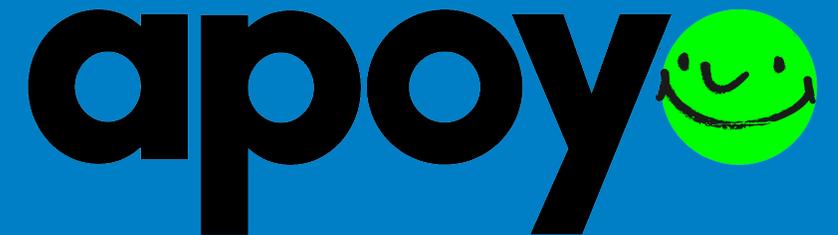


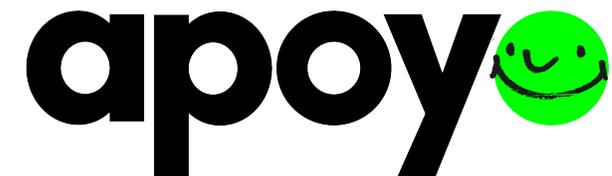
**IMPACTO DE UN MODELO COMUNITARIO DE
INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR PARA LA
REDUCCIÓN DEL ESTIGMA SOCIAL DE LA
PERSONA CON VIH**



apoyopositivo.org

1

“El proyecto de intervención multidisciplinar para la reducción del estigma surge como una acción coordinada desde el entorno clínico y el comunitario con el fin de establecer un modelo clínico y psicosocial de atención, sostenible y efectivo, adaptado a las prioridades estratégicas y guías clínicas actuales, que garantice la CVRS y el abordaje del estigma en personas con VIH, y con ello, los objetivos de ONUSIDA para 2030”



- 1. Breve descripción del proyecto y modelo**
- 2. Objetivos del proyecto**
- 3. Beneficiarios**
- 4. Modelo metodológico de intervención, actividades y seguimiento en CVRS**
- 5. Cronograma**
- 6. Indicadores y evaluación**
- 7. Innovación, divulgación y sostenibilidad**

MODELO COMUNITARIO DE INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR PARA LA REDUCCIÓN DEL ESTIGMA SOCIAL DE LA PERSONA CON VIH Y MEJORA SE SU CALIDAD DE VIDA

2

Las necesidades psicosociales suponen la mayor comorbilidad en personas con VIH, por encima de otros aspectos clínicos, y el impacto en su calidad de vida, así como el del estigma, deriva en una dificultad de control de la epidemia tanto biomédicamente como a nivel preventivo. El reto actual se establece en la calidad de vida a largo plazo, el abordaje de aspectos biopsicosociales y centrar en la personas y su estigmatización toda decisión y proceso*.

Reducción del estigma social en la persona con VIH mediante la implantación de un modelo de intervención multidisciplinar dirigido a la optimización de la calidad de vida referida a la salud

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Facilitar a través de counselling la creación de la alianza terapéutica
2. Evaluar a las personas con VIH en seguimiento en Unidad Hospitalaria Específica de la CVRS y discriminación percibida
3. Ofrecer apoyo en los determinantes de la CVRS
4. Educación sanitaria sobre los determinantes de la CVRS
5. Participación activa de la persona con VIH y la comunidad en el proceso crónico
6. Auto-cuidados y CVRS percibida
7. Diseño de una herramienta de transformación digital e innovación para la intervención psicosocial en personas con VIH

*Referencias: PLAN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA INFECCIÓN POR EL VIH Y LAS ITS EN ESPAÑA. 2021 – 2030. División de Control de VIH, ITS, Hepatitis Virales y Tuberculosis (DCVIHT) Ministerio de Sanidad // SESIDA 2022, M. José Fuster Apocada, Estudio Percepción de las personas con VIH sobre la calidad de la atención médica. Gesida 2021. // Global AIDS strategy 2021-2026 UNAIDS.

3

Dos cohortes de acceso:

- a. Paciente naive – recién diagnosticado*
- b. Pacientes dentro de las cohortes de seguimiento de las Unidad de los Hospitales*
colaboradores: Hospital Puerto Real (Cádiz), Ramón y Cajal, La Paz y La Princesa (Madrid) y Clínico (Málaga)

BENEFICIARIOS

La estratificación de perfiles dentro de las dos rutas de reclutamiento, se ha realizado en base al proyecto National Policy y la segmentación validada por Apoyo Positivo en colaboración con varios hospitales de Madrid. Según ésta establecemos estos beneficiarios y planes individualizados de atención:

- **PVIH de larga duración:** paciente crónico, comorbilidades, polifarmacia, estigma, posible exclusión social, serofobia interiorizada, fragilidad o envejecimiento acelerado, falta de empoderamiento y edades superiores a los 50 años.
- **PVIH de reciente diagnóstico:** aceptación de la enfermedad con su estilo de vida, adherencia al tratamiento, necesidad de empoderamiento e información, orientación en cuanto accesos a tratamientos, mediación en salud sexual.
- **Mujeres con VIH:** uno de los perfiles más vulnerables por el alto número de perfiles de diagnóstico tardío y por la "invisibilización" de este perfil con la transversalidad de otros perfiles de vulnerabilidad como el origen o la identidad de género en el caso de las mujeres transexuales. Serofobia externa, falta de autoestima, bloqueo afectivo sexual, casos de vulneración por Violencia de Género.
- **Migrantes con VIH:** diagnóstico tardío, problemas de acceso a tratamiento, exclusión social, solicitantes de asilo, vulnerabilidad transversal por identidad de género y orientación del deseo, así como cultural y del lenguaje. Serofobia extrema, falta de adherencia y seguimiento médico.
- **PVIH con consumo activo:** principalmente los casos de Chemsex, problemas de adherencia, posibilidad de nuevas infecciones de ITS, problemas de patología dual, policonsumos, soledad, mediación en salud sexual y asesoramiento sexual,...

MODELO DE INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR A PARTIR DE ACOGIDA Y EVALUACIÓN INICIAL

4

PROGRAMAS FORMATIVOS PARA PROFESIONALES EN DIVERSIDAD Y SALUD SEXUAL, ASÍ COMO PARA PARES Y MEDIADORES DE SALUD

EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN MÉDICA

Unidades de Infecciosas

EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN SANITARIA

Unidad de Enfermería del Hospital

EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

Unidad de Psicología de la UI del Hospital en colaboración con Apoyo Positivo

INTERVENCIÓN SEXOLÓGICA

Apoyo Positivo. Presencial y online

INTERVENCIÓN ESPECIALIZADA CHEMSEX

Apoyo Positivo. Presencial y online

MEDIACIÓN EN SALUD, AUTOAPOYO Y OCIO

Apoyo Positivo. Programa de pares y educadores de salud presencial y online

ATENCIÓN SOCIAL Y OCUPACIONAL

Apoyo Positivo. Presencial y online

GRUPOS DE AUTOAPOYO

Apoyo Positivo. Presencial y online

EVALUACIÓN EN INTERVENCIÓN PSIQUIÁTRICA

Unidad Salud Mental Hospital y Centro de Adicciones. Psiquiatría Apoyo Positivo

MODELO COMUNITARIO DE INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR: ITINERARIO INDIVIDUALIZADO

4

1. Evaluación de necesidades para acogida, aceptación comienzo de itinerario personalizado de atención.
2. Valoración e intervención médica, psicológica y social para una intervención multidisciplinar personalizada.
3. Prestaciones del itinerario personalizado de atención:
 1. Intervención psicológica individual y de pareja, presencial y online
 2. Intervención de mediadores en salud y pares para la reflexión e información sobre prácticas sexuales de riesgo y manejo de riesgos y placer relacionados con la salud sexual, en base a educación sexual afectiva.
 3. Asesoramiento y terapia sexual online
 4. Atención especializada en chemsex y / o adicciones presencial y online
 5. Inclusión en grupos de autoapoyo para personas con VIH y / o chemsex online
 6. Atención Social y asesoría jurídica laboral, presencial y online
 7. Intervención en mediación cultural.
 8. Participación en actividades de ocio y comunitarias para el desarrollo de nuevas redes sociales.
 9. Intervención psiquiátrica en los casos específicos
4. Seguimiento y evaluación de impacto y CVRS percibida
5. PILOTO DE HERRAMIENTA DIGITAL DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL: MIMO. Desarrollo de una herramienta web para videoconsulta psicológica y de educador par especializada en VIH y diversidad.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

5

		EJECUCIÓN 2023 -24 (24 meses)			
		S1	S2	S3	S4
O.1.: Facilitar a través de counselling la creación de la alianza terapéutica con los diferentes profesionales participantes en el modelo de intervención multidisciplinar.	<ul style="list-style-type: none"> - Intervención Psicosocial - Intervención de Pares - Coordinación con los equipos profesionales y voluntarios - Coordinación con otros recursos colaboradores 				
O.2. Evaluar a las personas con VIH en seguimiento en la Unidad de Infecciosas Hospitalaria de la CVRS y discriminación percibida.	<ul style="list-style-type: none"> - Reclutamiento - Evaluación de perfiles - Inicio del programa de intervención y la conexión con la red de profesionales y comunitaria 				
O.3. Ofrecer apoyo en los determinantes de la CVRS (presencial y online)	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluación de CVRS y plan de acción individual estratificado: - Psicología - Sexología - Reducción de riesgos - Educación sexual y preventiva - Asesoramiento y asistencia social y comunitaria - Derivación a otros recursos necesarios - Programa de pares - Grupos de autoapoyo 				
O.4. Educación sanitaria sobre los determinantes de la CVRS (presencial y online)	<ul style="list-style-type: none"> - Implementación Plan de cuidados - Plan formativo 				
O.5. Participación activa de la persona con VIH y la comunidad en el proceso crónico.	<ul style="list-style-type: none"> - Colaboración y coordinación con otros programas y actividades de Apoyo Positivo - Desarrollo y formación del programa de pares hospitalarios y 2.0 				
O.6. Autocuidados y CVRS percibida	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluación continuada en los diferentes servicios y actividades para adaptación de los planes individualizados - Evaluación tras intervención y marco metodológico 				

MODELO COMUNITARIO DE INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR: INDICADORES DE EVALUACIÓN Y RESULTADOS

6

El proyecto “Impacto de un modelo de intervención multidisciplinar para la reducción del estigma social de la persona con VIH” estima intervenir en un total de 500 personas con VIH de forma presencial y 300 en el piloto de la herramienta online MIMO, en el transcurso de los 2 años de intervención y pilotaje del modelo y las herramientas.

Cuenta con un sistema de evaluación a través de diferentes indicadores:

INDICADOR DE IMPACTO (asociado a objetivo general):

Número de personas que se incluyen en el modelo de intervención multidisciplinar y porcentaje de personas que mejoran la CVRS percibida al beneficiarse del modelo de intervención multidisciplinar. Se espera que el impacto del modelo de intervención multidisciplinar mejore la CVRS percibida de al menos el 95% de las personas con VIH atendidas.

INDICADOR DE RESULTADO (asociado a objetivos específicos):

Número de personas Naive que tras el diagnóstico inicial seguimiento en Unidad Hospitalaria Especializada de Enfermedades Infecciosas. Se espera que el 100% inician seguimiento en la Unidad Hospitalaria Especializada de Enfermedades Infecciosas o continúen en otra unidad previo acuerdo.

Número de personas que tras el cribado con la prueba EQ-5D-5L requieren de atención multidisciplinar. Se espera que al menos el 50% de las personas en seguimiento en la Unidad Hospitalaria Especializada de Enfermedades Infecciosas puedan recibir atención personalizada en el abordaje de la estigmatización asociada al VIH

Número de evaluaciones de los determinantes de la CVRS a través de entrevistas y pruebas estandarizadas específicas (SERAD, WHOQOL-HIV Bref, MOS-SF 30, Inventario de estilos de afrontamiento) como genéricos (Depresión de Beck II). El 100% de las personas con VIH incluidas en el modelo de intervención multidisciplinar sean valoradas.

Número de personas con VIH que manifiesta preocupaciones o dificultades en algún determinante de la CVRS. Se espera que el 90% de las personas que participan en el modelo de intervención multidisciplinar reciban apoyo personalizado por parte del profesional y/o servicio que demanda.

El 100% de las personas con VIH que son incluidas en el modelo de intervención multidisciplinar mejoren la CVRS percibida a través de la comparación de los resultados obtenidos en las pruebas estandarizadas (SERAD, WHOQOL-HIV Bref, MOS-SF 30, Inventario de estilos de afrontamiento).

7

SOSTENIBILIDAD Y DIVULGACIÓN

El proyecto tiene ya varias becas colaboradoras para su ejecución, y está siendo ya difundido en diferentes espacios comunitarios y científicos como ejemplo de buenas prácticas y de cómo aplicar los ODS para el VIH de ONUSIDA, en los objetivos de salud pública estatales y locales, junto a los actores clave de la comunidad. Tras su pilotaje se espera implementar en otros hospitales y, especialmente, ofrecer MIMO como herramienta para atención psicosocial de personas con VIH.

A su vez será comunicado a través de RRSS y de comunicados de prensa en diferentes fases de presentación y comunicación de resultados del proyecto (pilotaje y estudio), así como la presentación de éstos a congresos y otros espacios socio-científicos de divulgación.

INNOVACIÓN

El abordaje de factores psicosociales desde el ámbito hospitalario / sanitario en personas con VIH es algo innovador. Hasta ahora la comunidad y sus recursos cubrían esta necesidad, pero no se consideraba tan trascendente como el abordaje biomédico y el tratamiento del VIH. Con la realidad de los últimos estudios y las consecuencias e impacto en la calidad de vida de las personas con VIH, **se urge necesario "recetar" e incluir prestaciones psicosociales en la intervención de éstas personas.**

Para ello hemos desarrollado, en colaboración con personas con VIH, especialistas en el virus y otros partners las herramientas necesarias para la evaluación de las necesidades de las personas con VIH, y para establecer desde ellas las prioridades de intervención y las competencias profesionales que necesitan intervenir en cada caso personalizado. Con este proyecto, se inicia un **modelo de innovador de colaboración público - privado ONG pionero que busca completar el "Patient Journey" de la persona con VIH y mejorar su calidad de vida desde el liderazgo de la comunidad, de las asociaciones de pacientes, como así marcan los objetivos de ONUSIDA en las Declaraciones de París (2014) y de Sevilla (2022).**

Igualmente se pilotará la **herramienta online MIMO**, que hemos diseñado junto a EVERHEALTH, para videoconsultas psicológicas y de salud para personas con el virus que quieran contar con este servicio de acceso sencillo, online y gratuito.

COMITÉ DE ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN CON MEDICAMENTOS

Madrid, a 24 de junio de 2022

El **Comité de Ética de La Investigación con Medicamentos del Hospital Universitario de la Princesa** tras evaluar el siguiente proyecto de investigación:

TITULO: Calidad de vida y detección de necesidades biopsicosociales de pacientes con VIH atendidos en unidades hospitalarias especializadas

TIPO: Estudio observacional (LIB 14/2007)

CODIGO: N/A

Nº EudraCT: N/A

Nº de Registro: 4875

Investigador Principal: Lucio Garcia Fraile (Hospital Universitario de La Princesa)

Promotor: APOYO POSITIVO

CEIm: Hospital Universitario La Princesa

DECISIÓN TOMADA: Aprobación (23-06-22, acta CEIm 12/22)

DOCUMENTOS EVALUADOS:

- HIP/CI - General - V1.1/ FECHA: junio 22
- HIP/CI - Ante testigo imparcial - v1.0 MAYO 2022
- Cuestionario calidad de vida - 5/5/22
- Protocolo - VERSION V1.2 / FECHA: junio 22

Este **Comité de Ética de La Investigación con Medicamentos** considera que tanto el **proyecto de investigación** como la **Hoja de Información al Paciente y Consentimiento Informado** (si la hubiese) **son ética y metodológicamente aceptables**. Asimismo, considera que los investigadores son competentes para llevar a cabo este proyecto que está enmarcado dentro de las líneas de investigación prioritarias del Hospital Universitario de La Princesa.

ORTEGA
GOMEZ MARIA
DEL MAR -
52114122D

Firmado digitalmente por ORTEGA
GOMEZ MARIA DEL MAR - 52114122D
Nombre de reconocimiento (DN):
cn=ES,
serialNumber=DCE5-52114122D,
givenName=MARIA DEL MAR,
sn=ORTEGA GOMEZ, cn=ORTEGA
GOMEZ MARIA DEL MAR - 52114122D
Fecha: 2022.06.27 11:52:04 +02'00'

Fdo.: Dra. M^a del Mar Ortega Gómez
SECRETARIA CEIm

ANEXOS



PROYECTO:

Programa piloto de intervención multidisciplinar y multicéntrico de personas VIH como pacientes crónicos

¿En qué consiste el Proyecto?

Un Programa Piloto multidisciplinar y multicéntrico en varios Hospitales de la Comunidad de Madrid y la provincia de Málaga para un atención integral de los pacientes VIH crónicos, diferenciados en los perfiles de vulnerabilidad: Personas VIH de Largo Diagnóstico, personas VIH de Reciente Diagnóstico, personas VIH usuarias de chemsex, mujeres VIH y migrantes VIH. El objetivo principal es facilitar una atención integral desde las unidades infecciosas de los hospitales públicos en colaboración con la red comunitaria, a los pacientes crónicos de dichas unidades, incluyendo un estudio de detección de necesidades de atención psicosocial de todos los pacientes para el desarrollo de un itinerario de intervención personalizado.



Componentes del modelo que aborda

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Organización de la asistencia | <input type="checkbox"/> Apoyo a toma de decisiones |
| <input checked="" type="checkbox"/> Diseño del modelo de prestación de cuidados | <input checked="" type="checkbox"/> Autocuidado |
| <input type="checkbox"/> Sistemas de información | <input checked="" type="checkbox"/> Recursos y políticas comunitarias |

Tipo de organización

- Asociación
 Fundación
 Organización de servicio
 ONG
 Otra..

Descripción IP del proyecto

- Profesional sanitario que atiende a pacientes con VIH
 Profesional sociosanitario que atiende a pacientes con VIH
 Gerencia
 Dirección médica

Contacto IP del proyecto

Almudena García Carillo de Albornoz

Apoyo Positivo

Resumen de la información proyecto beneficiario de las BECAS ViiV "MODELO ÓPTIMO DE ATENCIÓN AL PACIENTE CON VIH". Bases disponibles en: <https://viihealthcare.com/es-es/horizonte-vih/compromiso-con-la-salud-publica/> (Acceso realizado Septiembre 2022) a partir del que se ha desarrollado la metodología para la realización de este modelo de intervención comunitario.

apoyo 

apoyopositivo.org