
2. INFRAESTRUCTURA SANITARIA PARA EL USO DE LA TERAPIA ANTIRRETROVIRAL

Antes de introducir el uso de los agentes antirretrovirales dentro de un segmento del sistema de salud, los países deben asegurar que los siguientes elementos estén disponibles.

De forma básica:

- Entornos adecuados, tanto físicos como de laboratorio y suministros, que permitan el seguimiento de los pacientes ambulatorios infectados por VIH.
- Acceso a la evaluación urgente y al cuidado de pacientes hospitalizados.
- Sistema de información y registro de pacientes.
- Profesionales de la salud con experiencia básica en el manejo general de pacientes infectados por VIH.
- Acceso a expertos con amplia experiencia en el manejo del VIH, para los casos más complejos.
- Mecanismos para la capacitación permanente de los profesionales de la salud en el manejo de la infección por VIH y el uso de antirretrovirales.
- Mecanismos fiables para las adquisiciones, el almacenamiento y distribución de los medicamentos antirretrovirales.
- Medicamentos necesarios para prevenir y tratar la tuberculosis, la neumonía por *Pneumocystis carinii* y otras infecciones oportunistas (virales, bacterianas, fúngicas y parasitarias).
- Medios de laboratorio que incluyan el acceso a estudios básicos como son los recuentos sanguíneos y pruebas bioquímicas.
- Laboratorio que proporcione acceso oportuno al recuento de células de CD4, por citometría de flujo u otra técnica de confiabilidad equivalente.

En lugares con recursos suficientes:

- Acceso oportuno, aunque de una forma regulada, a la prueba de carga viral ya sea por la técnica de ARN-PCR o por bDNA.

La necesidad de disponer de carga viral se discutió ampliamente por el grupo consultor. Como conclusión e intentando transmitir la opinión de todos los participantes, se puede decir que si bien se considera un instrumento esencial para el monitoreo del tratamiento, los países que no pueden disponer de ella, pero si de ARV, no deben demorar el inicio de la terapia que se basa fundamentalmente en criterios clínicos y de recuento de CD4. Sin embargo, el grupo enfatizó la importancia de hacer disponible el soporte de

laboratorio adecuado (recuento de CD4 y cuantificación de la CV) para poder hacer un buen uso de la terapia antirretroviral.

Se sugiere que los países o los sistemas de salud que están empezando a usar la terapia antirretroviral por primera vez, consideren su inicio a nivel de hospitales secundarios o terciarios, donde la atención del VIH ya está siendo realizada. Se propone que estos medicamentos inicialmente sean manejados por médicos especialistas en enfermedades infecciosas, inmunólogos, y clínicos con amplia experiencia en la infección por VIH, hasta que otros profesionales médicos puedan ser adiestrados en su utilización. Las farmacias con experiencia en el almacenamiento y dispensación de otros medicamentos complejos, como las infusiones intravenosas y la quimioterapia, pueden ser los mejores sitios para el manejo inicial de los antirretrovirales.

Cuando un equipo sanitario que atiende a pacientes con infección por VIH empieza a disponer de tratamientos eficaces puede cometer el error de dedicar todo el tiempo disponible a iniciar estos tratamientos en sus pacientes. Es importante no olvidar que hay aspectos fundamentales de estos tratamientos que deben quedar claros para todo el equipo y las personas que, eventualmente, puedan colaborar con él. Aclarar estos aspectos requiere algo de tiempo, especialmente cuando se inicia esta nueva actividad. Entre los asuntos que suelen necesitar una puesta en común previa destacan:

- Qué son y qué se puede esperar de los tratamientos antirretrovirales (objetivo del tratamiento, efectividad, efectos indeseados, etc)
- Las dificultades que el cumplimiento del tratamiento puede plantear al paciente. La importancia de una adherencia máxima y cómo facilitarla.
- Los procedimientos de acceso y suministro de los fármacos para el paciente.
- Los derechos del paciente respecto de la confidencialidad y los límites de estos derechos.
- La organización y coordinación del equipo, tanto interna como con profesionales, laboratorios, etc., de referencia.

Todos estos aspectos deben ser reevaluados a la luz de la experiencia y de los nuevos conocimientos científico-técnicos con cierta periodicidad