

Nombre Apellido¹, Nombre Apellido², Nombre Apellido³

¹Afiliación, Ciudad; ²Afiliación, Ciudad; ³Afiliación, Ciudad

Mensajes clave

- La necesidad de estratificar la atención de las personas con VIH e intervenir desde diferentes competencias, sobre las que se priorizan las psicosociales y comunitarias.
- El objetivo principal es la **reducción del estigma social, en la persona con VIH, mediante la implantación de un modelo de intervención multidisciplinar digital psicosocial dirigido a la optimización de la calidad de vida referida a la salud (CVRS).**
- Herramienta propia, desarrollada con educadores de iguales, personal sanitario y profesionales del entorno comunitario, con medidores y escalas de variables de determinantes psicosociales para la salud.

itinerario mim



MIMO Quality of Life & Stigma Measurement Tool

Incluye una batería de pruebas que evalúan las PROs / CVRS, y las necesidades psicosociales del usuario / a. La totalidad de los ítems son de elaboración propia, con excepción de aquellos que provienen de instrumentos, ya sean escalas o ítems de algunas escalas, creadas por diferentes investigadores o equipos de investigación, los cuales están debidamente referenciados. Los perfiles de estratificación están basados en el Modelo Óptimo de Atención a la persona con VIH del National Policy (SEISIDA, Gesida, SEIMC/GeSIDA)



Acogida Case Manager + Acceso a MIMO QoL & Stigma Instrument

EVALUACIÓN PSICOSOCIAL HERRAMIENTA MIMO

Pre-Test. Batería de evaluación psicológica, de calidad de vida y estigma

ESTRATIFICACIÓN DE PERSONAS CON VIH

(Az) (Am) (Mo) (Ve) (Fu) (Li) (Na)

Diseño de itinerario individualizado según perfil de estratificación dentro de los servicios de MIMO

Usuario MIMO | Usuario MIMO+AP | Usuario AP | Programa Salud

URGENCIAS

COMPETENCIAS Y SERVICIOS MIMO

Medicina General (chat y video) | Nutrición (videoconsulta) | Psicología (videoconsulta)

Programa de Psicoeducación en Salud

EVALUACIÓN PSICOSOCIAL HERRAMIENTA MIMO

Post-Test. Batería de evaluación psicológica, de calidad de vida y estigma

Resultados

Se ha cerrado colaboración con los siguientes hospitales:

1. Hospital El Escorial (Madrid)
2. Hospital A Coruña CEE. (A Coruña)
3. Hospital Clínico Virgen de la Victoria (Málaga)
4. Hospital Costa de Sol (Málaga)
5. Hospital Universitario Puerta del Real (Cádiz)
6. Hospital Valme (Sevilla)
7. Hospital Rafael Méndez en Lorca (Murcia)
8. H.U. Puerta del Mar de Cádiz.
9. Hospital Alcorcón.
10. Hospital Ciudad de Granada.
11. Hospital General Universitario de Elda (Alicante)

PERFILES	Nº de personas estratificadas	tipo de intervención
AZUL NAIVE	10	GRUPO DE AUTOAPOYO, PSE
AZUL CELESTE	8	SEGUIMIENTO PAR, GRUPO DE AUTOAPOYO, PSE, INTERVENCION PSICOLOGICA
NARANJA	8	SEGUIMIENTO PAR, GRUPO DE AUTOAPOYO, PSE, INTERVENCION PSICOLOGICA
AMARILLO	5	PAR, ATENCION PSICOLOGICA, NUTRICIONISTA Y MEDICINA GENERAL. GRUPO DE APOYO Y PROGRAMA PSICOEDUCATIVO. DERIVACION A SERVICIOS SOCIALES
VERDE	4	PAR, ATENCION PSICOLOGICA, NUTRICIONISTA Y MEDICINA GENERAL. GRUPO DE APOYO Y PROGRAMA PSE. DERIVACION A AT. SOCIAL O SERVICIOS SOCIALES O RECURSOS ZONA.
FUCSIA	2	PAR, ATENCION PSICOLOGICA, NUTRICIONISTA Y MEDICINA GENERAL. GRUPO DE APOYO Y PROGRAMA PSE.
MORADO C CHEMSEX	12	PAR, ATENCION PSICOLOGICA DERIVACION A PROGRAMA SEXO, DROGAS Y TU.
MORADO C NO CHEMSEX	2	PAR, ATENCION PSICOLOGICA, NUTRICIONISTA Y MEDICINA GENERAL. GRUPO DE APOYO Y PROGRAMA PSE. DERIVACION A RECURSOS DE LA ZONA.
LILA	4	SEGUIMIENTO PAR, PSE, GRUPO AUTOAPOYO.

Conclusiones

Nuevos Perfiles de estratificación

Se han creado nuevos perfiles de estratificación más adaptados a la intervención biopsicosocial de las personas VIH. El perfil fucsia no es un perfil exclusivo de mujeres VIH con posibilidades de embarazo o lactancia. Hay que ampliar a un perfil fucsia de mujer más allá de la fertilidad porque las problemáticas de las mujeres VIH son muy diversas.

Derivaciones Desde hospitales y centros colaboradores.

Nos hemos encontrado que las barreras administrativas y la propia característica del uso tecnológico del proyecto, ralentiza el inicio del proceso terapéutico del posible paciente a pesar del interés mostrado. Creemos que es lógico, al ser un nuevo proyecto que el inicio del mismo sea complicado, pero estamos seguros de que en los próximos meses tendremos avances muy satisfactorios.

Desde Entidades sociales y Administración pública.

Creemos que Mimo se puede impulsar desde las entidades sociales, centros comunitarios y desde la administración que pueden facilitar la información en los centros hospitalarios de referencia y pueden derivar usuarios que no acuden presencialmente a los centros comunitarios. Creemos que Mimo tiene una proyección de futuro al estar alineado con los planes estratégicos regionales en objetivos e innovación