

MESA COLOQUIO

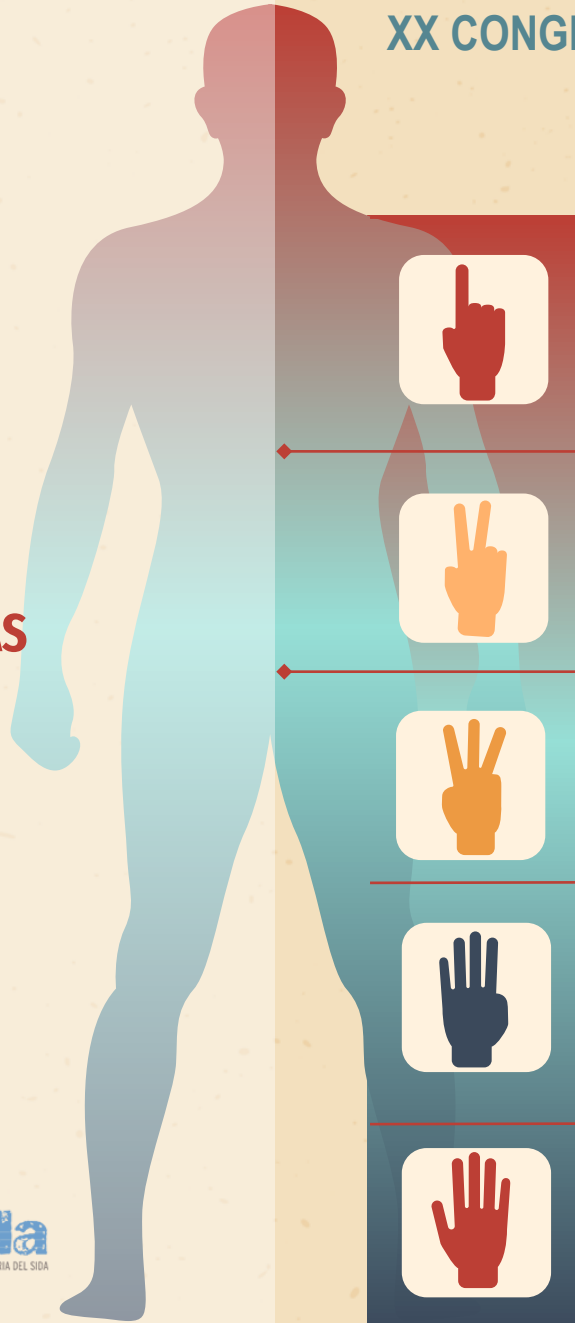
# Cronicidad con calidad de vida: El paciente como centro del cambio

MODERADOR: JUANSE HERNÁNDEZ (gTt-VIH)



5

PANELISTAS



**RODRIGO ORAA**

Psiquiatra. Jefe de Servicio de Adicciones de la Red de Salud Mental de Bizkaia. Osakidetza



**MARÍA JOSÉ CRUSELLS**

Médica especialista en VIH. Servicio de Enfermedades Infecciosas. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)



**OIHANA MORA**

Farmacéutica. Servicio de Farmacia. Hospital Galdakao-Usansolo (Bizkaia)



**JOAN COLOM**

Subdirector General de Adicciones, VIH, ITS y Hepatitis Víricas . Agencia de Salud Pública de Catalunya. Departamento de Salud. Generalitat de Catalunya



**ASUNCIÓN GARCÍA**

Enfermera. Sección de Enfermedades Infecciosas. Hospital de Galdakao-Usansolo (Bizkaia)

# 01

# INTRODUCCIÓN





## Principales problemas en la respuesta al VIH en tres épocas distintas (1981-2011)



01

### Era de las enfermedades oportunistas

- Prevención y tratamiento de las enfermedades oportunistas
- Tratamiento de las neoplasias definitorias del sida
- Asistencia hospitalaria
- Cuidados paliativos

AZT

1987

02

### Era del tratamiento antirretroviral

- Inmunopatogenia de la infección
- Tratamiento del VIH
- Fracaso virológico, resistencias
- Toxicidad
- Especialistas en el TAR

Conferencia de Vancouver

1996

03

### Era de la cronicidad

- Envejecimiento
- Comorbilidades
- Polifarmacia
- Gestión de la cronicidad
- Estigma y discriminación

Estudio SMART

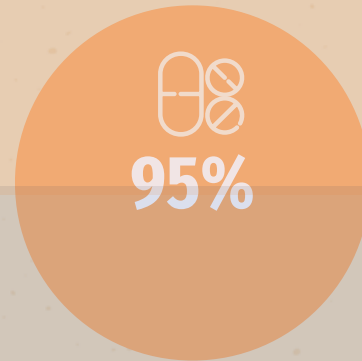
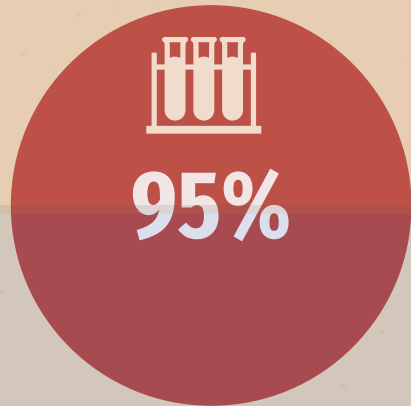
2006

1981

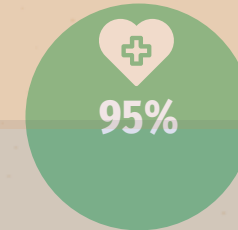
1991

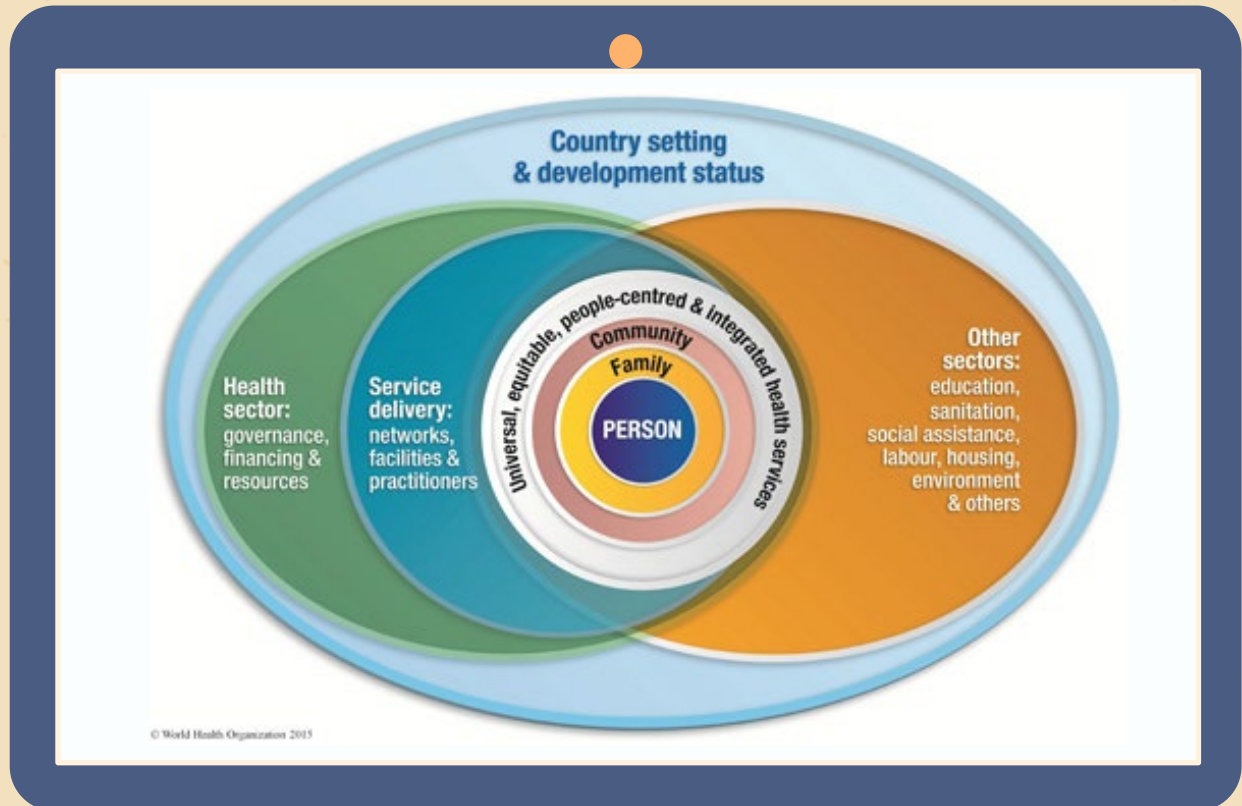
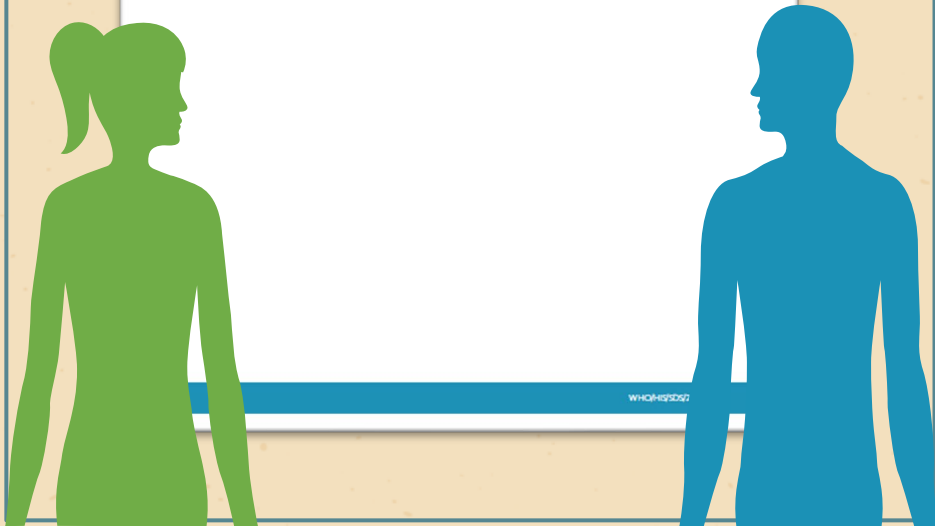
2001

2022



Mejorar la  
calidad de vida







# 02

# PREGUNTAS

## PREGUNTA 1

¿Cómo se deberían integrar los diferentes servicios de atención al VIH?  
¿Cuáles serían los elementos necesarios para que la integralidad funcionase de forma efectiva?



## PREGUNTA 2

¿Cómo se podría incorporar la medición y el abordaje del bienestar a la atención y seguimiento del VIH?

## PREGUNTA 3

¿Qué instrumentos, herramientas, enfoques o perfiles profesionales se podrían utilizar para individualizar la atención que recibimos los pacientes y que incorporen, a su vez, nuestras preferencias, deseos y expectativas?

## PREGUNTA 4

¿Cómo debería ser el proceso de empoderamiento de los pacientes?  
¿Quién y cómo debería proporcionar esta capacitación?

# CIERRE

Una reflexión sobre este proceso de  
cambio del modelo asistencial del VIH



# ¡Gracias!

juanse@gtt-vih.org  
www.gtt-vih.org  
+34 679 969 141



**gt** grupo de  
trabajo sobre  
tratamientos del VIH  
ENTIDAD DECLARADA DE  
UTILIDAD PÚBLICA  
ONG DE DESARROLLO

