

INTERVENCIÓN DE CONTROL DE RUTINA UNIVERSAL PARA VIH



La intervención de Control de rutina universal para VIH (RUSH, por sus siglas en inglés) facilita la conexión y la retención dentro de los servicios de atención médica mediante un programa de pruebas de VIH, de exclusión voluntaria, para personas de 16 años o más que se encuentran en el departamento de emergencias (ED) u otro establecimiento clínico, resultando en mejores tasas de retención dentro de los servicios de atención médica y de supresión viral.¹

Descargue las guías prácticas de la intervención y explore recursos que le ayudarán a innovar mediante la replicación de intervenciones que conectan, reinvolucran y retienen a personas con VIH dentro de los servicios de atención médica en www.CIEhealth.org.



Población prioritaria

Personas de 16 años o más que están en un ED u otro establecimiento clínico y tienen una vía intravenosa colocada y/o se someten a una extracción de sangre



El desafío

De 11 millón de personas que se estima tienen VIH en los Estados Unidos, se estima que 86 por ciento han recibido un diagnóstico, 64 por ciento recibieron atención médica, 49 por ciento fueron retenidos dentro dicha atención y 53 por ciento alcanzaron la supresión viral. En 2006, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades publicaron una serie de directrices recomendando controles de rutina para VIH, tanto en establecimientos de salud públicos como privados, con la intención de alcanzar personas que de otra manera no hubieran buscado una prueba de VIH o a las que no se les ofrece una prueba en otros lugares.²



El modelo

La intervención permite a los EDs y otros establecimientos clínicos incorporar pruebas de VIH, de exclusión voluntaria, en los servicios de atención médica disponibles para abordar las carencias en la retención. Al utilizar la infraestructura de personal disponible de una organización y tener personal destinado a facilitar la conexión de los pacientes con los servicios de atención médica, las organizaciones pueden identificar y retener a personas con VIH que no saben de su condición o que están fuera de dichos servicios.



Centros piloto y de ensayos

Ben Taub Hospital y Lyndon B. Johnson Hospital en Houston, TX



Impacto

RUSH ofrece un enfoque de bajo costo y sin complicaciones para mejorar la retención en los servicios de atención médica así como la supresión viral en las personas con VIH. Los resultados de la intervención original RUSH incluyen un aumento en la retención de pacientes que va de 32.6 por ciento antes de la intervención a 47.1 por ciento luego de la intervención, y un aumento de la tasa de supresión viral de 22.8 por ciento previo a la intervención a 34 por ciento luego de la intervención.¹

¹Flash, C. A., Pasalar, S., Hemmige, V., Davila, J. A., Hallmark, C. J., McNeese, M., Miertschin, N., Ruggerio, M., Giordano, T. P. (2015). Benefits of a routine opt-out HIV testing and linkage to care program for previously diagnosed patients in publicly funded emergency departments in Houston, TX. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes* (1999), 69, Suppl 1(0 1), S8–S15. doi.org/10.1097/QAI.0000000000000578

²Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Understanding the HIV Care Continuum. <https://www.cdc.gov/hiv/pdf/library/factsheets/cdc-hiv-care-continuum.pdf>. Publicado en mayo de 2019. Visitado el [1 de febrero de 2021].