

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

JUSTIFICACIÓN

El abordaje del VIH sigue siendo un problema de salud pública en España. Aunque en los últimos años se refleja un descenso en el número de nuevos diagnósticos, sigue siendo una infección activa, especialmente en determinadas comunidades, y, sobre todo, sigue habiendo una necesidad urgente de abordar el manejo y la calidad de vida de las personas con VIH, así como, especialmente, actuar frente al estigma que se relaciona. Los últimos estudios establecen que las mayores comorbilidades de las personas con VIH tienen que ver con aspectos de la salud mental y el manejo de la discriminación relacionada, con un alto impacto en su calidad de vida.

OBJETIVOS Y BENEFICIARIOS

Este proyecto tiene como objetivo principal la 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 (CVRS) y el manejo del estigma, el cual está dirigido a las personas con VIH que mantienen seguimiento en la Unidad de Enfermedades Infecciosas (UEI) de Hospitales de Madrid, Málaga, Cádiz y Ourense.

PLANIFICACIÓN Y/O CRONOGRAMA

Desde los lugares de seguimiento de los pacientes en la Unidad (Cita médica y espacio de Enfermería) se establece una cohorte de seguimiento (N:500 usuarios en pilotaje) en la que se quiere incidir en la CVRS a través de un equipo interdisciplinar, que aborde los factores de manejo del tratamiento, manejo emocional y otros factores no biológicos de vivir con VIH.

Ver cronograma en anexo durante 2023 y 2024.

ENFOQUE, DESARROLLO Y EJECUCIÓN

A partir de un cribado inicial de CVRS desde la Unidad, la persona con VIH entraría en un circuito asistencial estratificado, en el que participa un equipo psicosocial de la propia Unidad del Hospital, profesionales comunitarios de Apoyo Positivo y otros recursos psicosociales del área. Los servicios del programa incluyen: plan de Hábitos Saludables y CVRS, programa de Pares, at. psicológica especializada, at. en chemsex y otras adicciones y at. sexológica y social, así como grupos de autoapoyo, ocio alternativo y otras acciones.

Para la estratificación de pacientes, se toma como referencia el modelo óptimo de atención al paciente con VIH del National Policy, y los perfiles de estratificación que se han validado a través de un proyecto realizado por Apoyo Positivo en los hospitales La Paz, La Princesa y Ramón y Cajal de Madrid:

1. **Perfil larga duración**, con comorbilidades, fragilidad, serofobia interiorizada posible, edad avanzada y falta de red social progresiva
2. **Perfil recién diagnóstico sin necesidades psicosociales**, posible trabajo de lgtbiqfobia y serofobia interiorizada
3. **Perfil mujer con VIH o mujer embarazada**, invisibilidad y alta estigmatización
4. **Perfil migrante**, problemas de acceso, amplia serofobia
5. **Perfil con consumo activo**, relacionado con fenómenos como el chemsex

RESULTADOS, EVALUACIÓN Y REVISIÓN,

El modelo de intervención, así como las variables de CVRS serán evaluadas a lo largo de la intervención, haciendo un análisis específico de la mejora y vivencia de la discriminación y / o estigma, así como la CV relacionada con la salud emocional.

CARÁCTER INNOVADOR

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).

DIVULGACIÓN Y NIVEL DE APLICABILIDAD

El pilotaje nos permitirá establecer la metodología, evaluarla y posteriormente replicarla con facilidad en otros centros hospitalarios y otros recursos comunitarios. Además el desarrollo del proyecto incluye una herramienta de videoconsulta psicosocial especializada y educadores pares 2.0 que podrá igualmente ser accesible de forma online en provincias en las que no tenemos sede desde Apoyo Positivo pero si colaboradores en otras unidades de infecciosas y redes de recursos comunitarios de VIH locales.

El proyecto tiene ya varias becas colaboradoras, de ViiV y de Gilead y está siendo ya difundido en diferentes espacios comunitarios y científicos como ejemplo de buenas prácticas y de cómo aplicar los objetivos de desarrollo sostenible para el VIH de ONUSIDA en los objetivos de salud pública estatales y locales, junto a los actores clave de la comunidad.

A su vez será comunicado a través de rrrs 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.