

I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2009.

Implementación de un dispositivo de entrevistas dentro de un centro de de investigación básica en sida. Algunos aportes para mejorar la prevención de la trasmisión vertical.

Di Corrado, Paula, Obiols, Julieta y Schajovitsch, Juliana.

Cita:

Di Corrado, Paula, Obiols, Julieta y Schajovitsch, Juliana (2009). *Implementación de un dispositivo de entrevistas dentro de un centro de de investigación básica en sida. Algunos aportes para mejorar la prevención de la trasmisión vertical. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-020/219>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/UCO>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

IMPLEMENTACIÓN DE UN DISPOSITIVO DE ENTREVISTAS DENTRO DE UN CENTRO DE INVESTIGACIÓN BÁSICA EN SIDA. ALGUNOS APORTES PARA MEJORAR LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN VERTICAL

Obiols, Julieta; Schajovitsch, Juliana; Di Corrado, Paul
Centro Nacional de Referencia para el SIDA. Argentina

RESUMEN

El presente trabajo da cuenta de un dispositivo que se implementa en el Centro Nacional de Referencia para el Sida, en la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, desde el año 2005. El mismo implica la toma de entrevistas a las madres con VIH que llevan a testear a sus hijos al centro. Se trata de dar cuenta de la importancia de la existencia de dispositivos que aporten a un abordaje integral, que suponga la complejidad de las problemáticas, y la novedad de que este se incluya en un centro en el que prevalece el estudio de ciencias básicas. Así mismo se evidencian resultados positivos acerca de la posibilidad del dispositivo de mejorar el cumplimiento del algoritmo diagnóstico. A través de los datos obtenidos en la entrevistas se visibilizan obstáculos en la accesibilidad al sistema de salud que obstruyen entre otras cuestiones la posibilidad de que las madres tengan un diagnóstico temprano y realicen el protocolo de tratamiento que mejora las posibilidades de prevenir la transmisión vertical de VIH.

Palabras clave

Dispositivo de entrevistas Complejidad Transmisión vertical Accesibilidad

ABSTRACT

IMPLEMENTATION OF A DEVICE OF INTERVIEW AT THE NATIONAL REFERENCE CENTER FOR AIDS. CONTRIBUTIONS TO IMPROVE THE VERTICAL TRANSMISSION PREVENTION
The present work describes the implementation of an original work device at the National Reference Center for Aids at Buenos Aires University Medicine School. The work device implies the administration of an interview to every woman HIV positive that comes to the centre to test her child. The proposal of this work is to demonstrate the importance of the implementation of this kind of devices to contribute to a more complete evaluation of the situation of HIV positive mothers. It also presents some of the results of the analysis of the interviews that are useful to understand the difficulties of the mothers to finish their children diagnostic process. The analysis of the interviews also demonstrate that there are many obstacles to accessibility in Argentinean Public Health System that make more difficult for women to access to an early diagnosis and to do treatment during pregnancy in order to prevent HIV vertical transmission.

Key words

Interview work device Vertical Transmission Complexity Accessibility

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo da cuenta de un dispositivo de entrevista que se encuentra implementado en el Centro Nacional de Referencia para el Sida, en la Facultad de Medicina de Universidad de Buenos Aires, desde el año 2005.

El dispositivo llevado a cabo en el área de extracciones del mencionado Centro de Investigaciones, es conducido actualmente por tres Licenciadas en Psicología. Implica la realización de entrevistas a las mujeres que viven con VIH que concurren al centro para

testear a sus hijos con exposición perinatal. Tiene como objetivo principal relevar información acerca de la situación de las mismas, con el fin de evitar la discontinuidad del proceso necesario de testeo de sus hijos. Así mismo tiene también como objetivo complementario el de brindar información sobre el procedimiento y asesoramiento en materia de anticoncepción y VIH/Sida.

Este trabajo tiene como finalidad dar a conocer la originalidad e importancia de la implementación de un dispositivo de entrevistas al interior de un Centro dedicado a la investigación básica en Sida. Así mismo, también, dar cuenta de alguno de los resultados obtenidos en relación a la mejora del cumplimiento del algoritmo y a la identificación de factores que obstruyen la posibilidad de la transmisión vertical.

DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO: INSERCIÓN, PROCEDIMIENTO Y OBJETIVOS

El Centro Nacional de Referencia para el Sida (CNRS) se encuentra ubicado dentro de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, depende del Departamento de Microbiología de la misma. Tiene como objetivo principal promover la formación de recursos humanos desde el punto de vista técnico en temas vinculados a la infección por HIV, su diagnóstico y seguimiento, como así también colaborar en las actividades que abarcan aspectos sociales y de prevención.

Una de las tareas que realiza el CNRS es el diagnóstico temprano del virus en los niños menores de dos años. Para llevar a cabo el testeo en esta población es necesaria la realización del estudio conocido como PCR el cual implica por lo menos dos extracciones de sangre para arribar al diagnóstico correcto. En consecuencia el cumplimiento de este algoritmo diagnóstico exige que el niño deba ser llevado al Centro al menos dos veces para que el mismo sea cumplimentado de forma exitosa.

La entrevista que constituye el dispositivo, es realizada a la madre en el momento posterior a la extracción de sangre del niño, en una sala contigua que consta de las condiciones de privacidad necesaria. Se trata de una entrevista semi-dirigida, el formato ha tenido modificaciones desde que se inició el trabajo con el fin de lograr mejores resultados y de acercarse mejor a los objetivos deseados, el instrumento se va construyendo en la práctica.

Actualmente la entrevista incluye preguntas cerradas, aquellas que indagan los datos más concretos y cuantitativos (edad, nombre, nivel de estudios, etc) y otras abiertas, donde se busca obtener el testimonio o relato más subjetivo relacionado con las sensaciones o experiencias vividas en los actos médicos de los que han sido protagonistas.

La pregunta tomada como eje para el desarrollo de la entrevista es la que indaga acerca del momento de anociamiento del diagnóstico de HIV en la madre, ya que esto permite determinar si la persona cuenta con cierto recorrido en la temática de HIV-SIDA o recién está tomando contacto con la situación y con todos los aspectos relacionados con esta enfermedad.

El objetivo inicial a partir del cual se comienza a implementar el dispositivo de entrevistas es recabar información que sirva para determinar cuáles son los factores que inciden en el no cumplimiento del algoritmo diagnóstico de los niños. Posteriormente el instrumento demuestra ser una herramienta eficaz para poner de relieve cuestiones que interfieren con la posibilidad de prevenir la transmisión vertical (madre-hijo).

FUNDAMENTO DE LA INSERCIÓN DEL DISPOSITIVO DE ENTREVISTAS

A partir del objetivo inicial, buscar información que explique las causas por las cuales no se cumplía el algoritmo e incentivar ese cumplimiento, se comienzan a realizar las entrevistas a las madres en el Centro. A medida que se van realizando las mismas se observa que cada encuentro adquiere una modalidad particular dependiendo de la singularidad y necesidades de cada madre, dando cuenta de la multiplicidad de factores que interactúan a nivel particular y también macro social en la problemática de VIH, evidenciando el carácter complejo (Morin 1990; Munné 1994) e irreductible de las problemáticas en salud en general y de esta problemática en particular. El propio dispositivo pone de relieve la importancia de su inserción dentro de un espacio consagrado inicialmente a la investigación básica biológica, con el fin de intentar

abarcar esa complejidad y aportar a la resolución de los problemas que aparecen, constituyéndose como una novedad que intenta superar los reduccionismos.

Resulta especialmente llamativo escuchar en el discurso de las mujeres la falta de información con la que acceden al CNRS a realizar el testeo de sus niños. Muy pocas veces se constata una explicación previa, clara y detallada por parte de los médicos que las derivan, lo que hace que la mayoría de las veces no sepan que resulta fundamental que vuelvan a traer a sus hijos para una segunda extracción. Durante la entrevista se busca subsanar esta situación propiciando un espacio donde se brinda información y se hace lugar a que expresen todo tipo de dudas referidas al procedimiento de testeo y a todo lo relativo al paso por el sistema de salud.

Se puede afirmar que el dispositivo realiza, de esta manera, un aporte al intento de superar la tendencia instituida en el sistema de salud de objetivar al paciente, es decir dejarlo en la posición de objeto de un estudio al cual accede prácticamente sin información y con el cual se supone que únicamente tiene que cumplir por prescripción médica. Tiene por el contrario la intención de abordarlos como personas reales y concretas capaces de desempeñar el papel de un actor social en la situación que enfrentan (Testa 1994). Al momento de la toma de la entrevista los pacientes son alojados como sujetos con una historia y contexto determinado, pues cada entrevista busca obtener el testimonio o relato más subjetivo relacionado con las sensaciones o experiencias vividas en los actos médicos de los que han sido protagonistas. Frecuentemente es posible advertir que el espacio de la entrevista es la primera posibilidad de ser escuchadas con la que se encuentran las mujeres desde el inicio de su paso por el sistema de salud.

RESULTADOS OBTENIDOS EN RELACIÓN A OBSTÁCULOS A LA PREVENCIÓN EN TRANSMISIÓN VERTICAL

El 43,9 % (216) de las mujeres entrevistadas entre abril de 2005 y diciembre de 2007 de un total de 492, fueron diagnosticadas durante su embarazo y el 14,3 (71) en el momento del parto o con posterioridad al mismo. Las primeras pueden iniciar un tratamiento y prevenir la transmisión madre hijo, las últimas pierden parcial o totalmente esta oportunidad[i]. Entre las causas que mencionan de no haber tenido un diagnóstico a tiempo figuran las que remiten a situaciones personales y las que están más directamente relacionadas a los obstáculos en el funcionamiento del sistema de salud. Todas estas causas remiten a distintos tipos de barreras de accesibilidad (Stolkiner 2000 Comes 2003), así como también a la falta de oportunidades y desconocimiento de los propios derechos.

Actualmente se conoce y se aplica de forma muy eficaz el protocolo de tratamiento[ii] que debe llevarse a cabo para reducir las posibilidades de transmisión vertical del VIH, el mismo consta de tres etapas, la administración de medicación durante el embarazo a la madre, el traspaso de medicación durante el momento del parto y el tratamiento farmacológico durante los primeros meses de vida del niño. La implementación del protocolo ha logrado reducir los casos de transmisión vertical hasta alcanzar el índice de 2% a nivel mundial, sin embargo existen diferencias muy marcadas respecto del índice que registran los países desarrollados y los que se encuentran en vías de desarrollo. Principalmente las diferencias están relacionadas con la posibilidad o imposibilidad de acceder a un diagnóstico temprano por parte de las mujeres. Cuando no se puede llevar a cabo el tratamiento preventivo el índice de contagio asciende en la población entrevistada a 11,22%, los factores que impiden el diagnóstico temprano constituyen un obstáculo importante, entonces, tanto a la posibilidad de acceder al adecuado tratamiento para la mujer embarazada, como a la posibilidad de disminuir el riesgo de transmisión vertical a su hijo.

En las entrevistas se encuentra que entre las barreras que mantienen alejadas a las mujeres del sistema de salud o que interfieren con la correcta interacción con el mismo, aparecen la lejanía de sus hogares respecto de los centros de salud, la falta de dinero para transportarse, la dificultad para conseguir turnos, la dificultad para conseguir los resultados de los estudios realizados a tiempo, el sentirse incomprendidas y discriminadas por los distintos profesionales, entre otras.

Estos obstáculos ponen en evidencia que aunque existe un servicio de salud que brinda las posibilidades de testeo gratuito y una

legislación que prevé obligaciones ligadas a garantizar derechos relativos al diagnóstico y tratamiento, todo esto resulta ineficaz si no puede ser usado por toda la población. A su vez se pone en evidencia que responsabilizar a las madres por el no cumplimiento del algoritmo o por la no realización del tratamiento resulta un análisis reduccionista de tipo positivista, pues en esos casos se observa un aspecto de la problemática: la atribuida al "descuido de las madres", que responde a una concepción liberal de la salud en la que cada individuo es responsable por sí mismo, libre de elegir y por lo tanto de acceder a la salud. (Stolkiner 1987). En este sentido el dispositivo se propone como una herramienta para relevar información que permita un análisis más equitativo y menos reduccionista que produzca aportes concretos a futuro a la solución de la problemática de la prevención de la transmisión vertical en esta población.

CONCLUSIONES

La importancia de la introducción de un dispositivo de entrevista dirigido por psicólogas al interior de un ámbito de práctica e investigación básica biológica como el Centro Nacional de Referencia para el Sida se relaciona con la posibilidad de integrar el aporte de distintos saberes, con el fin de producir información que permita mejorar las prácticas.

El dispositivo resulta eficaz para identificar obstáculos a la posibilidad de cumplimentar el algoritmo diagnóstico, tales como la falta de información clara y necesaria, así como también para evidenciar una de las dificultades que sostiene nuestro sistema de salud relacionado con su tendencia a objetivar a la persona y no a implicarla como sujeto activo en su proceso salud-enfermedad. Así mismo permite poner de evidencia distinto tipo de barreras a la accesibilidad al sistema de salud que interfieren con la posibilidad de diagnosticar tempranamente a las madres, condición determinante para iniciar temprano tratamiento y por ende disminuir las posibilidades de transmisión vertical. Estos obstáculos exceden muchas veces las cuestiones que se encuentran al alcance de resolución de las mujeres y demuestran la complejidad de la problemática que requiere de un abordaje integral para poder ser subsanada.

NOTAS

[i] Datos extraídos del Poster: "HIV Diagnosis access in pregnant women in Argentina." Di Corrado P., Vignoles M., Salomon H. AIDS 2008 Conference in Mexico City.

[ii] Protocolo de tratamiento indicado para disminuir las posibilidades de Transmisión Vertical. Prevención de la Transmisión Perinatal. Programa Nac. Recomendaciones Terapéuticas. Año 2001

BIBLIOGRAFÍA

- DI CORRADO, P.; VIGNOLES, M. y SALOMON, H. AIDS 2008 Conference in Mexico City. Poster: "HIV Diagnosis access in pregnant women in Argentina".
- COMES, Y. "Accesibilidad: Una Revisión Conceptual". Buenos Aires 2003
- MUNNÉ, F. "Complejidad y caos: Más allá de una ideología del orden y el desorden. Fascículo de la Asociación Venezolana de Psicología Social (AVES-PO) N°6 Conocimiento, Realidad e ideología. Coordinadora Maritza Montero. Caracas. 1994)
- PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN PERINATAL. Programa Nacional Recomendaciones Terapéuticas. Año 2001.
- STOLKINER, A. "Prácticas en salud Mental" Revista Investigación y Educación en Enfermería Vol. VI N°1 Marzo 1988, Medellín Colombia
- TESTA, M. (1994): "El hospital: Visión desde La cama del Paciente" En Políticas de Salud Mental- Autores Varios- Lugar Editorial Buenos Aires.