

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: Aspectos psicosociales de la cohorte madrileña de adolescentes infectados con VIH por transmisión vertical.

Centro de trabajo: Hospital 12 de Octubre.

Autores: Medin G, Gonzalez Tomé M, García I, Mellado M, Navarro ML, De José M, Gurbindo D, Rojo P, Muñoz M, Bellón JM, Jimenez S Ramos Amador J T.

Texto: Objetivo

Caracterizar el perfil psicosocial de los adolescentes con infección VIH por transmisión vertical seguidos en los hospitales pediátricos de la Comunidad de Madrid.

Métodos

Estudio descriptivo transversal. Los adolescentes y el adulto acompañante fueron entrevistados en el marco de las consultas de seguimiento. Se les administró un cuestionario semi-estructurado y el SDQ, un cuestionario de screening de problemas psicosociales.

Resultados

Han sido incluidos 75 adolescentes (57% mujeres). Edad media 15.9 años (12.2-19.6), 92% caucásicos y españoles, media de edad al diagnóstico de HIV: 0.88 meses (0,12.6), 49% son categoría C y 63% 3 (CDC clasificación). El 93 % de los adolescentes reciben TARGA (tiempo medio con TARGA: 121 meses). Media CD4 715 cel/mm³. Media carga viral 50 cop/ml (50, 64632). El 24 % presentaba signos clínicos de lipodistrofia y el 80 % tenían un desarrollo de Tanner V.

Si bien gran parte conocen su diagnóstico (80%), algunos no han sido informados por pedido expreso de sus padres. Aquellos que saben, tienen una idea poco precisa de qué es el VIH, así como los efectos de los antiretrovirales. A pesar de que la mayoría de los padres pueden hablar abiertamente y con facilidad con el médico, esto no ocurre en las conversaciones con los adolescentes: el 30.7 % sólo habla cuando ocurre algo nuevo y el 36 % evita hablar sobre el VIH. Sin embargo cuando los adolescentes tienen alguna duda, el 57 % privilegia a los padres como fuente de información.

En cuanto a la adherencia, el 29.4 % tiene dificultades con la medicación. La mayor parte de ellos, no son autónomos para preparar y tomar la medicación. Gran parte de ellos (60 %) tiene un estilo de afrontamiento pasivo respecto de la información y el tratamiento. EN un análisis univariado de adherencia se observó una correlación significativa con carga viral y CD4 pero no se encontró correlación con ninguna de las variables psicosociales como estructura familiar, educación de los padres, estilo de afrontamiento y perfil psicosocial. Hay correlación significativa entre conocer la enfermedad y ser autónomo con el tratamiento y aquellos que manejan solos su tratamiento tienen carga viral mas baja.

Las dificultades psicosociales más frecuentes según el SDQ son hiperactividad (35.1%), seguido de problemas emocionales (28.4%), dificultades sociales y problemas de conducta (9.5). Aquellos con más cantidad de tratamientos TARGA muestran más riesgo de problemas emocionales e hiperactividad. De todas formas la mayor parte de los adolescentes tienen riesgo bajo de desarrollar un problema psicopatológico grave.

Conclusión

Se encuentran dificultades en la adquisición y elaboración de la información por parte de los adolescentes y son necesarios esfuerzos en este sentido. La mayor parte funciona como más pequeños y no son autónomos en relación al tratamiento, sin embargo aquellos que lo son tienen mejor controlada la enfermedad. La información cumple un rol clave en el seguimiento de estos adolescentes.