

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 afrontamiento 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

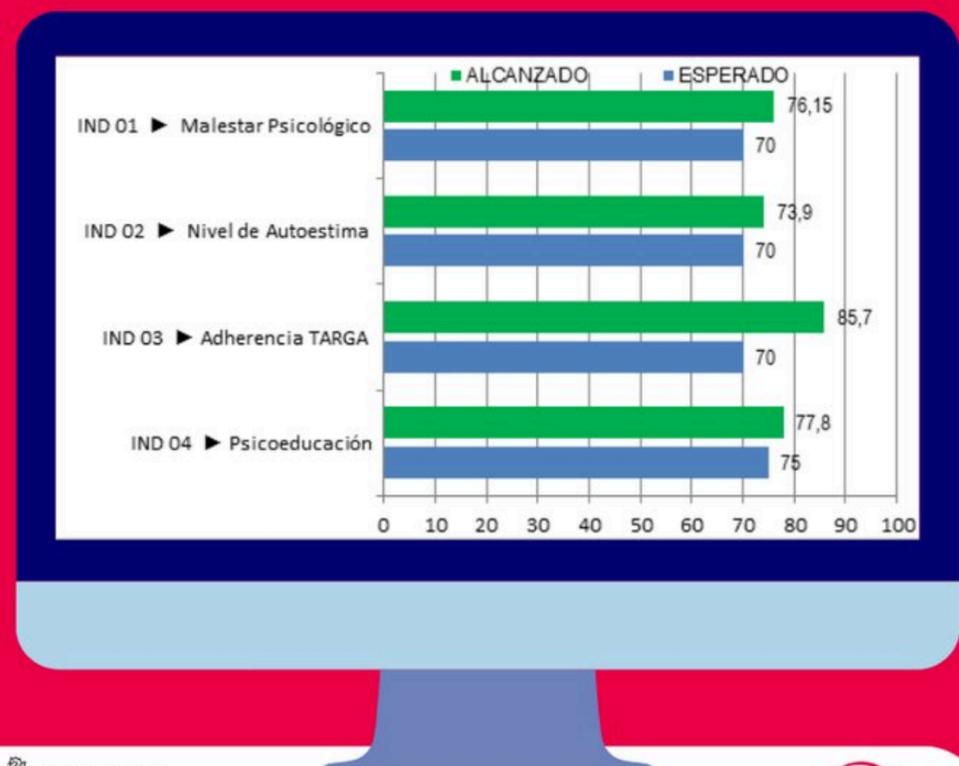
- Objetivo 1:** Reducir o eliminar el malestar emocional/ psicológico asociado al reciente diagnóstico, al curso de la enfermedad, o al estigma y el rechazo social (tabla 1)
- RESULTADO OBTENIDO:** el **76,15%** de las personas que asisten al programa, han reducido el malestar psicológico, entendido 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

