

TÍTULO

CAPACITACIÓN SOBRE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL VIH/SIDA A TECNÓLOGOS DE HIGIENE Y EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ÁREAS DE SALUD. HOLGUÍN

Autores

1. MSc. Beatriz González Pozo
2. Dr. Osmany Ricardo Puig
3. Lic. Legna Gandarilla Román
4. Dra. María Eugenia Escobar Pérez

Instituciones

Centro Provincial Higiene , Epidemiología y Microbiología

Teléfono: 463564

Correo electrónico: beatrizgp@hehg.hlg.sld.cu

País: Cuba

Introducción

La epidemia de VIH/sida en Cuba está considerada de bajo nivel pero con un crecimiento sostenido. En Holguín la prevalencia en población de 15-24 años es de 0,07 y de 15- 49 años de 0,18. La prevalencia es mayor en Ciudad Habana (0,50), Villa Clara (0,15) y Santiago de Cuba (0,11).

El trabajo propuesto se fundamenta en las siguientes razones:

El sector salud continua siendo el mas afectado en la epidemia de Cuba.

- Hay tecnólogos que están asumiendo cargos de dirección en los CMHEM/UMHE y requieren preparación en programas priorizados.
- Hay estrategias del programa que no están contempladas en el plan de estudios de la carrera de Tecnología

Objetivo

Implementar un programa de capacitación sobre prevención y atención al VIH/sida a tecnólogos de Higiene, Epidemiología de las áreas área de salud del municipio Holguín.

Materiales y Métodos

Se realizó una investigación observacional descriptiva.El trabajo se estructuró en 2 etapas una investigación observacional descriptiva para la identificación de las necesidades de aprendizaje sobre el tema para la elaboración del programa de capacitación y una estrategia de intervención que consistió en implementar el mismo. El universo estuvo constituido por el total de los tecnólogos de la salud del área de Higiene, Epidemiología y Microbiología del municipio Holguín.

Se revisó el plan de estudios de los tecnólogos de la salud de la especialidad de Higiene y Epidemiología, ubicados en las áreas de Higiene, Epidemiología.

Se revisó el programa nacional de ITS/VIH/sida con sus objetivos e indicadores.

Se revisó el cuadro de salud de la provincia y aparece la epidemia de VIH/sida como un problema a trabajar dentro de las prioridades. Se revisó la cartilla metodológica de enfermería de ITS/VIH/sida.

Se realizaron grupos focales y lluvias de ideas con tecnólogos y se identificaron las necesidades básicas de aprendizaje. Se realizo intercambio con expertos en el tema.

Resultados

Se identificaron como necesidades de aprendizaje

- Precauciones universales y normas de bioseguridad en las unidades de salud clasificadas con riesgo biológico.
- Manejo de accidentes biológicos en trabajadores del sector salud y profilaxis post exposición.
- Monitorear la adherencia a los medicamentos antirretrovirales.
- Seguimiento y evaluación de un control de foco.
- Conducir una reunión técnica del programa.
- Organizar una actividad educativa en un grupo vulnerable.
- Responder a la solicitud de una consejería.
- Monitorear puntos de ventas de condones.
- Evaluación de estrategias, programas y proyectos.

Momentos y viabilidad del programa propuesto

- Política: La capacitación técnica – profesional esta orientada por el programa en su Plan Estratégico Nacional.
- Técnica: Se cuenta con los especialistas expertos en el tema.
- Económica: Las actividades de capacitación están contempladas dentro del presupuesto del CPHEM

Se imparte en forma de curso de postgrado con una duración de 96 horas, con un 70% de actividades prácticas y un 30 % de actividades teóricas, se encuentra dentro del plan provincial de perfeccionamiento.

Programa de capacitación en ITS/VIH/sida

Áreas	Temas	Formas de Organización de la Enseñanza
Gerencia del programa	Planificación estratégica Reorganización técnica del programa Evaluación de estrategias, programas y proyectos.	Conferencia
Epidemiología	Epidemiología de las ITS/VIH/sida Tipos de epidemia de VIH/sida Control de foco	Conferencia
Vigilancia	Tipos de vigilancia Modalidades de pruebas de VIH	Conferencia
Educación y prevención	Estrategias priorizadas en grupos vulnerables (HSH , PPST) Prevención desde el sitio laboral. Consejería pre y post prueba Mercadeo de Condones en PVT y PVNT Enfoque sociocultural.	Actividad Práctica
Laboratorio	Transporte de muestras de VIH Buenas prácticas de Laboratorio Bioseguridad	Actividad Práctica
Atención Médica	Control de la adherencia a terapia antirretroviral	Actividad Práctica
Investigación	Investigaciones cualitativas en salud Investigación acción - participativa	Conferencia

Conclusiones

Se puso en práctica el programa propuesto y se han impartido 3 ediciones en el curso escolar 2011/2012
Se ha elevado el nivel de conocimiento de los tecnólogos de la salud.

Referencias bibliográficas.

1. Knobel H, Escobar I, Polo R, Ortega L, Martin-Conde MT, Casado JL, Codina C, Fernandez J, Galindo MJ, Ibarra O, Llinas M, Miralles C, Riera M, Fumaz CR, Segador A, Segura F, Chamorro L. Recommendations from GESIDA/SEFH/PNS to improve adherence to antiviral treatment (2004). *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2005 ;23 (4):221-31.
2. Sink N, Squier C, Sivek et al.: " Determinants of compliance with antiretroviral therapy in patients with human immunodeficiency virus: Prospective assessment with implications for enhancing compliance." , (1996) en *AIDS Care*,; 8: 261 -9.
3. Valverde; Ximena Salazar; Carlos F. Cáceres, *Rev. Perú. med. exp. salud pública* v.24 n.3 Lima jul./set 2007. Percepciones de las personas viviendo con VIH/SIDA sobre los servicios de salud y el tratamiento antirretroviral de gran actividad.
4. Devora Isabel Alcántara Gutiérrez. Factores asociados a la adherencia al TARGA, en pacientes con VIH/SIDA del Hospital Nacional Hipólito Unanue: Lima-Perú, 2004-2007.
5. Portsmouth S, Osorio J, McCormick K, Gazzard B, Moyle G. Better maintained adherence on switching from twice-daily to once-daily therapy for HIV: a 24-week randomized trial of treatment simplification using stavudine prolonged-release capsules. *HIV Med.* 2005;6 (3):185-90.
6. Plan Multisectorial 2008-2012 (Infección por VIH y SIDA). Secretaría del Plan Nacional sobre el SIDA. Dirección General de Salud Pública y Consumo. Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid 2008.
7. King MS, Brun SC, Kempf DJ. Relationship between Adherence and the Development of Resistance in Antiretroviral-Naive, HIV-1-Infected Patients Receiving Lopinavir/Ritonavir or Nelfinavir. *J Infect Dis.* 2005 15;191 (12):2046-52.

8. Carballo E, Cadarso-Suarez C, Carrera I, Fraga J, de la Fuente J, Ocampo A, Ojea R, Prieto A.
Assessing relationships between health-related quality of life and adherence to antiretroviral therapy. Qual Life Res. 2004;13 (3):587-99.
9. MINSAP. Programa Nacional de Prevención y Control de las ITS/ VIH/sida. Cuba año 2010
10. Collado Reynaldo, G. Resultados de la vigilancia, atención y control de la infección por VIH/sida. Provincia Holguín. 2007- 2010. Holguín: CPHEM, 2011.
11. ONE. Encuesta a PVS. Cuba año 2010
12. OMS/ONUSIDA/UNICEF. Hacia el acceso universal. Expansión de las intervenciones prioritarias contra el VIH/sida en el sector de la salud. Informe sobre los progresos realizados: Junio de 2008. Ginebra: OMS; 2009.
13. Manual de Consejería en VIH/Sida. Acción Ciudadana Contra el Sida ACCSI. [Monografía en Internet]. Venezuela; 2009. [Consultado 2011 ene 21]. Disponible en www.accsi.org.ve
14. García M, Olea A. Evolución y situación epidemiológica de la infección por virus de inmunodeficiencia humana y síndrome de inmunodeficiencia adquirida en Chile. Rev Chil Infectol. 2008 jun; 25(3).
15. Castillo J. Situación actual y perspectivas futuras de la epidemia de VIH y sida en España. Anales Sis San Navarra. 2006 ene- abr; 29(1).