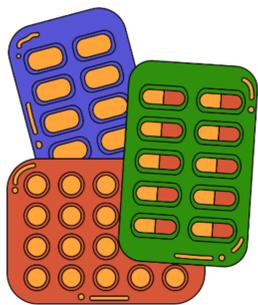


**OBJETIVO.** Facilitar a las personas usuarias de Viviendas El Faro I y El Faro II que viven con el VIH y otras patologías, herramientas y estrategias que faciliten la óptima adherencia al tratamiento.



En los últimos años el cambio en el perfil de las personas residentes de nuestras viviendas, ha sido muy significativo. Este hecho está basado en que las personas afectadas por el VIH que atendemos, tienen actualmente una media de 50 años o más y responden a la definición de "supervivientes o supervivientes a largo plazo".

El porcentaje de personas que viven con el VIH atendidas en las Viviendas El Faro I y Faro II, oscila anualmente entre un 80% y un 90%. En su mayoría al momento de su ingreso presentan dificultades para la gestión de su pauta médica; recogidas de medicación; asistencia a citas sanitarias; y como consecuencia de ello un estado de salud frágil.

El enfoque de la intervención está centrado en la persona teniendo en cuenta sus necesidades, intereses y capacidades. Con el apoyo del equipo profesional, las personas residentes analizan, comprenden e interiorizan la importancia de la adherencia al tratamiento en su calidad de vida.

El primer paso es la identificación de las **barreras que dificultan la adherencia:**

- **Efectos adversos:** en ocasiones pueden impactar en la calidad de vida de las personas.
- **Polimedicación:** personas con pluripatologías y enfermedades crónicas, envejecimiento precoz del sistema inmune, mayor carga de comorbilidades, etc.
- **Mala memoria:** problemas para recordar la posología y las instrucciones recibidas en relación al tratamiento, etc.
- Dificultades en la comunicación médico-paciente: inseguridad a la hora de realizar preguntas para aclarar dudas, etc.

Posteriormente, se planifican de manera conjunta las **estrategias y herramientas** a utilizar:

- **Comunicación:** preparación previa a la cita y revisión de los objetivos de la misma.
- **Acompañamiento:** a las citas médicas para favorecer la expresión de ideas y opiniones con los/as profesionales que les atienden.
- **Entrenamiento:** en la preparación autónoma de pastilleros, uso de alarmas y recordatorios adaptados a la persona, calendarizar las recogidas de medicación y citas.

Por último, y con la participación activa de la persona residente, se valoran periódicamente los avances y dificultades para llevar a cabo los cambios que se consideren oportunos.

## ADHERENCIA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define "adherencia terapéutica" como "el grado en que el comportamiento de una persona –tomar el medicamento, seguir un régimen alimentario y ejecutar cambios del modo de vida- se corresponde con las recomendaciones acordadas de un prestador de asistencia sanitaria".

## RESULTADOS ANÁLISIS ADHERENCIA 2022.



**CONCLUSIÓN.** Las herramientas y estrategias utilizadas para abordar la adherencia al tratamiento en nuestras viviendas, han resultado eficaces para la mejora de la calidad de vida en el adulto mayor con VIH.

