



Universidade Federal Fluminense

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



Atención a la salud de niños y adolescentes viviendo con HIV: estudio descriptivo

Daniela Dal Forno Kinalski¹, Cristiane Cardoso de Paula²

1,2 Universidad Federal de Santa Maria

RESUMEN

Objetivo: discutir la constitución de la red que atiende a la salud de los niños y adolescentes viviendo con HIV. **Método:** Abordaje cualitativo de tipo descriptivo exploratorio. La población del estudio será compuesta por los profesionales de salud de los servicios de Atención Primaria a la Salud y del servicio especializado para HIV. Criterios de inclusión: ser profesional que actúe en uno de los escenarios del estudio; y de exclusión: no pertenecer a la plantilla efectiva del municipio. Será realizada la técnica de grupo focal con hasta 15 participantes con representación de categoría profesional y servicio. Será desarrollado un Análisis de Contenido Temático. **Resultados esperados:** Contribuir con la calidad de la atención a la salud de esta población a partir de la discusión de las acciones desarrolladas en cada servicio. El flujo de atendimento, construido junto a los profesionales, auxiliará en el acceso de primer contacto en la APS, en la transferencia de los usuarios entre los servicios y consecuentemente, en la longitudinalidad e integralidad de la atención.

Descriptor: Enfermería; Salud del Niño; Salud del Adolescente; HIV; Servicios de Salud.

SITUACIÓN PROBLEMA Y SU SIGNIFICADO

Los niños y los adolescentes viviendo con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (HIV) presentan una mayor dependencia de cuidados en la salud, debido a las especificidades de su condición serológica. Necesitan ser acompañados permanentemente por los servicios de salud, hasta por su demanda de tecnología medicamentosa.

Desde 1980 hasta junio de 2014 se notificaron, en Brasil, 37.959 casos de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) con edades entre 0 a 19 años, siendo 20.461 casos entre 0 a 9 años (niños) y 17.498 de 10 a 19 años (adolescentes). En el año 2014 fueron notificados 209 niños y 427 adolescentes, lo que indica la importancia de inversiones tanto en la prevención de nuevos casos, como en la asistencia para reducir la mortalidad y morbilidad debido a la infección¹.

Esta población enfrenta una deficiencia de acceso a los servicios de Atención Primaria a la Salud (APS), resultando en la afiliación a los servicios especializados. Se recomienda que esos servicios especializados cuenten con los servicios de APS, para mejorar la calidad de la atención a la salud, preferencialmente bajo la coordinación de la APS. En este sentido, la efectivización de una Red de Atención a la Salud (RAS) pretende la integración entre los servicios, coherente con la política pública de salud nacional².

Para esto, se hace necesaria la estructuración de la política municipal para implementar un sistema de transferencia, definir las actividades de responsabilidad de cada servicio y la educación permanente de los profesionales. Ellos necesitan conocer a los niños y a los adolescentes viviendo con HIV en su área de cobertura y desarrollar acciones de acogida y fortalecimientos de vínculos.

CUESTIÓN ORIENTADORA

¿Cómo se ha constituido el flujo de la atención a la salud de niños y adolescentes viviendo con HIV?

OBJETIVO

Discutir la constitución de la RAS de los niños y de los adolescentes viviendo con HIV, en el municipio de Santa María, Rio Grande del Sur (RS), Brasil (BR).

MÉTODO

Se trata de una investigación descriptiva con abordaje cualitativo. La recolección de los datos ocurrirá por medio de la técnica de Grupo Focal, entre los meses de marzo a junio de 2015. Están previstos tres encuentros con las siguientes cuestiones orientadoras:

- 1) ¿Cómo está la atención a la salud de los niños y los adolescentes con HIV en Santa María/RS/BR?;
- 2) ¿Cuál es la responsabilidad de cada servicio de salud en la atención a la salud de los niños y los adolescentes con HIV?;
- 3) ¿Cómo puede constituirse el flujo de atendimento de los niños y los adolescentes con HIV en Santa María?

Los lugares del estudio serán los servicios de APS del municipio de Santa María y los servicios especializados: ambulatorio de enfermedades infecciosas pediátricas del Hospital Universitario de Santa María (HUSM) y la Casa Trece de Mayo. Criterio de inclusión: ser un profesional actuante en los lugares de estudio; y de exclusión: profesionales

contratados que no pertenecen a la plantilla efectiva del municipio o aquellos que estén con certificado de salud o ausentes del trabajo en el período de colecta de datos.

Los grupos contarán con hasta 15 profesionales, de acuerdo con lo previsto por la técnica seleccionada para la colecta. La población deberá contar con la representación de cada categoría profesional (enfermero, clínico general, pediatra, ginecólogo y epidemiólogo), de cada servicio de salud. La invitación para participar en la investigación se entregará en los servicios, a partir del cual los profesionales indicarán interés y disponibilidad para participar por medio de contacto con la investigadora.

Cada grupo contará, también, con la participación de una moderadora y observadores. Será utilizado un diario de campo, los datos serán audios grabados y, posteriormente, transcritos.

El análisis de los datos será realizado según la propuesta operativa de Análisis de Contenido Temático³. Este proyecto fue aprobado por el comité de ética de la Universidad Federal de Santa María y respetará los aspectos éticos de las pesquisas con seres humanos, siguiendo la Resolución 466/12 del Consejo Nacional de Salud.

RESULTADOS ESPERADOS

Se señala la importancia de desarrollar la presente investigación, por el panorama epidemiológico, por las demandas clínicas y sociales para atender a la salud de los niños

y adolescentes viviendo con HIV. Se espera contribuir con la calidad de la atención a la salud, por medio de la mejoría del acceso, atendimento integral y longitudinal, participación familiar y comunitaria. La identificación de las acciones de responsabilidad de cada servicio y la proposición del flujo de atendimento podrá promover una integración entre los servicios y la organización de RAS, coordinados por la APS.

CITAS

1. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de DST, AIDS e Hepatites Virais. Boletim Epidemiológico – AIDS e DST. Brasília: Ministério da Saúde; 2014. [cited 2015 Jan 21] Available from: http://www.aids.gov.br/sites/default/files/anexos/publicacao/2014/56677/boletim_2014_1_pdf_60254.pdf
2. Mendes, E.V. As redes de atenção à saúde. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde; 2011. Available from: http://www.conass.org.br/pdf/Redes_de_Atencao.pdf Acesso em: 21 de Janeiro de 2015.
3. Minayo, MCS. O Desafio do Conhecimento: pesquisa qualitativa em saúde. 13. ed. São Paulo; 2013.

PARTICIPACIÓN DE LOS AUTORES EN LA INVESTIGACIÓN:

Daniela Dal Forno Kinalski: Concepción, confección del manuscrito, elaboración del trabajo.

Cristiane Cardoso de Paula: Concepción, confección del manuscrito, elaboración del trabajo y realización de la revisión crítica del contenido intelectual.

Todos los autores participaron de las fases de esa publicación en una o más etapas a continuación de acuerdo con las recomendaciones del International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE, 2013): (a) participación substancial en la concepción o confección del manuscrito o de la recolecta, análisis o interpretación de los datos; (b) elaboración del trabajo o realización de la revisión crítica del contenido intelectual; (c) aprobación de la versión sometida. Todos los autores declaran para los debidos fines que es de su responsabilidad el contenido relacionado con todos los aspectos del manuscrito sometido al OBJN. Garantizan que las cuestiones relacionadas con la exactitud o integridad de cualquier parte del artículo fueron debidamente investigadas y resueltas. Eximiendo por lo tanto el OBJN de cualquier participación solidaria en eventuales procesos judiciales sobre la materia en aprecio. Todos los autores declaran que no poseen conflicto de intereses, de orden financiera o de relacionamiento, que inflencie la redacción y/o interpretación de los resultados. Esa declaración fue firmada digitalmente por todos los autores conforme recomendación del ICMJE cuyo modelo está disponible en http://www.objnursing.uff.br/normas/DUDE_final_13-06-2013.pdf

Recibido: 03/20/2015
Revisado:06/23/2015
Aprobado: 06/23/2015