

Enfoques motivacionales y de toma de decisiones compartida para mejorar la adopción y adherencia a la PrEP contra el VIH



Guía rápida de inicio para fortalecer la participación del paciente en la PrEP

Este recurso está diseñado para ayudar a los profesionales de la salud a fortalecer las estrategias de participación del paciente, incluidos los enfoques motivacionales y la toma de decisiones compartida, para iniciar y apoyar de manera colaborativa el uso continuo de la profilaxis previa a la exposición (PrEP) como parte de la atención preventiva del VIH. Aunque la PrEP es muy eficaz cuando se toma según lo indicado, su adopción y continuidad siguen siendo inconsistentes en distintos entornos y poblaciones. La experiencia clínica y la evidencia muestran que **que la manera en que hablamos sobre** la PrEP suele ser tan importante como **la opción de prevención** que se elige. Los enfoques eficaces de entrevistas motivacionales y de toma de decisiones compartida ayudan a mejorar el inicio y la continuidad de la PrEP, generar confianza en el paciente, reducir la ambivalencia, identificar desafíos de adherencia de manera temprana y normalizar ajustes, interrupciones y reinicios como parte de una atención preventiva continua y centrada en el paciente. Este recurso ofrece estrategias prácticas para apoyar el uso de la PrEP mediante asociaciones clínicas colaborativas.

Principios básicos de la toma de decisiones compartida en la PrEP

1. Invitar a la conversación.

Normalizar las conversaciones sobre la prevención del VIH utilizando un lenguaje neutral (por ejemplo: “Hablo con todas las personas sobre la prevención del VIH, incluida la PrEP, como parte de la atención de rutina”).

2. Presentar las opciones con claridad.

Describir las modalidades de PrEP disponibles, incluidos los esquemas de dosificación, la forma de administración, las necesidades de seguimiento y las inquietudes comunes (por ejemplo, *comparar brevemente las opciones orales diarias y de acción prolongada utilizando un lenguaje sencillo y no técnico*). Considerar ofrecer una herramienta educativa para pacientes, ya sea impresa o en un sitio web.

3. Analizar los valores y el contexto del paciente.

Las rutinas diarias, las preocupaciones por la privacidad, el estigma, los viajes, el costo y las transiciones de vida influyen en el uso de la PrEP.

4. Tomar decisiones juntos.

Apoyar a los pacientes en la elección de un plan que se ajuste a sus preferencias y capacidad.

5. Revisar decisiones a lo largo del tiempo.

Recuerde que las necesidades de PrEP pueden cambiar. Se espera una reevaluación, no un retroceso. Dar a los pacientes tiempo e información para decidir sin sentirse presionados.

Técnicas de comunicación motivacional que funcionan

Las estrategias basadas en entrevistas motivacionales pueden integrarse en las visitas de rutina sin añadir un tiempo significativo.

Explorar → Afirmar → Ofrecer información → Solicitar respuesta → Apoyar el plan

Uso de preguntas abiertas

“Muchas personas están interesadas en la PrEP para su protección; ¿le gustaría saber más sobre ella?”

¿Qué le interesó de la PrEP?

“¿Qué inquietudes tiene sobre comenzar o continuar con la PrEP?”

“¿Cómo podemos facilitar el seguimiento de un plan de PrEP?”

Reflexionar y normalizar

“Parece que, debido a su horario, tomar la medicación todos los días se vuelve difícil”.

“Muchas personas tienen preocupaciones sobre la privacidad o los efectos secundarios”.

Validar las preocupaciones sin minimizarlas.

Normalizar la ambivalencia y la incertidumbre.

Enfatizar la autonomía

“Usted tiene el control de esta decisión”.

“Podemos ajustar el plan si le deja de funcionar”.

Cómo abordar la ambivalencia sin presión

La ambivalencia es común y debería esperarse. No interpretar la ambivalencia como resistencia.

Enfoques útiles:

- Reconocer la incertidumbre sin apresurar las decisiones.
- Dar espacio.
- Evitar sobre corregir con datos cuando las preocupaciones sean emocionales o prácticas.
- Pedir permiso antes de ofrecer información.

Por ejemplo: “¿Estaría bien si comparto algunas opciones que otros pacientes han encontrado útiles?”

Replantear el objetivo: de la adherencia al ajuste

Los modelos tradicionales de adherencia a menudo se centran en el comportamiento del paciente. Un enfoque motivacional reformula el objetivo como **encontrar la mejor manera de ajustar la estrategia de prevención a la vida del paciente**.

Cambios clave de mentalidad:



La continuidad de la PrEP mejora cuando los pacientes se sienten escuchados, respetados e involucrados en las decisiones.



Consejo práctico: Abordar la ambivalencia de manera colaborativa aumenta las probabilidades de iniciar o retomar la PrEP.

Apoyar la continuidad sin culpar

Es común olvidar dosis, retrasar visitas o hacer pausas en el uso de la PrEP. La manera en que los médicos responden influye en gran medida en que los pacientes continúen comprometidos con la atención.

Las palabras importan: apoyar la continuidad de la PrEP sin culpar

El uso de pequeños cambios en las palabras puede ayudar a normalizar los errores, reducir la vergüenza y reincorporar a los pacientes a la atención preventiva.

Palabras de apoyo y que fomentan la participación	Palabras que deben evitarse
Preguntar de manera neutral sobre las dosis olvidadas	Palabras críticas o correctivas
"¿Qué fue lo que dificultó hacerlo?"	"¿Por qué no...?"
"¿Qué podría funcionar mejor la próxima vez?"	"Debería haber..."
"¿Cómo podemos ajustar el plan?"	"Debe ser más obediente".
Reforzar la opción de reiniciar.	Presentar los lapsos como fracasos.

Visitas de seguimiento como oportunidades de participación

Las visitas de seguimiento deben plantearse como **controles de apoyo**, no como una forma de monitoreo.

Utilice las visitas para:

- Reevaluar los objetivos de prevención.
- Explorar los cambios en las necesidades de salud sexual, como parte de la salud general.
- Identificar de manera temprana las barreras emergentes.
- Reforzar el éxito y la autonomía del paciente.

Cuando sea apropiado, involucrar a personal de enfermería, farmacia y química, a trabajadores de salud comunitarios o a pares de apoyo para reforzar la continuidad y el acceso al tratamiento.

Consideraciones mundiales sobre la participación en la PrEP

Los modelos de administración de PrEP varían según las regiones. Las estrategias eficaces de participación consideran lo siguiente:

- Diferencias en los puntos de acceso (clínicas públicas, organizaciones no gubernamentales [ONGs], farmacias, telesalud).
- Movilidad y migración.
- Preocupaciones sobre la privacidad y el estigma.
- Limitaciones de recursos y capacidad de seguimiento.

Independientemente del contexto, los enfoques motivacionales y las herramientas de toma de decisiones compartida siguen siendo aplicables y adaptables.

Conclusiones prácticas para la atención clínica

- Liderar con curiosidad, no con suposiciones.
- Normalizar el cambio y la flexibilidad en el uso de la PrEP.
- Centrar las decisiones en las prioridades del paciente.
- Tratar las interrupciones como oportunidades para retomar la participación.
- Destacar que la prevención es un esfuerzo colaborativo continuo.

CONSEJOS Y TRUCOS RÁPIDOS

Lista de verificación para la integración en la práctica

- ☐ Emplear un lenguaje neutral y libre de prejuicios.
- ☐ Involucrar a los pacientes mediante preguntas abiertas.
- ☐ Identificar y normalizar las dificultades de adherencia.
- ☐ Ajustar de forma colaborativa los planes de PrEP.
- ☐ Apoyar el reinicio sin generar estigma.



Brindar apoyo a los pacientes más allá de la visita.

Fomentar el uso de herramientas dirigidas al paciente que refuercen los mensajes compartidos, como, por ejemplo:

- “Hablemos de la PrEP: cómo colaborar con su equipo de atención médica para cumplir su plan”.
- “Cómo encontrar la opción de PrEP adecuada para usted”.
- “¿Está pensando en tomar PrEP de acción prolongada?”

La transmisión de mensajes coherentes entre los profesionales de la salud y los pacientes refuerza el compromiso y mejora los resultados.



Perspectiva de cierre

La aceptación y continuidad de la PrEP aumentan cuando los pacientes se sienten empoderados, no simplemente instruidos. Los enfoques de entrevistas motivacionales y de toma de decisiones compartida apoyan una prevención sostenible al reconocer a los pacientes como socios activos en su atención.

La prevención alcanza mejores resultados cuando **involucra** a los pacientes, no solo los beneficia.

Reforzar que usted y sus colegas son parte de su equipo de atención médica. Usted y su equipo se preocupan y quieren ser parte de su éxito.

Reenviar esta herramienta a sus colegas o el recurso complementario a sus pacientes.