

# PREVIHNIENDO

## UN ENFOQUE COLECTIVO E INTRAPERSONAL EN LA PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA E ITS EN HSH Y MUJERES TRANS DE LA COMUNIDAD DE MADRID

Pérez Meliá,<sup>1</sup> Piña,<sup>2</sup> Sánchez<sup>3</sup>

### Puntos clave

Al evaluar por segundo año consecutivo el nivel de vulnerabilidad de la población beneficiaria, se identificó que siguen existiendo, y en algunos casos han empeorado, los desafíos que afectan la calidad de vida de las personas usuarias.

La principal población la comprenden HSH y TTS quienes se encuentran en una situación administrativa incierta o están en proceso de regularización.

Los principales logros alcanzados involucran actividades de formación, sensibilización y prevención de VIH/ITS, así como el acompañamiento psicosocial de la población beneficiaria.

Sigue siendo necesario abordar los desafíos de salud relacionados con el VIH y los factores que afectan la calidad de vida, como el bienestar mental y las experiencias de discriminación y estigma relacionadas con el VIH.

### Población Beneficiaria

- Hombres que tienen sexo con hombres (HSH).
- Mujeres Trans (MT)
- HSH y mujeres trans migrantes en diferentes situaciones migratorias.
- Trabajadores masculinos del sexo (TMS)
- Mujeres trans que ejercen el trabajo sexual (TTS).

### Características de la población beneficiaria

- La población entre los 19 y 33 años (adulto joven) es la más afectada (Gráfico 1)
- 79% refirió no tener acceso servicios sociales. (Gráfico 2)
- 80% de los usuarios no viven con sus familiares.
- Estatus migratorio: 58,82% se encuentra en una situación administrativa incierta y un 32,22% en proceso de regularización. (Gráfico 3)
- 85,20% refiere no estar empleada al momento de la encuesta (Gráfico 4)
- Un 79,82% no posee acceso al sistema sanitario (Gráfico 5)

Gráfico 1. Rango de edades

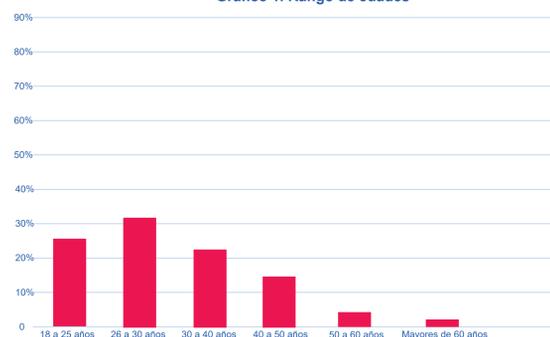
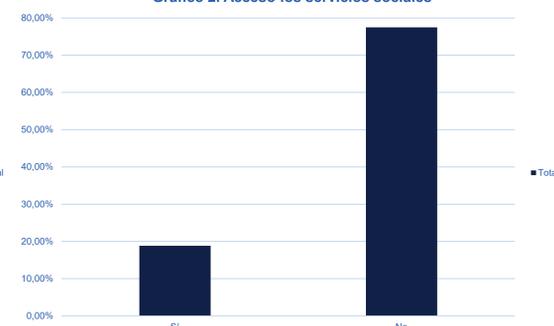


Gráfico 2. Acceso los servicios sociales



## OBJETIVO

Contribuir en la prevención de infecciones de VIH e ITS a través de la educación afectivo-sexual, el diagnóstico precoz y la adherencia al TARV, con el uso de herramientas psicosociales que integren la población de HSH y mujeres trans de la Comunidad de Madrid.

Gráfico 5. Acceso al Sistema sanitario



Nacionalidad	Porcentaje
Latinoamérica	85,71%
España	3,06%
África	2,72%
Estados Unidos	2,38%
Asia	2,38%
Europa del Este	1,70%
Europa Occidental	1,02%
Oriente Medio	1,02%
Total	100%

Gráfico 3. Estatus migratorio.

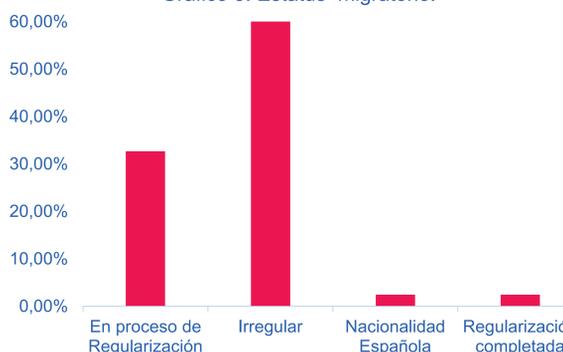
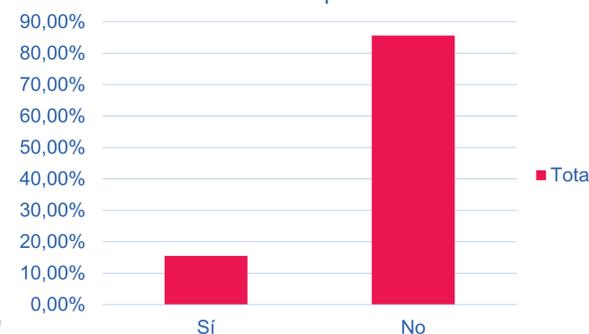


Gráfico 4. Empleabilidad



## LOGROS ALCANZADOS

- Formación de 21 personas voluntarias en VIH/ITS, prevención, diagnóstico, y tratamiento para realizar actividades de outreach en lugares de encuentro y socialización de HSH y mujeres trans, atención en sede, y atención virtual.
- Talleres de formación de Educadores de pares en VIH/SIDA. Se realizó por segundo año consecutivo la formación VIH y Derechos humanos: Formación y empoderamiento para personas educadoras de pares de Guinea Ecuatorial (Somos parte del Mundo) y España (Acción Triángulo) la cual contó con 23 personas formadas. Actualmente realizamos el intercambio de las personas formadas en colaboración para realizar prácticas en la organización en colaboración con la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID)
- Talleres de formación a 12 personas voluntarias sobre sexualidad consientes donde se exploró lo que se experimenta durante el sexo y como hacernos conscientes del placer durante el sexo, así como la reducción de riesgos durante las prácticas sexuales placenteras.
- Los conocimientos adquiridos permitió al equipo de personas voluntarias dar respuestas efectivas durante las actividades de counseling.
- Las intervenciones se realizaron principalmente en espacios de socialización de HSH y TTS
- Durante estas actividades se realizó la entrega de kits de material preventivo (Tabla 2)
- Se realizó acompañamiento psicosocial a 294 personas diagnosticadas con VIH, migrantes en situación administrativa incierta, cuya adherencia al tratamiento antirretroviral se veía comprometida por su situación de vulnerabilidad.
- El servicio de farmacia solidaria garantizó el acceso al tratamiento a los pacientes en mayor vulnerabilidad. Una vez que su situación administrativa en el sistema de salud era resuelto, quienes lo requiriesen eran ingresados a nuestro programa de adherencia al TAR.
- A través de este programa aquellas personas que no puedan asistir a retirar su medicación, tienen a su disposición un sistema de entrega a domicilio a través del cual reciben su tratamiento en el lugar donde se encuentren.

Material	Cantidad
TOTAL PRESERVATIVOS ENTREGADOS	17.654
HSH	9.414
TTS	8240
TOTAL LUBRICANTES ENTREGADOS	7.258
HSH	3.138
TTS	4.120
TOTAL DE KITS ENTREGADOS A TTS	412
TOTAL DE KITS ENTREGADOS A HSH	3.138
TOTAL DE INTERVENCIONES TTS	32
TOTAL DE INTERVENCIONES HSH	12

Nº pruebas VIH	Indicador	Porcentaje
121	% de no reactivos VIH/total de pruebas	95,04%
115	% de reactivos VIH/pruebas realizadas	4,96%
6	% pruebas VIH en usuarias autóctonas	17,36%
21	% pruebas VIH en usuarias migrantes	82,64%
Nº personas usuarias autóctonas	% pruebas VIH en hombres	84,30%
100	% pruebas VIH en mujeres	15,70%
Nº Hombres		
102		
Nº Mujeres		
19		

## Aprendizajes Obtenidos

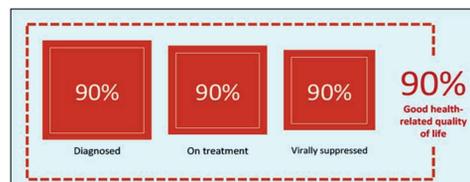
**Identificación de la población beneficiaria:** Realizar este estudio nos ha permitido desde hace un año conocer las características de la población beneficiaria en ámbitos como: su situación familiar, laboral, salud y realidad personal. Así identificar sus necesidades específicas, y realizar una atención y acompañamiento integral a través de todos los servicios de la asociación. (Farmacia Solidaria, Asesoría psicológica, Asesoría Jurídica, Banco de alimentos, Ropero Solidario, Barbería y peluquería solidaria, actividades culturales y de socialización, talleres de empleabilidad, Gestoría solidaria, entre otras.)

**Enfoque en el cuarto 90:** Se siguen desarrollando estrategias específicas que ayuden a la consecución del cuarto 90 de ONUSIDA, y así abordar los desafíos de salud relacionados con el VIH y los factores que afectan la calidad de vida, como el bienestar mental y las experiencias de discriminación relacionada con el VIH.

**Educación y acompañamiento como herramientas clave:** Gracias a esto se logra el empoderamiento de las personas beneficiarias una vez conocido su diagnóstico. Es por este motivo que una parte importante de las personas voluntarias del proyecto iniciaron posteriormente su actividad de voluntariado en la asociación. Las personas beneficiarias del programa terminan convirtiéndose en agentes promotores de la salud.

**Un segundo hogar:** Nuestra sede está destinada a asegurar que todas aquellas personas que buscan un espacio asociativo encuentren un lugar cómodo y acogedor. Más que un edificio, nuestra sede representa un segundo hogar para aquellas que no tienen uno, un espacio donde compartir risas, superar desafíos y construir memorias duraderas. Estamos comprometidos a mantener esta atmósfera de calidez y seguridad para que todas las personas se sientan bienvenidos y respaldados en su camino hacia una vida plena y significativa.

**Trabajo en Red:** En Acción Triángulo creemos firmemente en el trabajo en red, queremos agradecer la colaboración con Centro Sanitario Sandoval, y las Unidades de Infecciosas y los Servicios de Farmacia del H.U. 12 de Octubre, Hospital Clínico San Carlos, H.G.U. Gregorio Marañón, H.U. Infanta Leonor, H.U. Infanta Sofía, y el H.U. Ramón y Cajal. Así mismo, nos gustaría destacar el trabajo de las organizaciones colaboradoras Apoyo Positivo, Cesida, COGAM, Fundación 26D, Fundación Eddy-G, Fundación Pedro Zerolo, gTt-VIH, Imagina MÁS y Salud entre Culturas. Y por último, poner en valor el trabajo del Programa Madrileño de Información y Atención LGTBI de la Comunidad de Madrid y de la Unidad Técnica de Prevención de VIH y otras ITS de la D. G. SALUD PÚBLICA de la Comunidad de Madrid.



\*Durante la preparación de este informe los diferentes servicios de Asociación Triángulo Juventud siguen en proceso de ejecución de actividades, por lo cual los datos reflejados en este informe son datos provisionales que comprenden el periodo de ejecución de Enero - al 15 de Noviembre de 2023.

Referencias: 1. Pérez Meliá, Gerardo. Director de proyectos; 2. Piña Soto, Osmely. Gestor de proyectos; 3. Sánchez, Alex David; Responsable del área de salud.

Póster realizado por la entidad sobre el proyecto desarrollado con el apoyo de ViiV Healthcare en la convocatoria de becas 2023 para compartir durante el VI Brunch & Share y en la página web que resume el evento