

Estudio de la calidad del programa de pares en los hospitales Virgen del Rocío y Virgen Macarena.

J. Fley Báez, V. Baceiredo Rodríguez, R. Palacios Bautista, D. García Morcillo, A. Martínez Gómez
 Contactos: josefleybaez@hotmail.com ; tecnico@adharasevilla.org

Introducción

El programa de pares es un método implantado en los hospitales de Sevilla Virgen del Rocío (HUVR) y Virgen Macarena (HUVM) en los años 2006 y 2011 respectivamente y siguen vigentes en la actualidad. Su finalidad es mejorar la calidad de vida de las personas VIH+ y realizar un seguimiento en el tiempo mediante una educación entre iguales.

En cada consulta se atienden las necesidades de los usuarios y se recogen en 4 objetivos:

- Ob.1 Promoción del autocuidado y reducción de comportamientos de riesgo
- Ob.2 Mejora de la adherencia
- Ob.3 Ofrecer información objetiva sobre el VIH/sida
- Ob.4 Mejora de la autoestima

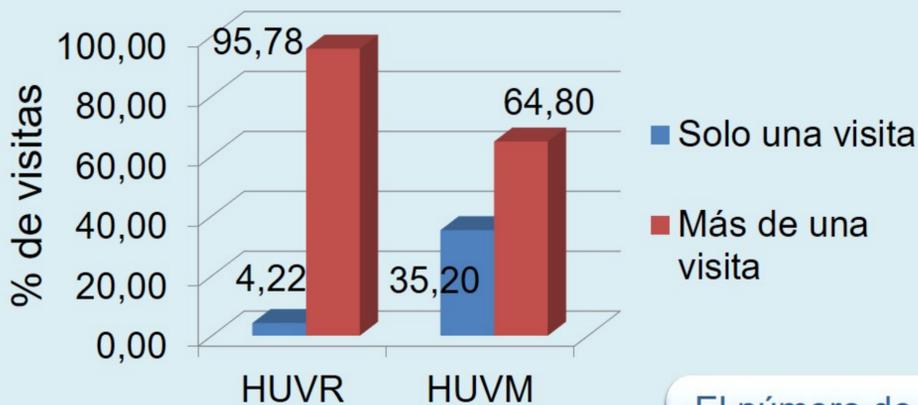
Material y métodos

Se ha realizado un estudio a partir de las entrevistas iniciales y las memorias mensuales recogidas entre Ene/2011 y Nov/2016 (n=663 en HUVR; n=321 en HUVM). Organizadas en una base de datos, se recoge el número de usuarios, sus características, visitas realizadas y los objetivos requeridos.

Resultados

Análisis del seguimiento

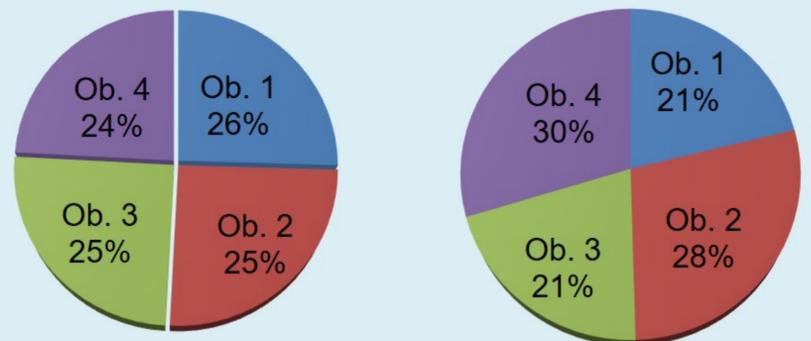
Seguimiento



Análisis de los objetivos

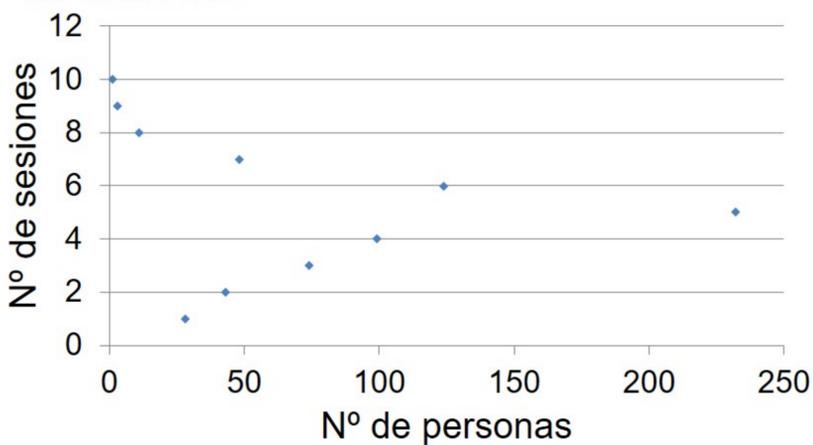
Objetivos en HUVR

Objetivos en HUVM

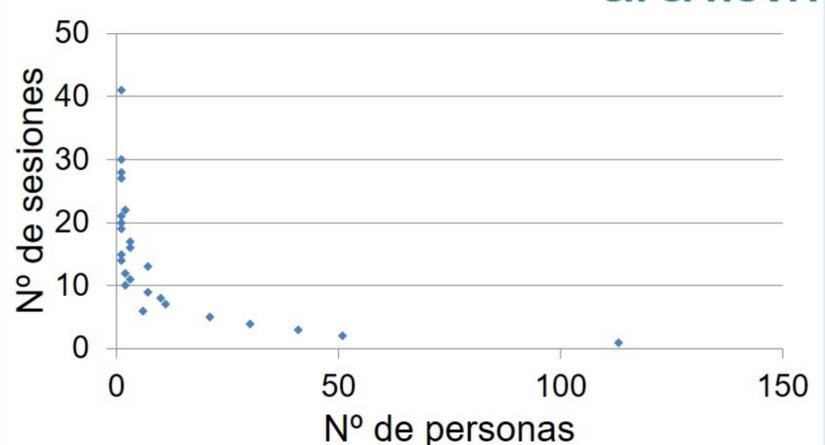


El número de sesiones por persona se estabiliza en 5 (HUVR) y en 1 (HUVM)

Cantidad de sesiones/persona en el HUVR



Cantidad de sesiones/persona en el HUVM



Promedio del tiempo transcurrido entre sesiones del usuario (en años): 0,69 en HUVR y 1,05 en HUVM

Conclusión

- Las mínimas diferencias observadas entre los hospitales referente a las intervenciones en los objetivos 2 (mejora de la adherencia) y 4 (mejora de la autoestima) responde a las distintas características del perfil de las personas atendidas.
- En ambos hospitales se observa un seguimiento aunque el número de sesiones por usuario con el educador par es menor en el HUVM. Esta diferencia se debe a los distintos protocolos de derivación de pacientes y la disponibilidad del educador tanto temporal (5 días a la semana en HUVR; 2 días a la semana en el HUVM) como espacial (ubicación de la consulta).
- El educador par es pues una figura clave y beneficiosa para la retención en cuidados del usuario.