

# Evaluación de un proyecto de intervención entre pares en el ámbito hospitalario para mejorar la calidad de vida relacionada con la salud de personas con diagnóstico reciente de infección por VIH

Diego García

Adhara Sevilla Ckeck Point. Sevilla

Email de correspondencia: [info@adharasevilla.org](mailto:info@adharasevilla.org)

## INTRODUCCIÓN

Los proyectos de intervención por pares, también conocidos como programas de educación en salud entre iguales, fueron introducidos durante la primera década de la pandemia mundial del VIH/sida entre 1981 y 1991. Aunque inicialmente estos programas tenían un carácter más intuitivo, con el tiempo fueron reglamentados, convirtiéndose en intervenciones estructuradas de manera homogénea a nivel mundial. Sin embargo, los cambios de paradigma en las nuevas infecciones por VIH/sida en estos 40 años han requerido una constante evaluación de las intervenciones por parte de los educadores pares para proporcionar respuestas ágiles y eficaces a las necesidades de las personas.

Este tipo de proyectos son liderados por personas que viven con el VIH y han sido capacitadas específica y profesionalmente para brindar apoyo a otras personas con la infección. Durante las intervenciones, los educadores pares ofrecen asesoramiento calificado en relación con el bienestar emocional, físico y social de los usuarios.

El programa de pares se implementó en los hospitales de Sevilla, Virgen del Rocío (HUVR), Virgen Macarena (HUVM) y Virgen de Valme (HUVV) en los años 2006, 2011 y 2016 respectivamente. Actualmente, Adhara también coordina la intervención de pares en el Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, de Murcia, programa implementado en dicho hospital desde 2004.

## OBJETIVOS

Describir un proyecto de intervención entre pares coordinado por Adhara Sevilla Checkpoint y realizado en el ámbito hospitalario en personas con diagnóstico reciente de infección por VIH, así como comentar los resultados más relevantes de este proyecto, publicados recientemente en la revista científica “Health and Quality of Life Outcomes”. El artículo, titulado “Evaluación de un proyecto de intervención de pares en el contexto hospitalario para mejorar la calidad de vida de las personas con VIH recién diagnosticadas”, ha respaldado la capacidad del programa de pares para mejorar la salud y calidad de vida de las personas recién diagnosticadas de VIH, aportando evidencia científica de su efectividad. Además, se ha evidenciado que esta mediación de educadores pares influye también en una mejora inmunológica independiente a la toma de medicación.

## DESCRIPCIÓN

A través del programa de pares en el ámbito hospitalario iniciado por Adhara en 2006, participamos en cada etapa de la llamada cascada del tratamiento, proporcionando prevención y atención, especialmente a las poblaciones más vulnerables. Los múltiples problemas de salud, como depresiones, problemas de salud mental, adicciones, requieren un trabajo interdisciplinario y bien coordinado entre los recursos

sociosanitarios involucrados en la atención del colectivo.

La educación por pares, llevada a cabo por educadores con VIH, implica un proceso de identificación entre el paciente y el educador par. Como resultado de este proceso, se establecen lazos de comunicación que permiten al educador constituirse como una persona referente que puede influir positivamente en el paciente.

Durante las intervenciones, el educador y el paciente, en un espacio de confianza y a través del diálogo, abordan las siguientes áreas:

1. Prevención y promoción positiva de la salud.
2. Motivación emocional y autoestima.
3. Tratamientos y adherencia.
4. Aspectos relativos a la infección.
5. Aspectos sociales.
6. Derivaciones a recursos sociosanitarios externos y a recursos propios de Adhara.

De cada área se extrae información sobre la realidad que vive la persona y los objetivos a trabajar durante sus visitas.

En España, son pocos los estudios que han evaluado el impacto de las intervenciones de los educadores pares en pacientes recién diagnosticados. Por ello, se planteó un estudio en el que las visitas se realizaron en una consulta privada integrada en la misma Unidad de Enfermedades Infecciosas de diferentes hospitales de Sevilla, ubicada junto con el resto de las consultas de los profesionales de la salud que atienden a los pacientes.

En este estudio se evaluaron los pacientes recién diagnosticados con VIH en el momento del diagnóstico y en diferentes visitas de seguimiento, en relación con indicadores de calidad de vida relacionada con la salud (CVRS). Los cuestionarios se entregaron a los participantes por los educadores pares de los hospitales colaboradores en tres momentos diferentes del proceso de estudio: primero, el día del diagnóstico (pre); segundo, a los cuatro meses del inicio (media);

y tercero, un año después del comienzo de su participación (post).

Las intervenciones con los educadores pares se planificaron en cuatro sesiones que coincidieron con las primeras citas clínicas programadas tras su diagnóstico: (1) el mismo día que reciben el diagnóstico; (2) el día que obtienen el resultado de sus análisis y comienzan el tratamiento antirretroviral (TAR); (3) un mes después de comenzar el TAR; y (4) finalmente, cuatro meses después del inicio del TAR. El grupo único de estudio estuvo formado por 40 pacientes voluntarios de tres hospitales de Sevilla: el H.U. Virgen del Rocío, H.U. Virgen Macarena y H.U. Virgen de Valme, y las intervenciones fueron realizadas por los tres educadores pares que Adhara Asociación VIH/sida tiene trabajando en cada uno de estos hospitales.

## RESULTADOS Y CONCLUSIONES

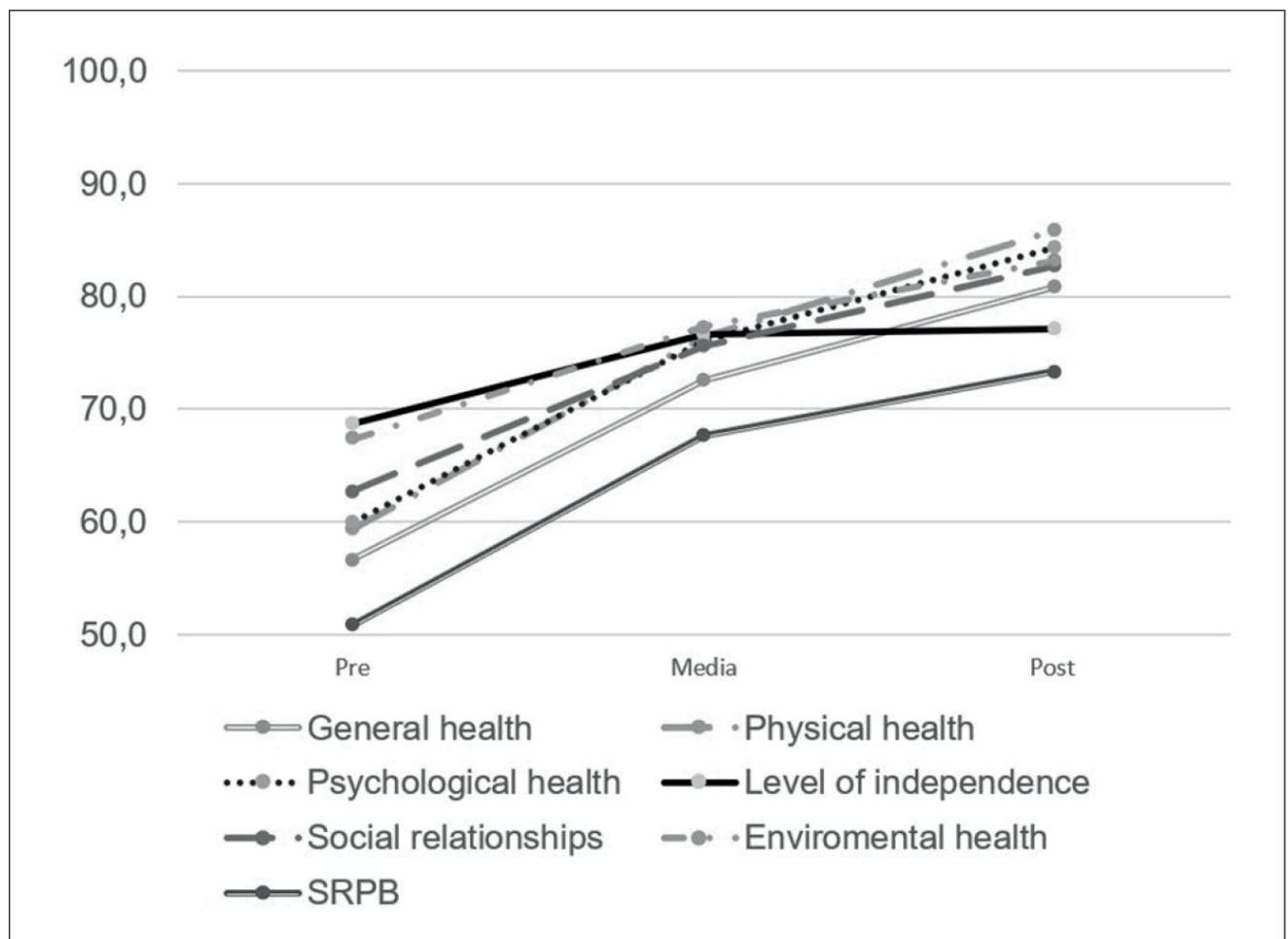
En los resultados obtenidos de la comparación de datos de los tres cuestionarios se observó una evolución positiva significativa en todas las dimensiones de la CVRS. Hubo un cambio relevante en la percepción de la salud, la salud física, psicológica y ambiental. La diferencia fue algo más moderada en las dimensiones de relaciones sociales y espiritual. Respecto a los predictores del estudio, los efectos más importantes se observaron en la disminución de la insatisfacción sexual, el estigma interiorizado, el estrés relacionado con el VIH, el estado de ánimo depresivo y la representación negativa del VIH. Además, los pacientes experimentaron un aumento en la percepción de apoyo social, en optimismo y mejoraron habilidades para afrontar su diagnóstico. Otros valores como la disminución de la sensación de soledad emocional y la experiencia de rechazo registraron mejoras en los cuestionarios. Por último, aunque el tamaño del efecto fue menor, hubo un cambio positivo en valores personales y otros relacionados con la autonomía personal. El único predictor que no

mostró evolución fue el afrontamiento evitativo del diagnóstico.

En el estudio también se evaluaron las puntuaciones diferenciales en los marcadores inmunológicos y carga viral obtenidos a lo largo del tiempo. Es relevante destacar que las puntuaciones diferenciales positivas en la salud psicológica y las dimensiones de relación social influyeron en el aumento de células CD4/mm<sup>3</sup> linfocitos. También el aumento en la puntuación de la dimensión relaciones sociales y la percepción de salud general influyeron en la recuperación del CD4. La mejora en la autoestima y el optimismo estaba positiva y significativamente asociada con el aumento en la relación CD4/CD8. Los participantes en el programa mejoraron significativamente su estado inmunológico después de un año de

diagnóstico, y la mayoría de ellos lograron la supresión virológica. Este resultado, evidentemente, no estaba directamente relacionado con el programa de intervención entre pares, sino que era una consecuencia directa de la intervención médica, principalmente la iniciación del tratamiento antirretroviral (TAR). Sin embargo, los resultados mostraron que la mejora en la salud psicológica y las relaciones sociales resultantes de la intervención entre pares estuvo asociada con la recuperación inmunológica.

Como conclusión de este nuevo estudio, podemos confirmar que la intervención entre pares en contexto hospitalario mejoró la CVRS de las personas recientemente diagnosticadas de VIH y su salud psicológica. Estos hallazgos subrayan la importancia de abordar no solo los aspectos médicos, sino tam-



EVOLUCIÓN DE LAS DIMENSIONES DE CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD (CVRS) DURANTE LA INTERVENCIÓN DE PARES.

bién los psicológicos y sociales en el manejo del VIH. Asimismo, es necesario resaltar lo importante que es continuar investigando e implementando intervenciones entre pares en el ámbito hospitalario para potenciar el bienestar y la adaptación positiva de las personas con VIH. La reciente divulgación sirve, además, para demostrar ante financiadores públicos y privados lo preciso y evidente que es mantener, ampliar y mejorar este servicio esencial para las personas con VIH en los hospitales de referencia de nuestro país.

## ALGO MÁS SOBRE EL PROGRAMA DE PARES

Una de las organizaciones pioneras en ofrecer este apoyo más integral a las personas afectadas por el VIH fue Adhara Asociación VIH/sida, entidad que en 2004 comenzó a implementar este servicio gracias al apoyo del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla. A día de hoy, cuenta con educadores pares en otros hospitales de la ciudad: el Hospital Virgen Macarena y Hospital Virgen de Valme. Recientemente, ha firmado un convenio con el Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia para continuar ofreciendo el servicio en este centro. A nivel nacional, el programa está coordinado por CESIDA (Coordinadora Estatal de Entidades VIH/sida) y cuenta con algo más de 15 educadores pares de diferentes entidades repartidos por hospitales de Madrid, Barcelona, Valencia, Alicante, Málaga, Vigo, Burgos, Salamanca y Mallorca. Desde CESIDA se realizan formaciones continuas, llamada “Escuela de Pares”, tanto para las nuevas incorporaciones de pares como para actualizar conocimientos a los educadores que se encuentran trabajando en el programa desde hace un tiempo.

## EQUIPO Y AGRADECIMIENTOS

El proyecto se ha llevado a cabo por un equipo interdisciplinario de expertos en psicología de la UNED:

M.J. Fuster-Ruiz de Apodaca, D. Pérez Garín y A. Laguía; responsables del área médica de la Unidad de Enfermedades Infecciosas del H.U. Virgen del Rocío: L. F. López Cortés; educadores pares de los hospitales públicos de referencia de Sevilla: V. Baceiredo, J. García Carrillo y R. García; y la dirección de Adhara Sevilla Checkpoint: Diego García. El estudio cuenta con la aprobación del Comité Ético del H.U. Virgen del Rocío y H.U. Virgen Macarena. Agradecimientos de los autores a los equipos de las Unidades de Enfermedades Infecciosas de los hospitales que han participado y a José Manuel Pérez Rúa, creador de las tablas gráficas de la publicación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Lazarus JV, Safreed-Harmon K, Barton SE, Costagliola D, Dedes N, del Valero A, J, et al. Beyond viral suppression of HIV – the new quality of life frontier. *BMC Med.* 2016;14:94.
- Ballester-Arnal R, Gómez-Martínez S, Fumaz CR, González-García M, Remor E, Fuster MJ. A Spanish study on psychological predictors of quality of life in people with HIV. *AIDS Behav.* 2016;20:281–91
- Degroote S, Vogelaers D, Vandijck DM. What determines health-related quality of life among people living with HIV: an updated review of the literature. *Arch Public Health.* 2014;72(1):40.
- Simoni JM, Franks JC, Lehavot K, Yard SS. Peer interventions to promote health: conceptual considerations. *Am J Orthopsychiatry.* 2011;81(3):351–9.
- Simoni JM, Nelson KM, Franks JC, Yard SS, Lehavot K. Are peer interventions for HIV efficacious? A systematic review. *AIDS Behav.* 2011;15(8):1589–95.
- Boucher LM, Liddy C, Mihan A, Kendall C. Peer-led self-management interventions and adherence to antiretroviral therapy among people living with HIV: a systematic review. *AIDS Behav.* 2020;24(4):998–1022.
- Berg RC, Page S, Øgård-Repål A. The effectiveness of peer-support for people living with HIV: a systematic review and meta-analysis. *PLoS One.* 2021;16(6):e0252623.
- Øgård-Repål A, Berg RC, Fossum M. Peer Support for People Living With HIV: A Scoping Review. *Health Promot Pract.* 2023 Jan;24(1):172-190
- Fuster-Ruiz de Apodaca MJ, Laguía A, Safreed-Harmon K, Lazarus JV, Cenoz S, Amo D, J. Assessing quality of life in people with HIV in Spain: psychometric testing of

- the spanish version of WHOQOL-HIV-BREF. Health Qual Life Outcomes. 2019;17(1):144.
- Remor E, Fuster MJ, Ballester-Arnal R, Gómez-Martínez S, Fumaz CR, González-García M, et al. Development of a new instrument for the assessment of psychological predictors of well-being and quality of life in people with HIV or AIDS. AIDS Behav. 2012;16(8):2414–23.