

INTERVENCIÓN DE GESTIÓN DE CASOS CON NAVEGADOR



Gestión de Casos con Navegador (NCM, por sus siglas en inglés) es una intervención, de 12 meses de duración, para personas con VIH que están encarceladas y que están saliendo para regresar a la comunidad. Esta intervención utiliza técnicas de reducción de daños, gestión de casos preventiva y entrevista motivacional para promover conductas saludables.

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



Población prioritaria

Personas con VIH, que actualmente están encarceladas y están regresando a la comunidad



El desafío

Se estima que una de cada siete personas con VIH sale de la cárcel cada año en los Estados Unidos, y muchas luchan por acceder a la atención y el tratamiento una vez liberadas. Sin embargo, hasta un 95 por ciento sufre una interrupción en el tratamiento del VIH.¹ Las tasas de prevalencia del VIH entre las personas negras son desproporcionadamente altas y, dentro de los sistemas penitenciarios, constituyen la proporción más alta de personas con VIH.²



El modelo

NCM aborda los desafíos que enfrentan las personas encarceladas que regresan a la comunidad mediante la utilización de un enfoque de gestión de casos mejorada por la navegación, que apoya el involucramiento en la atención de VIH. El modelo de gestión de casos de NCM aprovecha la experiencia de los navegadores de pacientes, los cuales ayudan a los gestores de casos con el monitoreo de la adherencia a la atención médica, y que orientan y aconsejan a los pacientes antes y después de su liberación.



Centros piloto y de ensayos

Cárcel del condado de San Francisco



Impacto

Los pacientes tenían el doble de probabilidades de ser conectados con la atención médica dentro de los 30 días de su liberación de prisión y tenían casi el doble de probabilidades de ser retenidos durante el período de la intervención. Los individuos que recibieron tratamiento por trastornos por consumo de drogas tenían cuatro veces más probabilidades de ser conectados con la atención médica al momento de su liberación.¹

¹Myers, J. J., Kang Dufour, M. S., Koester, K. A., Morewitz, M., Packard, R., Monico Klein, K., Estes, M., Williams, B., Riker, A. & Tulskey, J. (2018). The effect of patient navigation on the likelihood of engagement in clinical care for HIV-Infected individuals leaving jail. *American Journal of Public Health*, 108(3), 385–392. doi.org/10.2105/AJPH.2017.304250

²Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de EE.UU. (17 de julio de 2017). HIV continuum of care, U.S., 2014, overall and by age, race/ethnicity, transmission route and sex. [Comunicado de prensa]. Extraído de <https://www.cdc.gov/nchstp/newsroom/2017/HIV-Continuum-of-Care.html>