

LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA EN HOSPITALES A PERSONAS CON VIH

Comité Antisida de València

Carlos García Gomáriz, José Manuel Canales, Pilar Devesa



MENSAJES CLAVE

- Atención a personas **recién diagnosticadas** o con **alteraciones psicológicas** asociadas al hecho de vivir con VIH
- La ubicación del proyecto en distintos **hospitales** de la ciudad de Valencia **facilita el acceso**, la **coordinación con el personal facultativo**, **optimiza la atención** multidisciplinar y la prestación del servicio.
- El fomento de la **Salud Mental** como elemento relevante en el **tratamiento integral** de las personas con VIH

INTRODUCCIÓN

- La **cronificación de la enfermedad** sitúa el principal problema en las repercusiones psicológicas y sociales que tiene el hecho de convivir con la infección. Siendo la principal preocupación que expresan las personas con VIH.
- **Alta prevalencia de alteraciones psicológicas en personas con VIH** en comparación con la población general, el riesgo de suicidio en hombres con VIH duplica al de la población.
- Se incide en la **Calidad de Vida** y el **afrentamiento del estigma** y la **discriminación** como elementos imprescindibles para la salud (física y mental) de las personas con VIH
- **Inexistencia de cobertura**, tanto en el ámbito público como privado, de la atención psicológica hospitalaria a personas con VIH



MÉTODOS

- **OBJETIVO GENERAL:** Promoción de la salud y mejora en la calidad de vida de las personas que viven con VIH/SIDA, mediante estrategias de prevención, orientación y tratamiento psicológico adecuado a las alteraciones psicológicas y el estigma social que suelen aparecer asociados a esta patología
- El modelo de intervención social se basa en el paradigma de la psicología cognitivo-conductual y se desarrolla de forma sistemática: siguiendo un procedimiento escrito donde se establece la metodología y el proceso de intervención
- El procedimiento metodológico que regula el servicio de atención psicológica está formado por 5 procesos: 1) *Recogida inicial de Información (acogida o admisión)* 2) *Evaluación y análisis* 3) *Comunicación de resultados y propuesta de tratamiento* 4) *Tratamiento y Seguimiento* 5) *Evaluación de los Resultados*

INDICADORES	RESULTADOS ESPERADOS	FORMA DE CÁLCULO	RESULTADOS OBTENIDOS
Malestar psicológico	70% reducirá su malestar psicológico	$\frac{\text{N}^\circ \text{ personas que mejoran (test/retest)}}{\text{Total personas}} \times 100$	El 76,15% de las personas que asiste con regularidad a la consulta de atención psicológica reduce su malestar psicológico
Nivel de autoestima	70% mejorarán su autoestima	$\frac{\text{N}^\circ \text{ personas que mejoran (test/retest)}}{\text{Total personas}} \times 100$	El 73,9% de las personas mejoran el nivel de autoestima
Adherencia TAR	70% serán adherentes	$\frac{\text{N}^\circ \text{ personas adherentes}}{\text{Total personas}} \times 100$	El 85,7% de las personas muestra adherencia
Psicoeducación	70% adquirirá conocimientos	$\frac{\text{N}^\circ \text{ personas con comentarios } > 7,5}{\text{Total personas}} \times 100$	El 77,8% adquirió conocimientos relevantes acerca del VIH y su tratamiento

RESULTADOS

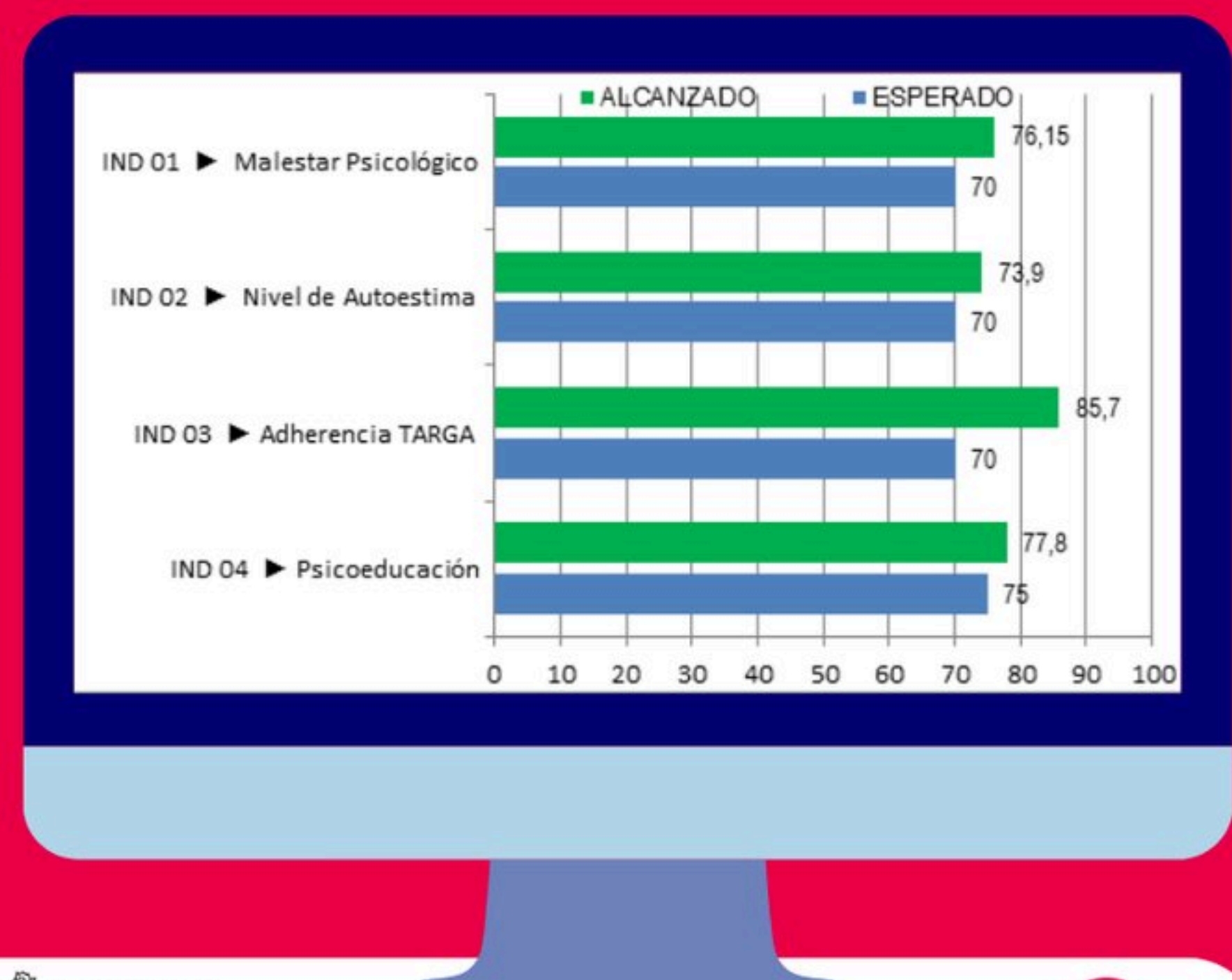
- **Objetivo 1:** Reducir o eliminar el malestar emocional/ psicológico asociado al reciente diagnóstico, al curso de la enfermedad, o al estigma y el rechazo social (tabla 1)
- **RESULTADO OBTENIDO:** el **76,15%** de las personas que asisten al programa, han reducido el malestar psicológico, entendido este como sintomatología ansiosa o depresiva asociada al reciente diagnóstico o a la experiencia de vivir con VIH
- **Objetivo 2:** Desarrollar la autoestima promoviendo cambios relacionados con la valoración personal y social (tabla 1)
- **RESULTADO:** el **73,9%** de personas que asisten al programa, mejoran su autoestima
- **Objetivo 3:** Mantener óptima adherencia al Tratamiento Antirretroviral prescrito (tabla 1)
- **RESULTADO:** el **85,7%** de personas han logrado una adherencia óptima al tratamiento
- **Objetivo 4:** Informar y adquirir conocimientos sobre aspectos relevantes del VIH y el tratamiento médico prescrito (tabla 1)
- **RESULTADO:** el **77,8%** de personas que han recibido atención psicológica en este ejercicio, tienen un nivel de conocimientos relevantes sobre VIH y el tratamiento

CONCLUSIONES

- El trabajo coordinado y multidisciplinar permite atender a la persona con VIH en toda su dimensión
- Necesidad de dotar de recursos de afrontamiento frente al estigma y la discriminación
- Correlación positiva entre adherencia al tratamiento y salud mental
- Paciente informado, paciente motivado y orientado al tratamiento
- Transmitir las "preocupaciones" de las personas con VIH ofrece al personal sanitario una visión más holística e integral de sus pacientes

Referencias: Lang R. et al (*The prevalence of mental health disorders in people with HIV and the effects on the HIV CROI 2023*)
Fuster, Molero Gil de Montes et al (*Evolution of HIV-related stigma in Spain, 2021*)
Croxford S et al. (*Suicide among people diagnosed with HIV, abstract 016, April 2017*)

Agradecimientos: ViiV Healthcare, Conselleria de Sanitat Comunitat Valenciana, CIPS (centro de información y prevención del SIDA y otras ITS) Nou Hospital La Fe, Hospital Clínico Unversitario, Hospital Dr Peset de Valencia



Más información: www.comiteantisidavalencia.org / @ComiteVLC

