



MEMÒRIA 2020

“TINC VIH. NO ESTIC SOL”. Suport psicològic als nens i nenes que viuen amb el VIH i a les seves famílies.

Grup d’Atenció Multidisciplinar del Nen i Adolescent amb el VIH. UPIIP. HUVH.

1. TASCA ASSISTENCIAL

Durant el 2020 s’ha continuat realitzant el projecte **Tinc VIH. No estic sol** oferint un model d’atenció integral que inclou el suport psicològic als pacients pediàtrics infectats pel virus de la immunodeficiència humana (VIH) i als seus familiars i/o cuidadors. Aquest suport s’ha realitzat en el context de la Unitat de Patologia Infecciosa i Immunodeficiències Pediàtriques de l’Hospital Universitari de la Vall d’Hebron i s’ha integrat i coordinat amb l’equip de professionals de la salut d’aquest servei.

La tasca d’intervenció psicològica la realitza una **psicòloga infanto-juvenil** amb experiència en xarxa hospitalària, família i regulació emocional. Al setembre de 2020 es va realitzar un canvi de professional amb el mateix perfil per substituir a la psicòloga principal durant la seva baixa de maternitat.

S’ha comptat amb un espai confortable per a l’atenció psicològica i s’ha adquirit material bàsic d’estimulació, joc i contes adequats als infants i diferent material per als adolescents i joves. Durant l’estat d’alarma degut a la pandèmia COVID-19 s’ha adaptat el format de les visites a telemàtic, sobretot durant el període comprès entre març 2020-juliol 2020.

Intervenció individual:

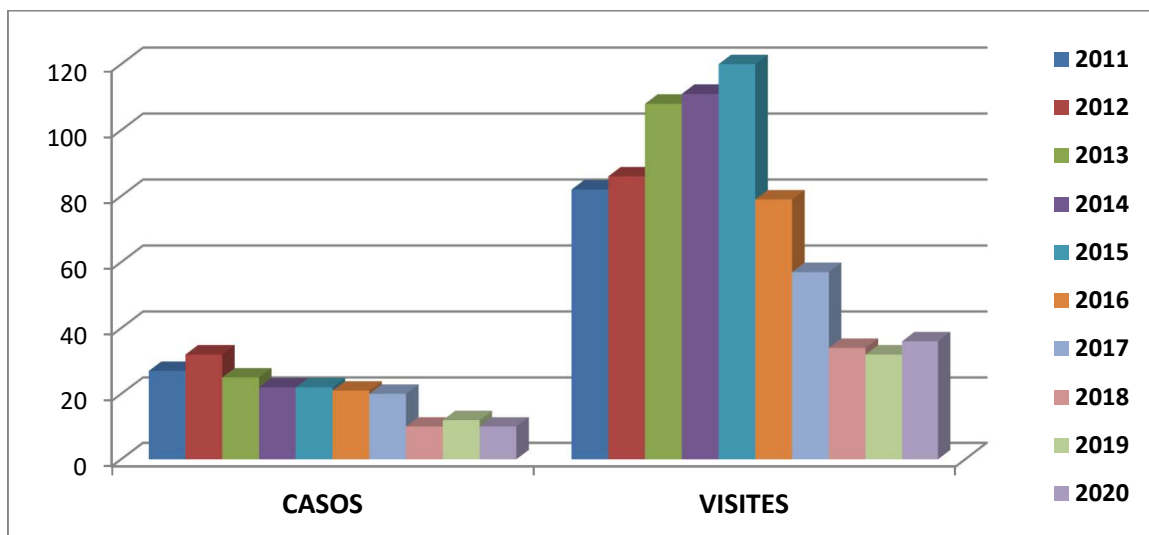
S’ha donat atenció psicològica dins del programa a **10 pacients, i a 15 familiars**. S’ha fet seguiment esporàdic de 2 pacients majors de 18 anys i traspassats a unitats d’adults. **S’han atès durant l’any de forma intensiva 2 pacients:** ambulatoriament una nena adoptada a finals de l’any 2019, i en hospitalització, a un pacient pre-adolescent nouvingut al setembre de 2020.

S’ha plantejat la intervenció amb diferents freqüències fent un total de **36 visites** al llarg del 2020. En tots els casos s’ha fet almenys una visita trimestral coincidint amb el seguiment i control mèdic de la malaltia.

S'ha realitzat **seguiment de 2 casos de traspassos** a la unitat d'adults.

Tots els pacients atesos mantenen una bona adherència en general, realitzen correctament els controls, i la seva càrrega viral és indetectable, però hi ha 2 casos que mostren més dificultats en prendre regularment els fàrmacs, aspecte que treballem i intentem millorar amb controls constantment. Dels seguiments de joves traspassats a adults, n'hi ha un cas amb dificultats d'assistència a les visites mèdiques rutinàries.

No s'observa augment **del nombre de casos atesos**, però sí en el nombre de visites degut a la intensificació de seguiment durant l'hospitalització de l'últim pacient diagnosticat. La manca de casos nous es justifica pel bon control de les mares embarassades amb un control del risc de transmissió als nadons òptim. Segueix sense haver-hi cap cas nou de transmissió de mare a nadó.



El **contingut del tractament** té alguns **eixos comuns** que s'han d'abordar per tal d'afavorir el procés de creixement personal del pacient:

1-**Revelació del diagnòstic**, de com s'ha gestionat aquesta informació, i de poder valorar quin impacte i conseqüències ha tingut aquesta notícia en el noi/a.

2-**Assessorar a la família en com acompanyar a l'adolescent** per a que vagi assimilant el diagnòstic i el què aquest implica.

3-Imprescindible **treballar sobre la història de la família**, sobre els fets que han esdevingut, i de com els vincles familiars s'han donat, potenciant els que han estat positius i restaurant els



que s'han viscut de forma negativa o distant. En la majoria dels casos, la malaltia té un pes molt significatiu en totes aquestes relacions.

4-Els **pares acollidors/adoptius o els educadors de les institucions** acostumen a demanar més informació en relació a **com tractar el tema del VIH amb els nois/es**. Aquests pacients són nens/es amb històries vitals molt dures i hi ha d'altres problemes a la seva esfera relacional-social, afectiva i escolar que són motiu de demanda i/o de treball. Amb les institucions mirem de fer en tot moment un **abordatge interdisciplinari i de suport**.

Característiques dels pacients atesos

A finals de 2020 se segueixen un total de 10 nens/es i adolescents amb infecció pel VIH recollits a la cohort estatal de pacients pediàtrics amb VIH (CoRISpe) amb les següents característiques demogràfiques i clíniques:

- 30% homes, 70% dones
- Edat mitjana: 11 anys (rang: 4 – 18)
- 10 casos de transmissió vertical
- 100% dels pacients amb CD4s >500/mm³
- 100% dels pacients amb TARGA amb CV Indetectable
- País origen pacients: Espanya: 5 pacients; altres 5 pacients (Àfrica: 3 pacients, Sud-americà: 2 pacients)
- Model familiar pacients: Família biològica (4); famílies adoptives (6).

Intervenció grupal:

Tot i que la intervenció és bàsicament individual, s'ha treballat amb 1 família amb sessions entre germanes. En tots els casos s'han fet visites amb el pacient i la família, tant conjuntament com de forma separada.

2. COORDINACIÓ I AVALUACIÓ DEL PROJECTE

Una part important de la tasca assistencial del model d'atenció multidisciplinar són les reunions de l'equip, les coordinacions amb d'altres professionals, així com les derivacions a serveis externs. Durant tot el 2020 s'han realitzat:



- **4 reunions de tot l'equip interdisciplinari** que treballa amb els pacients amb el VIH, amb una periodicitat trimestral pel descens de casos. En aquestes trobades hi participen els pediatres, la treballadora social, la infermera de pediatria i la del servei d'adults, la referent de farmàcia, i la psicòloga. Es comenten aspectes generals d'interès per tot l'equip, i sobretot es fa una tasca basada en comentar els casos dels pacients que més preocupen i es consensua quines són les intervencions a dur a terme amb aquests. A partir d'aquest **treball conjunt** s'han pogut promoure majors canvis en els nostres pacients i **millorar la qualitat de la nostra atenció** amb ells. Es posa especial atenció en **la transició dels pacients cap a la unitat d'adults** per tal d'acompanyar-los i fer un bon traspàs que garanteixi el seu bon seguiment en un futur. Es revisen casos d'adults que són pares dels pacients atesos a pediatria, de dones VIH embarassades, o de mares VIH a qui es fa seguiment dels seus nadons. També es treballa en aquest espai el seguiment dels pacients en les campanyes de vacunacions antigripal i del VPH, així com les visites de les pacients adolescents amb ginecologia. De totes les reunions es recull l'acta i es signa el registre d'assistència de tots els professionals i s'envia a tot l'equip amb la propera convocatòria.

- **Altres intervencions o coordinacions amb agents interns o externs que intervenen en els casos:** 6 intervencions amb els pediatres de la unitat, 3 coordinacions amb altres especialitzacions de pediatria, 1 intervenció conjunta amb el Servei de Malalties Infeccioses de l'Hospital d'adults, 3 coordinacions amb Hospital de Mataró, 1 coordinació amb psicòloga del centre CRIA i 5 coordinacions amb la treballadora social de l'hospital. Quan ha estat convenient s'han elaborat informes per als serveis que ho han sol·licitat per exposar la nostra valoració sobre els casos i la intervenció que s'estava realitzant.

Valoració de l'impacte:

Estimem que el 90% dels beneficiaris han millorat les seves condicions amb el suport psicològic que se'ls ha ofert ja sigui potenciant el seu benestar emocional, millorant la seva qualitat de vida o acompanyant-los en el seu procés de conviure amb una malaltia crònica, dada coincident amb el percentatge de pacients amb càrrega viral indetectable i sense comorbiditats. Els **indicadors a nivell de salut física** que s'ha observat millora en els pacients atesos són l'optimització de l'adherència, assistència regular a les visites i millora dels resultats clínics, tots els pacients tenen una càrrega viral indetectable. També es constata un augment



de la capacitat d'implicar-se en el seu propi procés d'autocura esdevenint pacients més proactius.

S'han explorat la **satisfacció i valoració del suport psicològic** a tots els pacients i les seves famílies o cuidador, i als professionals d'atenció sanitària implicats en el projecte per a avaluar l'impacte del servei ofert, obtenint una valoració excel·lent del projecte per part de tots. L'objectiu ha estat tenir informació de com està funcionant el recurs i poder optimitzar la intervenció partint de **donar veu als pacients** i així poder captar les seves necessitats i demandes.

3. CONCLUSIONS

Durant l'any 2020 s'ha mantingut l'atenció als pacients VIH+ com a part de l'optimització del **model d'atenció multidisciplinar** a aquests pacients i les seves famílies dins del programa **"Tinc VIH. No estic sol"**. S'ha aconseguit **atendre al 100%** dels pacients amb el VIH oferint seguiment i suport psicològic. Pel que fa als **resultats** un 100% manté una bona adherència i una càrrega viral indetectable.

Aquest model afavoreix que tot l'equip integri una manera de funcionar consensuada i una **metodologia de treball compartida en l'abordatge dels pacients**, obtenint molt bons resultats i sent valorat pels nens/es i les seves famílies. Se segueix tenint especial cura del **traspàs a la unitat d'adults**.

La proposta de futur és **seguir oferint un servei per atendre als pacients amb VIH de la UPIIP, amb un model mèdic i psicosocial que millori la qualitat de l'atenció, de forma integral, partint d'un equip multidisciplinar**. Sota la premissa de que conviure amb el VIH comporta una situació d'estrès emocional i un estigma social que cal acompanyar, hem constatat que l'atenció psicològica es valora com a un servei molt útil en la unitat, i que a banda d'ajudar a les famílies i els nens i les nenes a viure el seu procés d'acceptació del diagnòstic, dóna suport als pediatres que treballen amb aquest tipus de població. Les famílies sovint fan demandes a nivell psicològic i social i necessiten una orientació i un seguiment especialitzat. En aquest sentit el servei de psicologia es valora per totes les parts implicades, i esdevé una vessant més de la intervenció que s'ofereix als pacients i les seves famílies i millora la qualitat assistencial.