



## El Programa de Juntos Logrando Salud

- Programa de prevención del VIH que funciona con las personas que viven con el VIH y les ayuda a:
  - disminuir el número de relaciones sexuales sin protección que los pacientes tienen.
  - Incrementar la comunicación del estado del VIH a sus compañeros sexuales.

## La Intervención del Programa JLS

- Establece la relación entre el paciente y el proveedor de servicios de salud para mantener la salud del paciente.
- Una intervención de Cinco minutos iniciada por el proveedor de servicios de salud y enfatiza en la importancia de:
  - **La Protección Personal**
  - **La Protección de la Pareja**
  - **La Comunicación del Estado de la Infección por el VIH.**
- Refuerza la información en cada visita clínica

# Guía de la Intervención

- Explique el programa de Juntos Logrando Salud.
- Haga una o dos preguntas sobre el comportamiento sexual del paciente y las barreras para mantenerse saludables.
- Discuta uno o mas de los siguientes: protección personal, protección del compañero, comunicar el estatus del VIH.
- Usar mensajes basados en principios de consecuencias para pacientes que practican las relaciones sexuales arriesgadas.
- Proponga metas de comportamiento con el paciente y sugiera métodos para reducir los riesgos.
- Pregunte si hay dudas y refiera al paciente a otros servicios cuando se necesite.
- Provea mensajes de apoyo motivando al paciente a trabajar en las metas propuestas.
- Use buenas técnicas de comunicación.

•  
•  
•

# Los Doctores Pueden Ayudar a que el Paciente Establezca Comportamientos de Salud Protectores

- Cuidado de la diabetes y apego al tratamiento
- Control de tabaquismo
- Perdida de peso
- Prueba del cáncer y apego al tratamiento



•  
•  
•

## Preocupaciones del Proveedor y Posición de JLS Sobre la Consejería de las Relaciones Sexuales mas Seguras

- |   |  |
|---|--|
| 1. Estado étnico del paciente   | 1. Es una responsabilidad ética el saber sobre el comportamiento del paciente que afecte su salud            |
| 2. Temor de sufrir el rechazo del paciente  | 2. Los pacientes respetan y quieren cooperar con el personal medico, y su satisfacción se mantuvo en el 90%. |
| 3. No saben como hablar sobre relaciones sexuales mas seguras y comunicación del estado del VIH | 3. El entrenamiento ayuda a construir habilidades  |
| 4. No es mi responsabilidad   | 4. Quizás es la única persona quien ve al paciente regularmente  |
| 5. Muy poco tiempo  | 5. Toma menos de 5 minutos   |

## Conclusiones de Investigaciones Previas

- Cerca de un 70% de individuos con el VIH son sexualmente activos, y un 30% no son sexualmente activos en cualquier periodo de tiempo.
- Entre un 30% y un 50% de aquellos que son sexualmente activos, estos practican las relaciones sexuales arriesgadas que podrían conducir a la transmisión del virus
- Una minoría importante de la gente con el VIH, practica las relaciones sexuales arriesgadas a menudo con varias parejas.

# El Estudio de JLS

- 6 clínicas en California (1998-99)
  - Cerca de 9,000 pacientes
  - 50,000 visitas clínicas
  - 75 proveedores de servicios de salud y 100 asistentes
- Se reclutaron 886 pacientes sexualmente activos al inicio y se le dio seguimiento a unas 2/3 partes de ellos.
- Clínicas divididas bajo 3 condiciones – Intervención que duró 10 meses
  - Consejería basada en principios de ventajas (beneficios)
  - Consejería basada en principios de consecuencias (perdida)
  - Apego al tratamiento (grupo de control)

# Características de los Participantes

- Orientación sexual

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| MSM | 634 | 72% |
| MSW | 137 | 15% |
| WSM | 104 | 12% |
| WSW | 11  | 1%  |
  
- Estado Étnico

|               |     |     |
|---------------|-----|-----|
| Afroamericano | 151 | 17% |
| Hispano       | 323 | 36% |
| Anglosajón    | 355 | 40% |
| Otro          | 57  | 7%  |
  
- CD4

|      |     |     |
|------|-----|-----|
| <200 | 192 | 22% |
| ≥200 | 682 | 78% |

(N=886)

## Actividad Sexual del Paciente al Inicio

- 34% tuvo sexo anal o vaginal sin protección por lo menos con 1 pareja en los últimos 3 meses.
- De aquellos con solo 1 compañero, 26% tuvieron sexo anal y vaginal sin protección.
  - De aquellos con una pareja sero-discordante:20% tuvieron sexo anal y vaginal sin protección.
- De aquellos con 2 o mas compañeros, 51% tuvieron sexo anal y vaginal sin protección

- Seguimiento de Las Relaciones Sexuales Anales y Vaginales Sin Protección Para Aquellos Con 2+ Parejas

|                                | <u>RM<sup>+</sup></u> | <u>IC 95%</u>     |
|--------------------------------|-----------------------|-------------------|
| <b>Adherencia</b>              | <b>1.00</b>           |                   |
| <b>Ventajas (Beneficio)</b>    | <b>.81</b>            | <b>.36 - 1.82</b> |
| <b>Consecuencias (Perdida)</b> | <b>.42*</b>           | <b>.21 - .83</b>  |

**\*P=.01**

†controlado por sexo anal o vaginal al inicio

Resultados no cambiaron después de controlar la edad, estado étnico, ingresos, educación, carga viral, CD4, ARV, y tiempo desde que se diagnosticaron como VIH+

## Conclusiones de los Datos de Seguimiento

- Los mensajes basados en principios de consecuencia fueron efectivos entre las personas con parejas múltiples (Una reducción del 38% en sexo anal o vaginal sin protección)
- Estos mismos mensajes fueron efectivos entre personas con compañeros casuales.
- Ninguno de los dos estilos de comunicación fue efectivo con aquellos pacientes con solo 1 compañero
- El nivel de satisfacción sobre el cuidado de la salud en los tres grupos fue arriba de un 90%.

- 
- 
- 

*El cambio del comportamiento es un proceso que  
lleva tiempo.*

*Un progreso gradual puede marcar la diferencia en  
la epidemia.*

**Bienvenidos al Programa de Entrenamiento.**

**Juntos Logrando Salud**