



HIV-013 - ¿PRESENTAN LOS PACIENTES VIH QUE ACUDEN A UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE UN HOSPITAL TERCIARIO UN ADECUADO AUTOMANEJO DE SU ENFERMEDAD?

A. Camon Pueyo¹, D. González Jiménez², A. Alda Lozano¹, E. Tari Ferrer¹, A. Gracia Gutiérrez¹, I. Sanjoaquín Conde², S. Letona Carbajo² y M. Crusells Canales²

¹Medicina Interna, ²Enfermedad Infecciosas. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Determinar la relación entre la autoeficacia en el manejo de los pacientes VIH (virus de la inmunodeficiencia humana) como enfermedad crónica y factores sociodemográficos.

Material y métodos: Estudio observacional, prospectivo y unicéntrico, llevado a cabo semanalmente en Consultas Externas de Enfermedades Infecciosas del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza (HCULBZ) en mayo de 2019 a pacientes con diagnóstico VIH a pacientes con diagnóstico VIH que aceptaran voluntariamente cumplimentar el cuestionario SMAQ.

Resultados: Se trata de una muestra de 71 pacientes, cuya edad media fue 47,77 años y un 50,7% son hombres. La gran proporción de pacientes son españoles, fumadores, activos laboralmente. El mecanismo de transmisión más prevalente es heterosexual y el segundo mecanismo es ADVP. La carga viral es detectable en el 15,5% de los pacientes. Casi el 90% presenta un manejo eficaz de su patología. No existen diferencias significativas entre los subgrupos de las variables situación laboral, unidad familiar, hábito enólico, nivel de estudios. Ser hombre, español, ADVP, tener una carga viral detectable y haber estado ingresado en el último año parecen ser factores que dificultan el buen manejo de la enfermedad aunque no haya una diferencia significativa.

Discusión: La autoeficacia en el control personal de la patología es un buen predictor del mismo comportamiento futuro de ésta, por lo tanto resulta relevante identificar aquellos factores que interfieran en el control de la misma.

Conclusiones: Existe un eficaz automanejo entre la población VIH de nuestra consulta, identificando los siguientes subgrupos vulnerables, varones, nacionalidad española, ex-ADVP y con peor situación inmunoviológica o nivel más bajo de estudios.

Bibliografía

1. Iribarren S, Siegel K, Hirshfield S, Olender S, Voss J, Krongold J, Luft H, Schnall R. Self-management strategies for coping with adverse symptoms in persons living with HIV with HIV associated non-AIDS conditions. *AIDS and Behavior*. 2018;22(1):297-307.