



# Memoria final del proyecto - RESUMEN

## Proyecto

V09-2022 Impacto de un modelo de intervención multidisciplinar para la reducción del estigma social de la persona con VIH

IP: Alberto Romero Palacios. Centro: Fundación para la investigación biomédica de Cádiz

## OBJETIVOS DEL PROYECTO

### 1) OBJETIVO PRINCIPAL

Reducir el estigma social en la persona con VIH mediante un modelo multidisciplinar dirigido a la optimización de la calidad de vida referida a la salud (CVRS)

### 2) OBJETIVOS ESPECÍFICOS

**a)** Facilitar alianzas terapéuticas con los diferentes profesionales participantes en el modelo de intervención multidisciplinar. **b)** Evaluar la CVRS y discriminación percibida. **c)** Ofrecer apoyo en los determinantes de la CVRS. **d)** Realizar educación sanitaria sobre los determinantes de la CVRS. **e)** Fomentar la participación de la persona con VIH y la comunidad en el proceso crónico para potenciar un modelo de vida normalizado. **f)** Elaborar un plan de autocuidados y CVRS percibida

## RESULTADOS OBTENIDOS

**1) Pacientes reclutados y estratificación:** 105 personas cuya estratificación refleja dificultades y necesidades relevantes.

**2) Las evaluaciones realizadas** (pre y post) evidencian mejoras estadísticamente significativas en calidad de vida, salud mental, calidad del sueño y motivación al cambio.

**3) Derivaciones de los pacientes** evaluados a programas específicos, incluidos programas de la comunidad, para ajustar la atención a las necesidades individuales.

**Impacto final en pacientes:** El counselling ha favorecido la alianza terapéutica, especialmente en pacientes nave, y la detección de dificultades en pacientes en seguimiento. La promoción de hábitos saludables ha inducido cambios en conductas, como el uso problemático de sustancias. La psicoeducación ha optimizado la gestión del autocuidado

**Cambios en la "forma de trabajar" que ha incorporado el proyecto:** El enfoque multidisciplinar ha permitido abordar necesidades diversas. Las sinergias con recursos y servicios comunitarios han facilitado una atención específica, continuada y centrada en los problemas detectados en consulta.

## APRENDIZAJES DEL PROYECTO

**1) Barreras:** Persistencia del estigma: falta de apoyo en el entorno cercano, vivir en contextos rurales, temor al rechazo, la invisibilidad de ciertas prácticas dificulta ofrecer apoyos adecuados.

**2) Facilitadores:** El abordaje multidisciplinar y la coordinación con recursos sanitarios y comunitarios. La estratificación de necesidades asociadas al estigma ha generado respuestas individualizadas y específicas. Las derivaciones a recursos especializados han contribuido a un abordaje eficiente y ajustado a cada necesidad concreta

**3) Lecciones aprendidas:** La intervención directa y la creación de entornos seguros visibilizan necesidades no detectadas. El trabajo multidisciplinar ofrece una respuesta más adaptada y específica. La adquisición de habilidades y estrategias de afrontamiento ha favorecido la construcción de planes individualizados de autocuidado,

## OTROS ASPECTOS A DESTACAR

### Limitaciones detectadas en la ejecución del proyecto

- **Mujeres con VIH en situaciones de especial vulnerabilidad** (especialmente en zonas rurales) ha estado infrarrepresentado, lo que limita la aplicabilidad de los resultados en esta población y la necesidad de establecer alianzas estratégicas con instituciones como el Centro de la Mujer.
- **Personas con VIH en pérdida de seguimiento.** Resalta la importancia de estudiar los factores que influyen en el abandono del cuidado sanitario. La coordinación con centros comunitarios podría ser una herramienta clave para facilitar la reenganche a la atención especializada y la atención multidisciplinar es una estrategia eficaz para abordar las barreras de estas personas.
- **Invisibilidad del fenómeno del chemsex.** Continúa siendo difícil identificar y acompañar a aquellos pacientes que no verbalizan esta práctica o no se sienten en un entorno seguro para hacerlo, lo que supone un desafío importante para el modelo asistencial.

En términos generales, y pese a estas limitaciones, la implantación del modelo puede considerarse un éxito, dado el alto nivel de participación y la demanda explícita de atención psicosocial manifestada por las personas atendidas en la Unidad Hospitalaria. Estos elementos refuerzan la pertinencia del enfoque multidisciplinar y subrayan la necesidad de consolidarlo como parte estructural del abordaje integral del VIH.