

Programa Nacional SIDA presentó estudio 2008

Perfil del paciente infectado con VIH y su adherencia al TARV

Matos resaltó la importancia de la articulación y trabajo mancomunado de las coordinaciones regionales con las organizaciones locales para fortalecer los planes y estrategias del PNSIDA del MPPS, especialmente para aumentar la adherencia al tratamiento de personas VIH+ en Venezuela y la prevención para reducir el registro de nuevas infecciones.

El Programa Nacional Sida (PNSIDA/ITS) del Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS), representado por la doctora Deisy

Matos, Coordinadora Nacional; doctora Marbelys Hernández, Médico Internista-Infectólogo, Jefe del Componente de Atención y la licenciada Carolina Cedeño, Farmacéutica, todas del PNSIDA/ITS, presentaron resaltantes datos sobre el estudio "Perfil del paciente infectado con VIH y adherencia al tratamiento antirretroviral (TARV), 2008". El estudio fue presentado a médicos tratantes, coordinadores regionales y ONGs de la región Occidental y Oriental en las instalaciones del Hotel Jirahara en la ciudad de Barquisimeto del estado Lara, el pasado jueves 16 de abril de 2009. La investigación consistió en un estudio prospectivo de cohortes, con los objetivos de conocer el perfil del paciente VIH del país, su cumplimiento al TARV y factores que favorecían adherencia inadecuada, a través de 2 encuestas validadas dirigidas a los médicos tratantes y a una muestra estimada de pacientes VIH de todo el país seleccionada en forma voluntaria y

al azar (10% del total para marzo 2008). Participaron 1805, 58 del estado Nueva Esparta.

El 95% de las personas encuestadas recibían TARV, en su mayoría entre 3-4 años. El otro 5% no cumplía por no tener aún criterios clínicos, inmunológicos o virológicos de necesidad de uso de ARV. El 100% de los médicos de Nueva Esparta señalaron que el 60% de los pacientes controlados en sus consultas es adherente al TARV. Las principales causas de adherencia inadecuada, de acuerdo a lo señalado por los pacientes fue: olvidarse (45,8%), no le tengo confianza a mi médico (16,7%), no quiero acordarme de que tengo ese diagnóstico (12,7%) y que se acabó el TARV/no lo han buscado (12,7%). 2/58 pacientes (3,44%) de Nueva Esparta contestaron que habían tenido alguna vez problemas en el retiro de sus ARVs de las farmacias de la región. El PNSIDA/ITS informó que esta información sería corroborada directamente en los registros de las farmacias/depositos

de ARVs del país, y que se estaban revisando esos datos. No se consideraron las causas de estos inconvenientes en el retiro, sin embargo serán tomados en cuenta como parte del seguimiento de este estudio.

La doctora Hernández enfatizó que Nueva Esparta fue el estado que más se hizo referencia a la depresión por parte de los pacientes como causa de no querer buscar TARV, también señalada en el 100% de los médicos como causa de inadecuada adherencia.

La información fue dada a conocer por Jhonatan Rodríguez, Presidente de la Organización StopVIH, quien estuvo presente en el taller y agregó: "En Venezuela, todas las personas que viven con VIH/Sida tienen derecho a recibir tratamiento antirretroviral gratuito, para ello, deben cumplir con el protocolo y estar debidamente registrados ante el PNSIDA/ITS del MPPS, según lo indicado por la doctora Matos, Coordinadora Nacional de PNSIDA/ITS del MPPS".

Aquellas personas que por alguna circunstancia no reciban su tratamiento a tiempo, pueden comunicarse con la Organización StopVIH a través del (0412) 093-2924 para canalizar y hacer las averiguaciones correspondientes a que diere lugar e investigar las causas de la posible demora o el retraso del suministro de los retrovíricos en la región insular.

A través de la internet pueden comunicarse también con StopVIH a través de la web www.stopvih.org y de Facebook en el grupo "StopVIH".



Dra. Deisy Matos
Coordinadora Nacional PNSIDA



Dra. Marbelys Hernández
Internista. Infectólogo. Jefa de Componente Atención PNSIDA



Lcda. Carolina Cedeño
Farmacéutica PNSIDA



“ Tomar el tratamiento tal y como lo indica el médico tratante, mejora la calidad de vida de la persona que vive con VIH. Mientras que la no adherencia favorece la resistencia.”