIH/SIDA Y SMI

- Trate de entender la experiencia del cliente de vivir con el VIH. Manejar el VIH/SIDA puede implicar cambios en todas las áreas de la vida y puede ser abrumador en las primeras etapas o durante las complicaciones de la enfermedad.
- Asesore al cliente para trabajar con su proveedor de cuidados clínicos para crear un plan de gestión del VIH/SIDA que describa cuándo tomar ciertos medicamentos, identifique los comportamientos de riesgo y sea compatible con el cliente para establecer metas.
- Ayude al cliente y ayude a identificar oportunidades de aprendizaje continuo para los clientes para obtener nuevos conocimientos o actualizarlos en relación con la prevención y el tratamiento del VIH/SIDA.
- Pregunte directamente sobre los obstáculos que puedan dificultar los intentos del cliente para manejar sus condiciones de salud (por ejemplo, desafíos económicos, falta de experiencia en la preparación de comidas saludables, disponibilidad de oportunidades para hacer actividad física y comidas saludables, entorno del hogar, dificultad para comprender las instrucciones del médico, etc.).
- Discuta las estrategias para recordar tomar la medicación, cómo tratar con efectos secundarios comunes y qué deben hacer los clientes si olvidan una dosis. Incluya miembros de la familia y otras personas importantes identificados por el cliente como un apoyo para el plan general de la atención del VIH/SIDA.
- Anime a los clientes a hablar de su historial de vacunación con su proveedor de cuidados de la salud.
- Utilice técnicas de entrevistas motivacionales y apoye a los pacientes en sus objetivos de autocuidado.
- Ayude a los clientes a identificar preguntas que pueden hacer a su médico sobre el manejo del VIH/SIDA. Ayude a los usuarios a defender y obtener un acceso eficaz a la atención especializada (hematología, ginecología y obstetricia, etc.) según sea necesario.
- Conecte a los clientes con recursos tales como grupos de apoyo y talleres de educación para la salud.

## ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ PRESTAR ATENCIÓN A LO SIGUIENTE ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★

- **Empeoramiento de los síntomas SMI después del diagnóstico de VIH.** Los individuos con diagnóstico reciente de VIH o SIDA pueden experimentar un empeoramiento de ansiedad y depresión. También pueden llegar a ser más aislados, tener menos recursos del sistema de apoyo, y luchar para hacer frente a la familia, amigos o socios que tienen miedo del VIH/SIDA.
- **Cualquier cambio en el estado de salud.** Las personas que viven con VIH o SIDA tienen un alto riesgo de contraer otras infecciones y enfermedades, inclusive algunos tipos de cáncer. Los medicamentos para el VIH también pueden causar muchos efectos secundarios. Remita al cliente a su médico si se produce algún cambio.

## RECOMENDACIONES CLÍNICAS PARA LAS PERSONAS QUE VIVEN CON VIH/SIDA

FRECUENCIA	REVISIÓN/ACTIVIDAD	OBJETIVO	LISTA DE CONTROL	NOTAS
Diario	<b>Cumplimiento en la toma de medicación</b>	El cliente está tomando todos los medicamentos, incluidos los medicamentos psiquiátricos y del VIH/SIDA.	¿El cliente está tomando los medicamentos según las indicaciones? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si el cliente no está tomando medicamentos según las indicaciones, remítalos a su médico de cabecera o proveedor de salud mental para obtener asesoramiento.
Diario	<b>Cambio en el estado de salud:</b> Pregunte al cliente si hay algún cambio en su salud en general	Tenga en cuenta los nuevos síntomas (como fiebre, tos, confusión u otros síntomas neuropsiquiátricos, etc.), dolor o cambios en el funcionamiento.	¿El cliente experimenta síntomas nuevos o que empeoran? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Remita al cliente al proveedor de atención médica si experimenta síntomas nuevos o que empeoran.
Diario	<b>Cambio en el estado de salud del comportamiento:</b> Pregunte al cliente si hay algún cambio en su estado de salud del comportamiento.	Nota un empeoramiento de los síntomas de depresión, ansiedad u otros síntomas SMI (inclusive confusión).	¿El cliente está experimentando nuevos síntomas de salud mental o empeoramiento de los mismos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Remita al cliente al proveedor de salud del comportamiento (o a su proveedor de atención médica) si está experimentando nuevos síntomas de salud mental o empeoramiento de los mismos.
En marcha	<b>Índice de masa corporal (IMC)</b>	De bajo peso = <18,5 kg/m <sup>2</sup> Peso saludable = 18,5-24,9 kg/m <sup>2</sup> Sobrepeso = 25-29,9 kg/m <sup>2</sup> Obesidad = 30 kg/m <sup>2</sup> o superior	Fecha de control: _____  Lectura de IMC: _____	Si no cumple con el objetivo, discuta formas de mejorar el IMC a través de una mejor dieta y actividad física.
En marcha	<b>Presión arterial</b> Algunos medicamentos contra el VIH pueden causar un mayor riesgo de hipertensión arterial.	Sistólica: <120 mmHg Diastólica: <80 mmHg  Si es mayor de 65 años, el objetivo es <140/90	¿El cliente está comprobando los valores según las indicaciones? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si el cliente no controla los valores según lo indicado, apoye al paciente para controlar la presión arterial. Remita al cliente al proveedor si no persigue el objetivo.
En marcha	<b>Tabaquismo y consumo de alcohol</b>	El dejar de fumar es muy recomendable para todos los clientes que viven con el VIH.  Se recomienda reducir o evitar el consumo de alcohol para todos los clientes que viven con el VIH: no más de 2 bebidas al día para los hombres; no más de 1 bebida al día para las mujeres.	¿Fumador? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  ¿Consumo bebidas alcohólicas? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  Número de bebidas por día: _____	Discuta estrategias para dejar de fumar si el cliente es fumador y formas de reducir el consumo de alcohol.  <i>Consulte la hoja de consejos de fumadores y enfermedad mental grave en recursos adicionales.</i>
En marcha	<b>Recuento de células T (CD4 +):</b> Debe ser comprobado inicialmente antes de comenzar el tratamiento, después cada 3-6 meses  <b>Prueba de carga viral:</b> Debe ser comprobado inicialmente antes de comenzar el tratamiento, después cada 3-6 meses, a menos que la carga viral siga siendo indetectable	El médico usará esta información para determinar el tratamiento.	Recuento de células T; última fecha de control: _____  Prueba de carga viral; última fecha de control: _____  ¿El cliente está viendo al proveedor trimestralmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Asegúrese de que el cliente ha programado citas trimestrales con el médico para comprobar los resultados de laboratorio.  Ofrezca recordatorios de citas (en período apropiado) para completar los análisis de laboratorio.
Anual	<b>CSC (Cuento sanguíneo completo) con hematocritos</b>	Hombres: 40,7 % -50,3 % Mujeres: 36,1 % -44,3 %	Fecha de control: _____  CSC: _____	Ofrezca recordatorios de citas (en período apropiado) para completar los análisis de laboratorio.
Anual	<b>Panel de lípidos</b>	Colesterol: <200 mg/dl HDL: Hombres (>40 mg/dl); Mujeres (>50 mg/dl) LDL: <100 mg/dl Triglicéridos: <150 mg/dl	Fecha de control: _____  Colesterol: _____ HDL: _____ LDL: _____ Triglicéridos: _____	Si no cumple con el objetivo, discuta formas de mejorar los indicadores de salud a través de dieta y actividad física.  Ofrezca recordatorios de citas (en período apropiado) para completar los análisis de laboratorio.

FRECUENCIA	REVISIÓN/ACTIVIDAD	OBJETIVO	LISTA DE CONTROL	NOTAS
Anual	<b>CMP (Panel metabólico completo)</b>	Algunos medicamentos contra el VIH pueden causar problemas de toxicidad o problemas en el riñón. Es importante comprobar la función hepática y renal anualmente.	Fecha de control: _____	Ofrezca recordatorios de citas (en período apropiado) para completar los análisis de laboratorio.
Anual	<b>Vacuna antigripal</b> Anime al cliente a hablar con su proveedor acerca de las opciones de vacunas. El aerosol nasal no se usa típicamente en las personas con VIH.	Se recomienda a todos los clientes que viven con el VIH obtener una vacuna anual contra la gripe.	Fecha de vacunación: _____	Ofrezca recordatorios de citas (en período apropiado) para completar la vacunación.
Una vez	<b>Vacuna contra la hepatitis B:</b> Tres dosis de vacunas durante un período de 6 meses	Las personas que viven con el VIH tienen un mayor riesgo de contraer hepatitis B. El examen de sangre para comprobar el anticuerpo VHB se debe hacer antes y después de la finalización de la serie. Las vacunas adicionales pueden ser necesarias si los niveles de anticuerpos son demasiado bajos.	Fecha de la 1. <sup>a</sup> dosis: _____ Fecha de la 2. <sup>a</sup> dosis: _____ Fecha de la 3. <sup>a</sup> dosis: _____	Ofrezca recordatorios de citas (en período apropiado) para completar la vacunación.
Una vez	<b>Vacuna contra la neumonía</b>	Las personas que viven con el VIH deben recibir la vacuna contra la neumonía poco después del diagnóstico de VIH a menos que se hayan vacunado dentro de los 5 años anteriores.	Fecha de vacunación: _____	Ofrezca recordatorios de citas (en período apropiado) para completar la vacunación.

Las recomendaciones médicas están basadas en pautas para el cuidado del HIV/SIDA y aportes de expertos en salud. Observe los recursos adicionales para ver enlaces a recomendaciones médicas. **Puede ayudar a su cliente a utilizar esta lista como punto de partida para priorizar e individualizar estas metas y actividades.**

## RECURSOS ADICIONALES

- NIH infoSIDA, *Los fundamentos de la prevención del VIH*: <http://aidsinfo.nih.gov/education-materials/fact-sheets/20/48/the-basics-of-hiv-prevention>
- AIDS.gov, *Cumplimiento de la Medicación*: <https://www.aids.gov/hiv-aids-basics/just-diagnosed-with-hiv-aids/treatment-options/medication-adherence/>
- NIH infoSIDA, *Vacunas recomendadas*: <https://aidsinfo.nih.gov/understanding-hiv-aids/fact-sheets/21/57/hiv-and-immunizations>
- American Family Physician la infección del VIH, *el papel de la atención primaria*: <http://www.aafp.org/afp/2009/1101/p946.html>
- Recursos para la Atención Integral, *Hoja de consejos para dejar de fumar y enfermedad mental grave para los navegadores*: [https://www.resourcesforintegratedcare.com/Smoking\\_Cessation\\_and\\_Serious\\_Mental\\_Illness](https://www.resourcesforintegratedcare.com/Smoking_Cessation_and_Serious_Mental_Illness)

La Oficina de Coordinación de Medicare y Medicaid (MMCO, Medicare-Medicaid Coordination Office) en los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, Centers for Medicare & Medicaid Services) busca garantizar que todos los beneficiarios de Medicare y Medicaid tengan acceso a una atención médica constante y de alta calidad que incluya todos los servicios cubiertos por ambos programas. Este documento tiene como objetivo apoyar a los prestadores en la integración y coordinación de la atención médica para los inscritos. No transmite requisitos actuales ni anticipados de prestadores o planes de salud. Para obtener más información, visite [www.resourcesforintegratedcare.com](http://www.resourcesforintegratedcare.com). Envíe cualquier comentario sobre este documento o sugerencias de temas para otros documentos a [RIC@Lewin.com](mailto:RIC@Lewin.com).