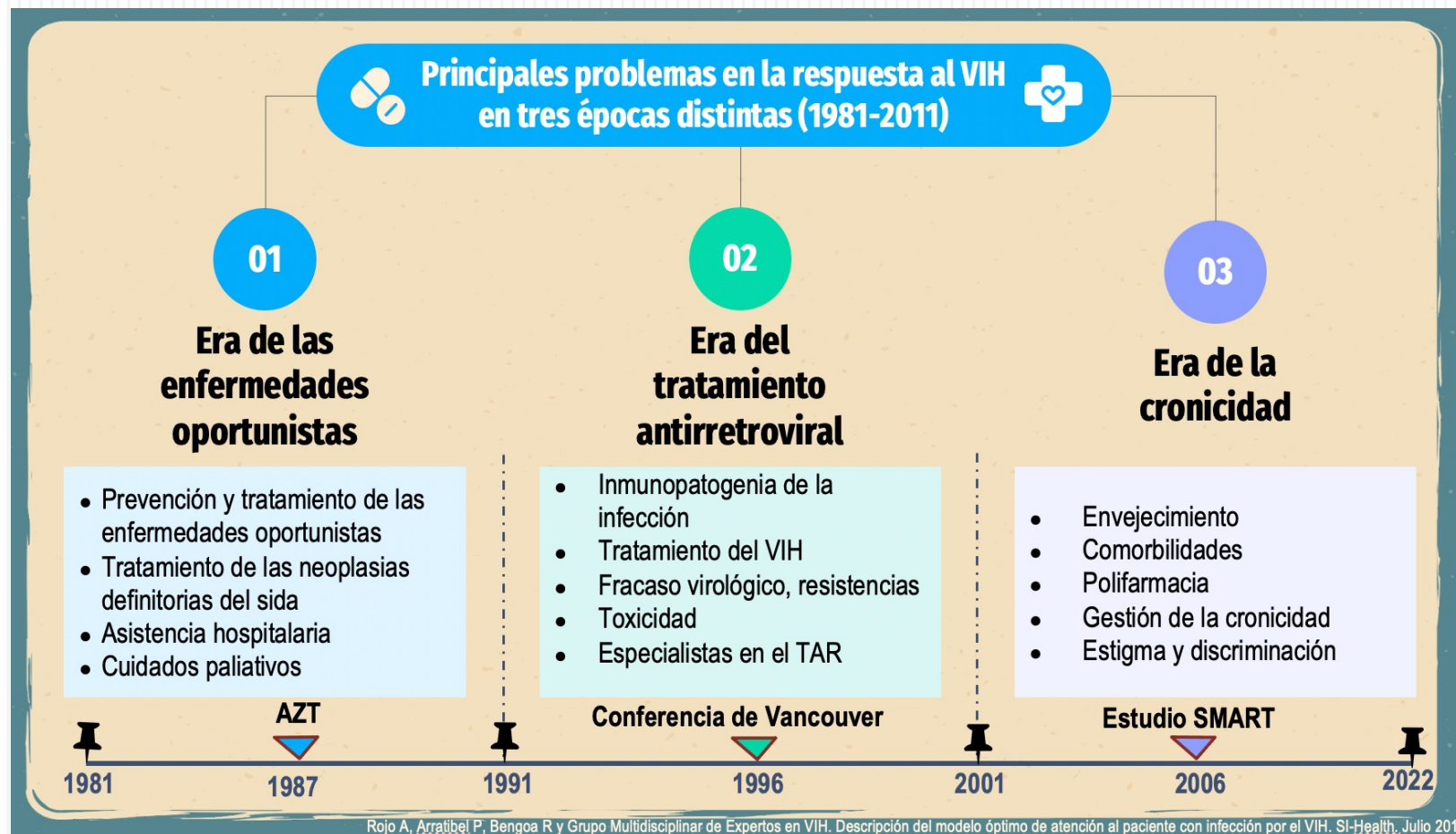


# Què esperen les persones que viuen amb VIH del seu metge de família?

 grupo de  
trabajo sobre  
tratamientos del VIH  
ENTIDAD DECLARADA DE  
UTILIDAD PÚBLICA  
ONG DE DESARROLLO

Juane Hernández  
Coordinador

# Nuevas necesidades asociadas a las cronicidad



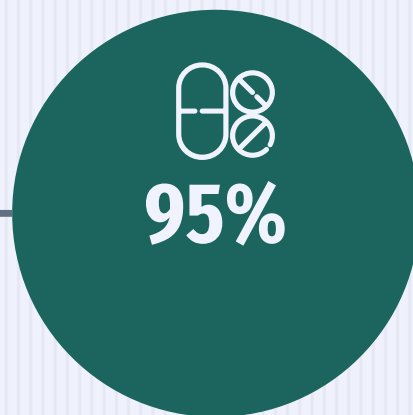
# Mejorar la calidad de vida como objetivo asistencial



Diagnóstico



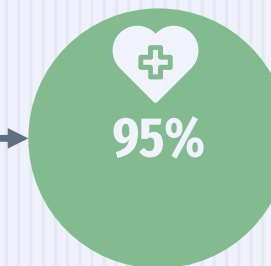
Tratamiento



Supresión viral



Calidad de vida





CAMFiC  
Societat Catalana de Medicina  
Familiar i Comunitària



S/

50  
1975

Bellvitge  
Hospital Universitari



# De la satisfacción a la experiencia del paciente



Modelo de atención paternalista:  
“Lo mejor para el paciente  
sin el paciente”

Modelo de atención centrada  
en la persona:  
“Nada sobre mí, sin mí”

## “Experiencia del Paciente” (IEXP)

Identificar las necesidades profundas de los pacientes y transformar junto con ellos el contexto sanitario para alcanzar resultados en salud y bienestar que se puedan medir científicamente



# Estudio RET y Estudio VIVE+



## Percepción de las personas con VIH sobre la calidad de la atención médica y su impacto en la calidad de vida relacionada con la salud (encuesta RET)

**Autores:** MJ Fuster-Ruiz de Apodaca<sup>1,2</sup>, Ramón Ferrando<sup>1,7</sup>, Raquel Garijo<sup>3</sup>, José Luis González<sup>3</sup>, Marta Pastor<sup>1,4</sup>, **Francesc Martínez<sup>1,5</sup>**, Isabel Varela<sup>2,6</sup>, MJ Galindo<sup>1,7</sup>, C. Amador<sup>1,8</sup>

<sup>1</sup>Sociedad Española Interdisciplinaria del Sida (SEISIDA), Madrid; <sup>2</sup>Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid; <sup>3</sup>Medical department Gilead Sciences SL., Madrid; <sup>4</sup>Bizkaisida, Bilbao; <sup>5</sup>**Grupo de Trabajo sobre Tratamientos del VIH (gTt), Barcelona**; <sup>6</sup>Food and Agriculture Organization of the UN, Roma, Italia, <sup>7</sup>Hospital Clínico Universitario de Valencia; <sup>8</sup> Hospital Marina Baixa. Villajoyosa, Alicante.



Fuster MJ, Ferrando R, Martínez F, et al. Percepción de las personas con el VIH sobre la calidad de la atención médica y su impacto en la calidad de vida relacionada con la salud (encuesta RET). *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2021;39 Supl Congr 1:9-31. Abstract PO-14.

## Satisfacción con la atención recibida en personas que viven con VIH en Cataluña y las Islas Baleares, Estudio VIVE+

**Autores:** J Mesías-Gazmuri<sup>1,2</sup>, J Reyes-Ureña<sup>1,2,3</sup>, A Bruguera<sup>1,2</sup>, **J Hernández**, C Folch<sup>1,2</sup>, M Riera<sup>5</sup>, JM Miró<sup>6</sup>, J Casabona<sup>1,2,3</sup> y PISCIS Cohort – VIVE+

<sup>1</sup>Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les Infeccions de Transmissió Sexual i Sida de Catalunya (CEEISCAT), Agència de Salut Pública de Catalunya, Spain. <sup>2</sup>Institut d'Investigació Germans Trias i Pujol (IGTP), Spain. <sup>3</sup>CIBER Epidemiologia y Salud Pública (CIBERESP), Spain. <sup>4</sup>**Grupo de Trabajo sobre Tratamientos del VIH (gTt-VIH), Spain.** <sup>5</sup>Hospital Universitari Son Espases, Palma, Spain <sup>6</sup>Hospital Clínic-Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer, University of Barcelona, Spain.



J. Mesías-Gazmuri, J. Reyes-Ureña, A. Bruguera, J. Hernández, C. Folch, M. Riera, JM. Miró, J. Casabona, Gr. PISCIS Cohort-VIVE+ Satisfacción con la atención recibida en personas que viven con VIH en Cataluña y las Islas Baleares Estudio VIVE+. I Congreso Virtual de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE). 21-23 y 29.30 de octubre de 2020. Abstrac 680.



CAMFIC  
Unió Catalana de Medicina  
 Familiar i Comunitària



SCAIC  
Societat Catalana d'Al·lèrgia i  
 Immunologia Clínica



50  
any Bellvitge  
 Hospital Universitari

# Estudio RET: Objetivos y método

Este estudio tuvo como objetivo evaluar la opinión de las PVIH sobre su experiencia con la atención médica y cómo afecta a su CVRS

## Método

- Estudio observacional transversal multicéntrico en el que participaron un total de 18 centros (hospitales y ONG) de toda España.
- La encuesta en línea fue diseñada a partir de entrevistas cualitativas de un panel multidisciplinario de expertos.
- Desarrollamos o adaptamos ítems para medir varios temas relacionados con su experiencia en salud.
- Se midió la CVRS a través de la versión validada en español del WHOQOL-HIV-Bref.
- La investigación se llevó a cabo durante 2020.

Características demográficas (N=502)	%
Sexo: hombre	74.5
Heterosexual	37.8
Nivel educativo: Universitario	26.3
Empleados/as	40.6
Vía de transmisión sexual	71.1
Datos clínicos	
Carga viral indetectable	91.6
> 400 CD4	53.8
Edad en años (M±SD)	43.2 (±11.8)

# Estudio RET: Resultados



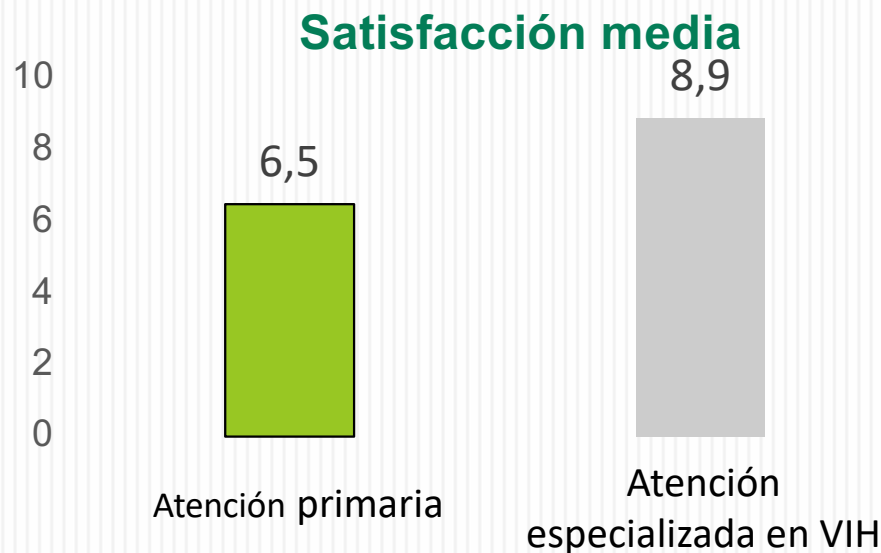
CAMFiC  
Associació Catalana de Medicina  
Familiar i Comunitària



SCAIC  
Societat Catalana d'Al·lèrgia i  
Immunologia Clínica

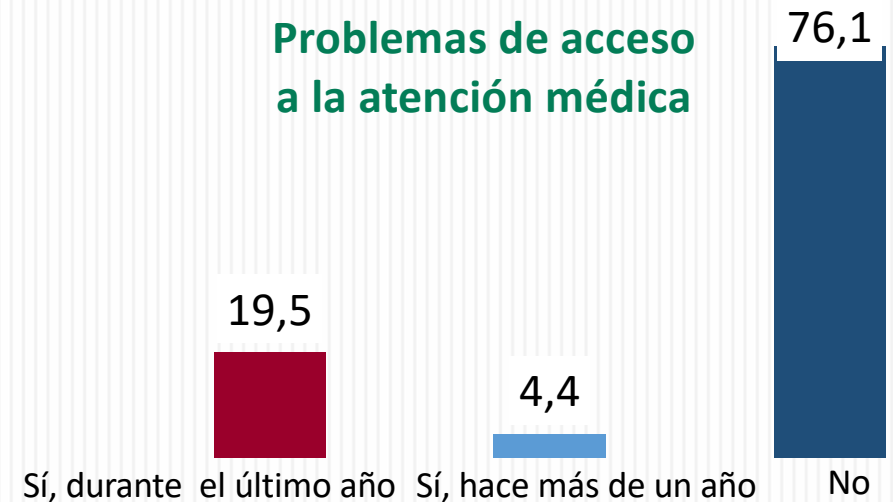


Bellvitge  
Hospital Universitari



**Figura 1. Satisfacción con la atención primaria y especializada en VIH. La escala varía de 0 a 10 (cuanto más alto, mejor)**

Un total de **33.6%** de los participantes declararon que sus médicos de atención primaria **no sabían lo suficiente sobre su estado de VIH**, y el **30.7%** **no se sentían cómodos hablando sobre el VIH** con los médicos de atención primaria.



**Figura 2. Porcentaje de PVIH que informaron tener problemas de acceso a la atención médica**

Casi el **24%** de las PVIH reportaron dificultades para acceder a la atención médica, el 19,5% en el último año, y principalmente asociadas con COVID-19. Éstos tuvieron peores puntuaciones en todas las dimensiones de la CVRS que aquellos que no informaron tales dificultades ( $p < ,05$ ).

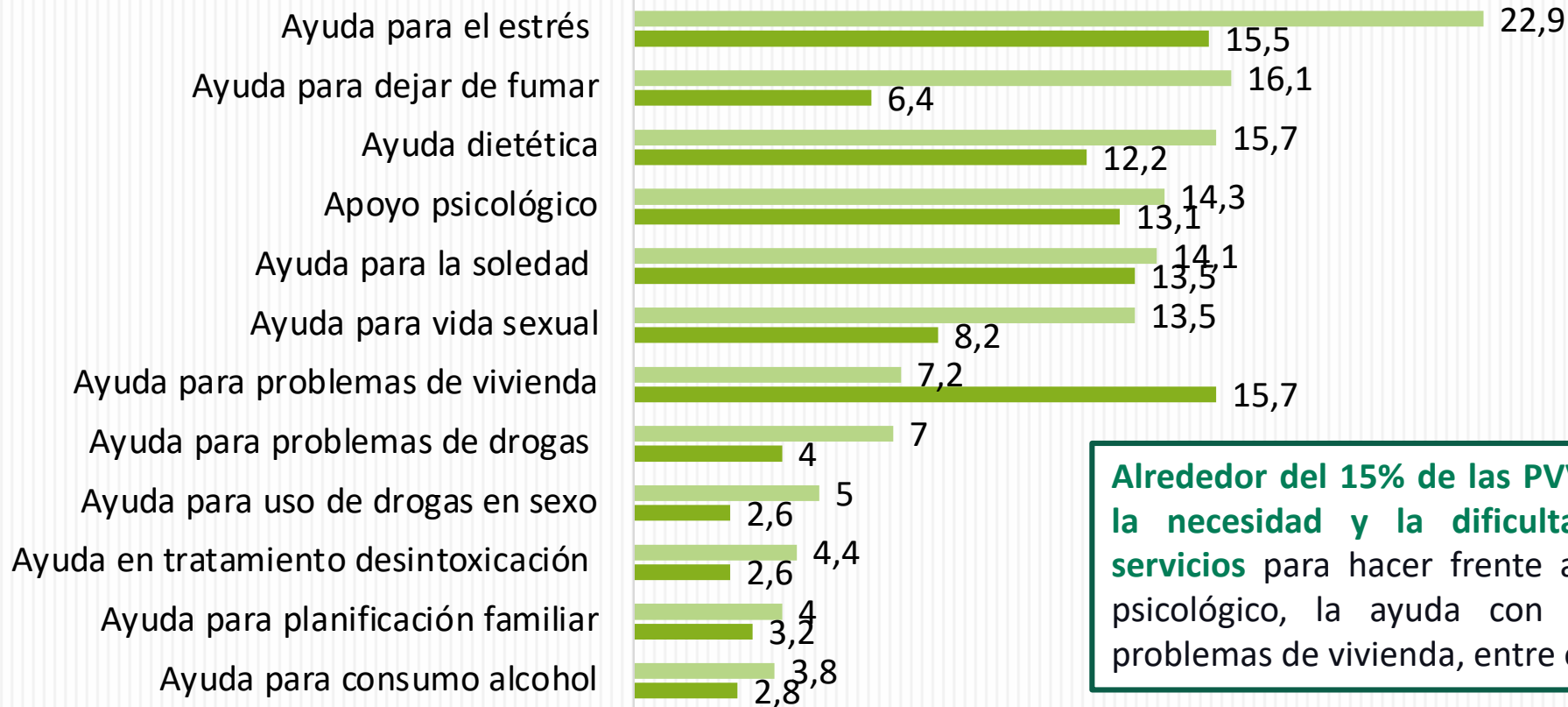


# Estudio RET: Resultados – Necesidades desatendidas



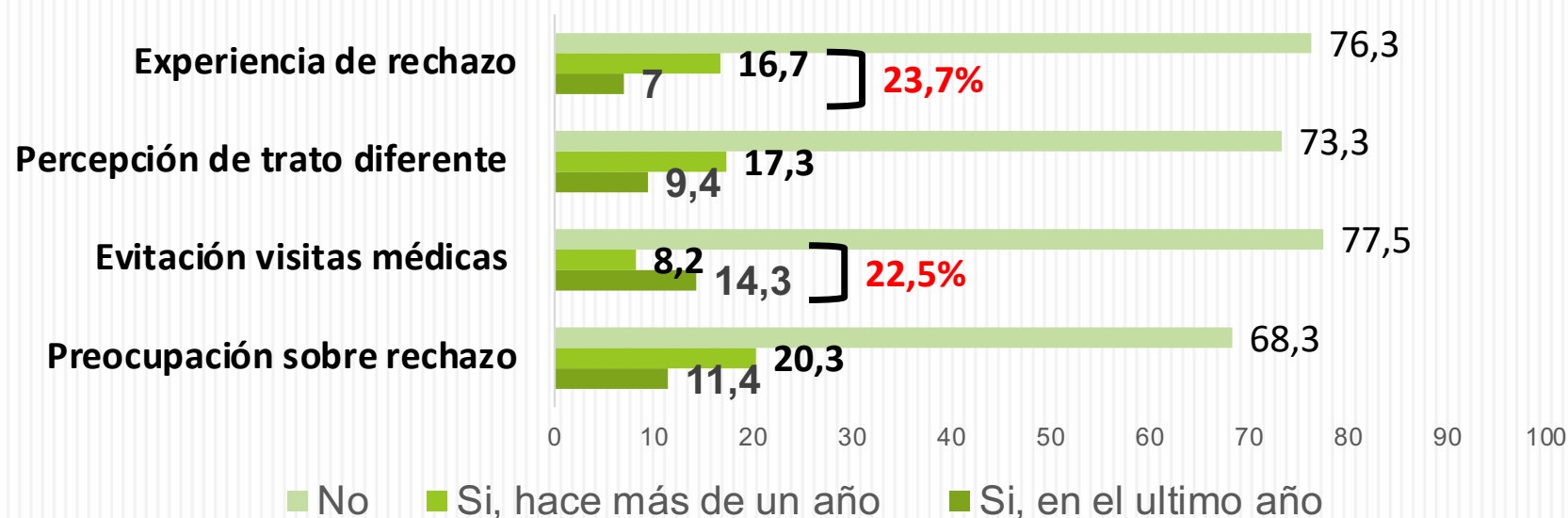
Figura 4. Servicios de atención médica que los participantes necesitaban pero a los que no podían acceder o no intentaron acceder

■ Lo necesitó pero no intentó acceder ■ Lo necesitó pero no pudo acceder



Alrededor del 15% de las PVVIH informaron de la necesidad y la dificultad de acceder a servicios para hacer frente al estrés, el apoyo psicológico, la ayuda con la soledad y los problemas de vivienda, entre otros.

# Estudio RET: Resultados – Estigma en el ámbito sanitario



**Figura 5. Tipos de estigma experimentados.**

En cuanto al estigma relacionado con el VIH, el 22,5% declaró que evitó visitar a un médico, principalmente el año pasado el 23,7% experimentó rechazo en entornos de atención médica, pero principalmente durante más de un año (16,7%). Los informaron sobre el rechazo en el último año tuvieron las puntuaciones más bajas en todas las dimensiones de la CVRS ( $p <$

**Nota.** Último año = de octubre-diciembre de 2019 a noviembre-diciembre de 2020

# Estudio VIVE+



**OBJETIVO:** Describir la CVRS y conocer la prevalencia de conductas sexuales y hábitos, la percepción de estigma y discriminación, así como la satisfacción con el sistema de salud entre los participantes mayores de 16 años de la cohorte PISCIS

**DISEÑO:** Estudio transversal y multicéntrico, entre octubre 2019 – Marzo 2020.

**POBLACIÓN:** Mayores de 16 años con el VIH seleccionados de 17 Unidades de VIH/ PISCIS, de Cataluña y las Islas Baleares.

Ce. Inclusión: VIH+, mayor de 16 años, asistir de manera rutinaria a una Unidad de VIH.

C. Exclusión: No hablar español, discapacidad intelectual.

**INSTRUMENTO:** Encuesta auto-administrada, Tablet, on-line.

**ANÁLISIS ESTADÍSTICO:** Estadísticas descriptivas (proporciones y medidas de tendencia central).

# Estudio VIVE+



CAMFiC  
col·legi català de medicina  
familiar i comunitària



SCAIC  
Societat Catalana d'Al·lèrgia i  
Immunologia Clínica



50  
1975

Bellvitge  
Hospital Universitari



## SECCIÓN A: ACERCA DE TI

Información Sociodemográfica / Sexo y orientación Sexual / Sobre el diagnóstico de VIH



## SECCIÓN B: CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR

Calidad de vida / Salud mental / Rol Social / Función Cognitiva / Aislamiento



## SECCIÓN C: RELACIONES DE PAREJA

Sexo con una pareja / Sexo con más parejas ocasionales



## SECCIÓN D: ESTILO DE VIDA

Consumo de sustancias: Alcohol, tabaco, drogas.



## SECCIÓN E: ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN



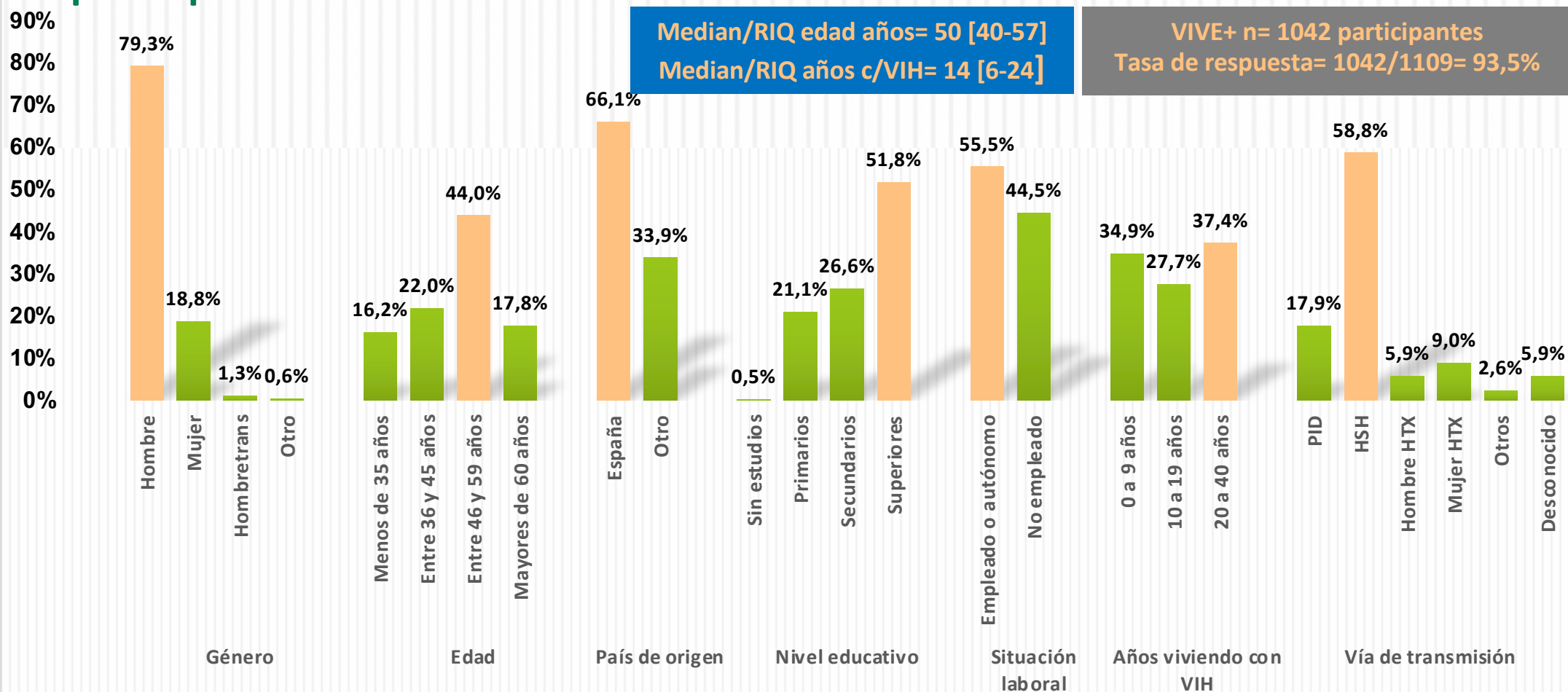
## SECCIÓN F: USO DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Atención Médica General / Unidad de VIH / Servicios de Apoyo VIH (ONG)

J. Mesías-Gazmuri, J. Reyes-Ureña, A. Bruguera, J. Hernández, C. Folch, M. Riera, JM. Miró, J. Casabona, Gr. PISCIS Cohort-VIVE+ Satisfacción con la atención recibida en personas que viven con VIH en Cataluña y las Islas Baleares Estudio VIVE+. I Congreso Virtual de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE). 21-23 y 29.30 de octubre de 2020. Abstrac 680.

# VIVE+: Características sociodemográficas de los participantes de VIVE+

VIVE+ n= 1042 participantes  
Tasa de respuesta= 1042/1109= 93,5%



## VIVE+: Nivel de satisfacción con la atención recibida por los servicios de VIH

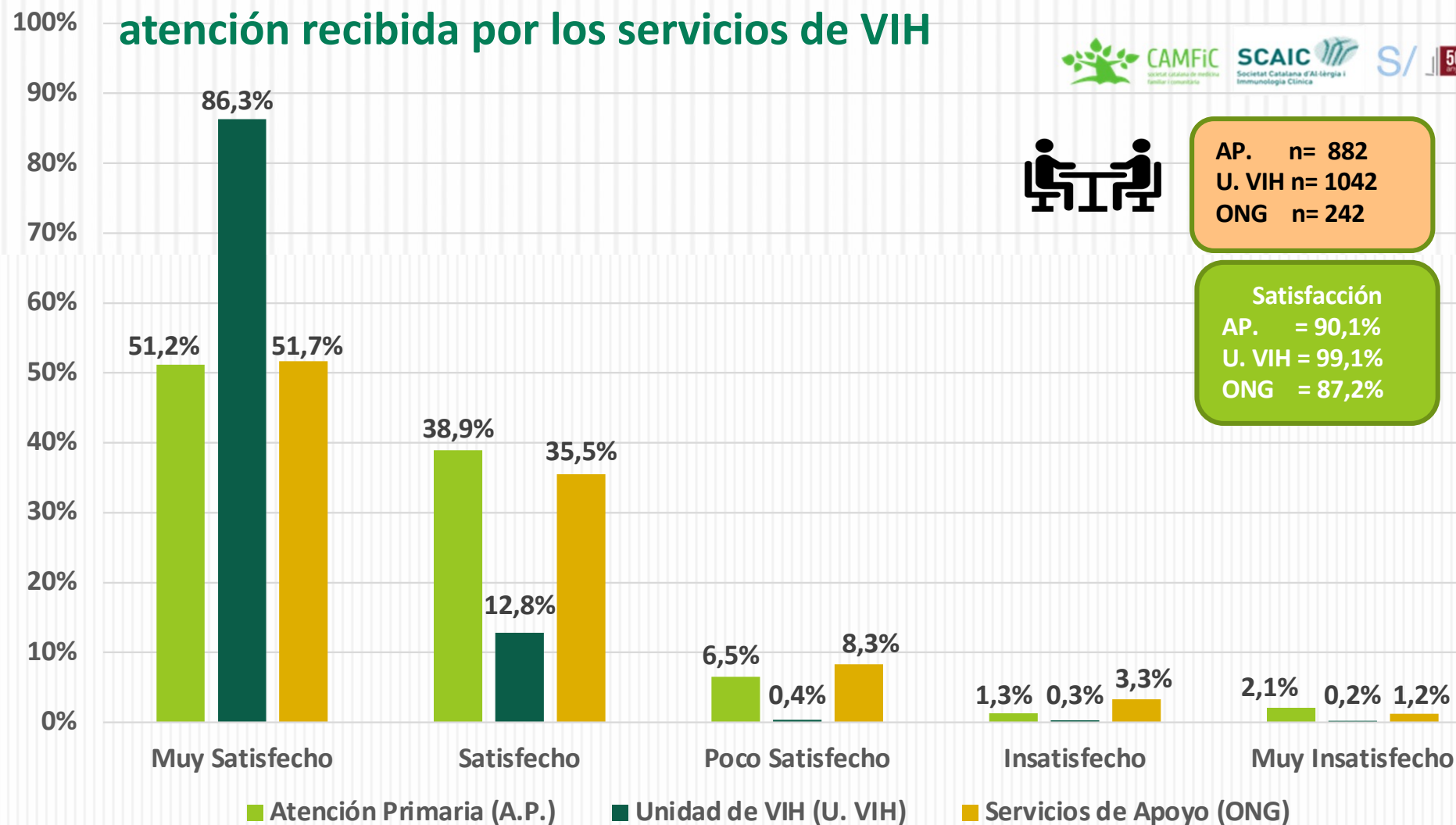


Bellvitge  
Hospital Universitari



AP. n= 882  
U. VIH n= 1042  
ONG n= 242

Satisfacción  
AP. = 90,1%  
U. VIH = 99,1%  
ONG = 87,2%



# VIVE+: Nivel de satisfacción de las personas con el VIH con la atención recibida en la Atención Primaria



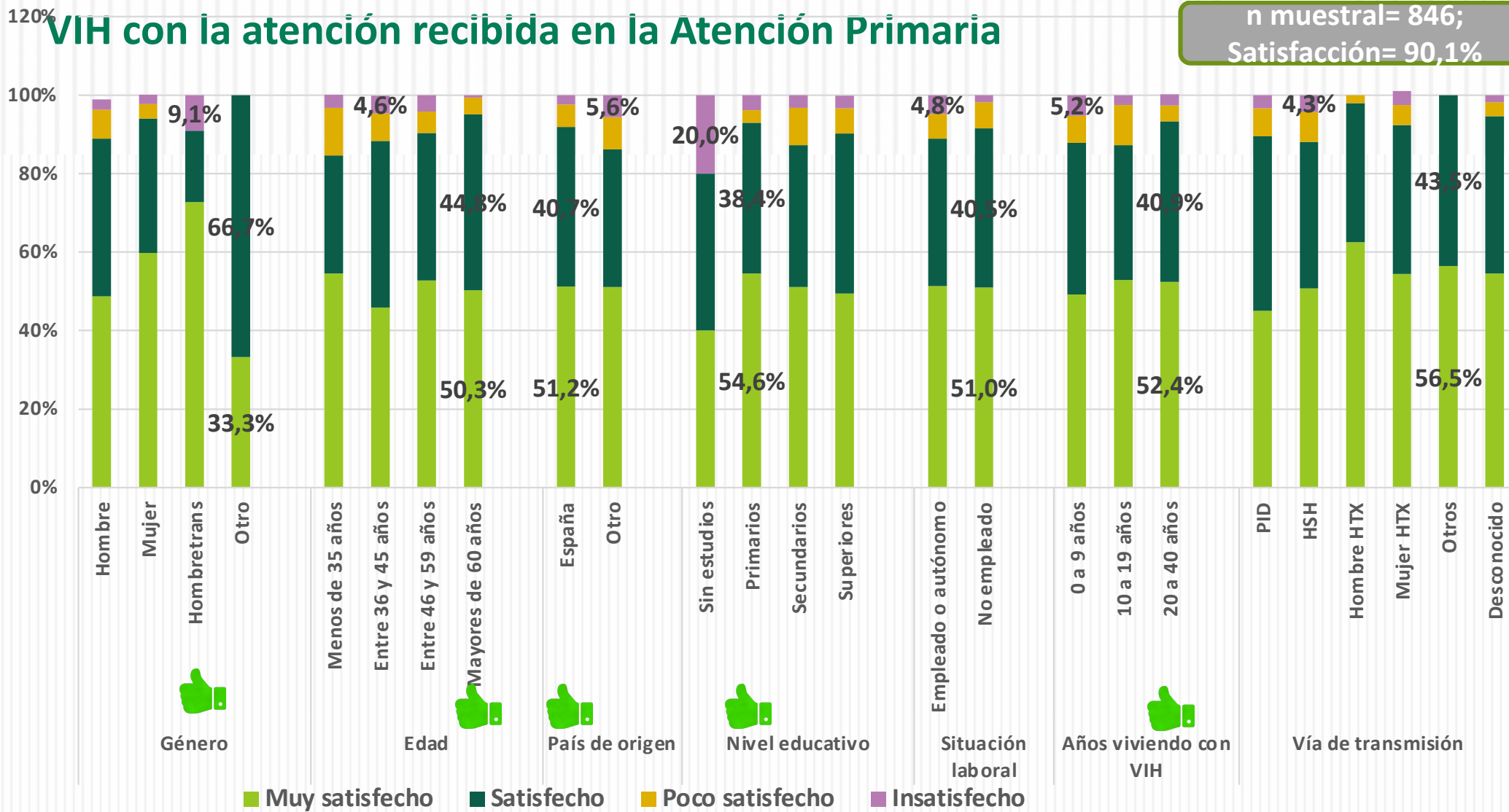
CAMFiC  
CENTRE CATALÀ DE MEDICINA  
FAMILIAR I COMUNITÀRIA



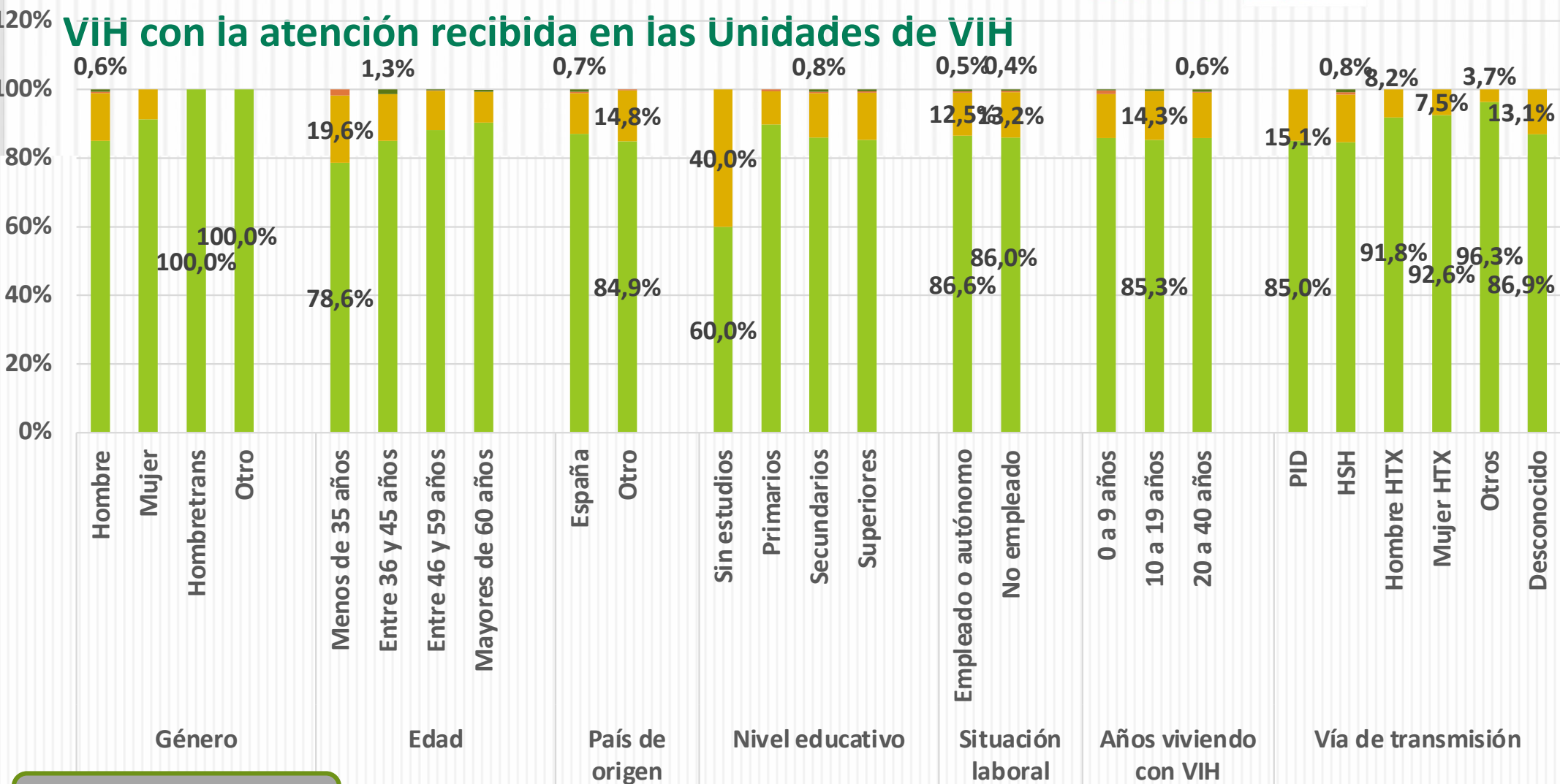
50 anys

Bellvitge  
Hospital Universitari

n muestral= 846;  
Satisfacción= 90,1%



# VIVE+: Nivel de satisfacción de las personas con el VIH con la atención recibida en las Unidades de VIH



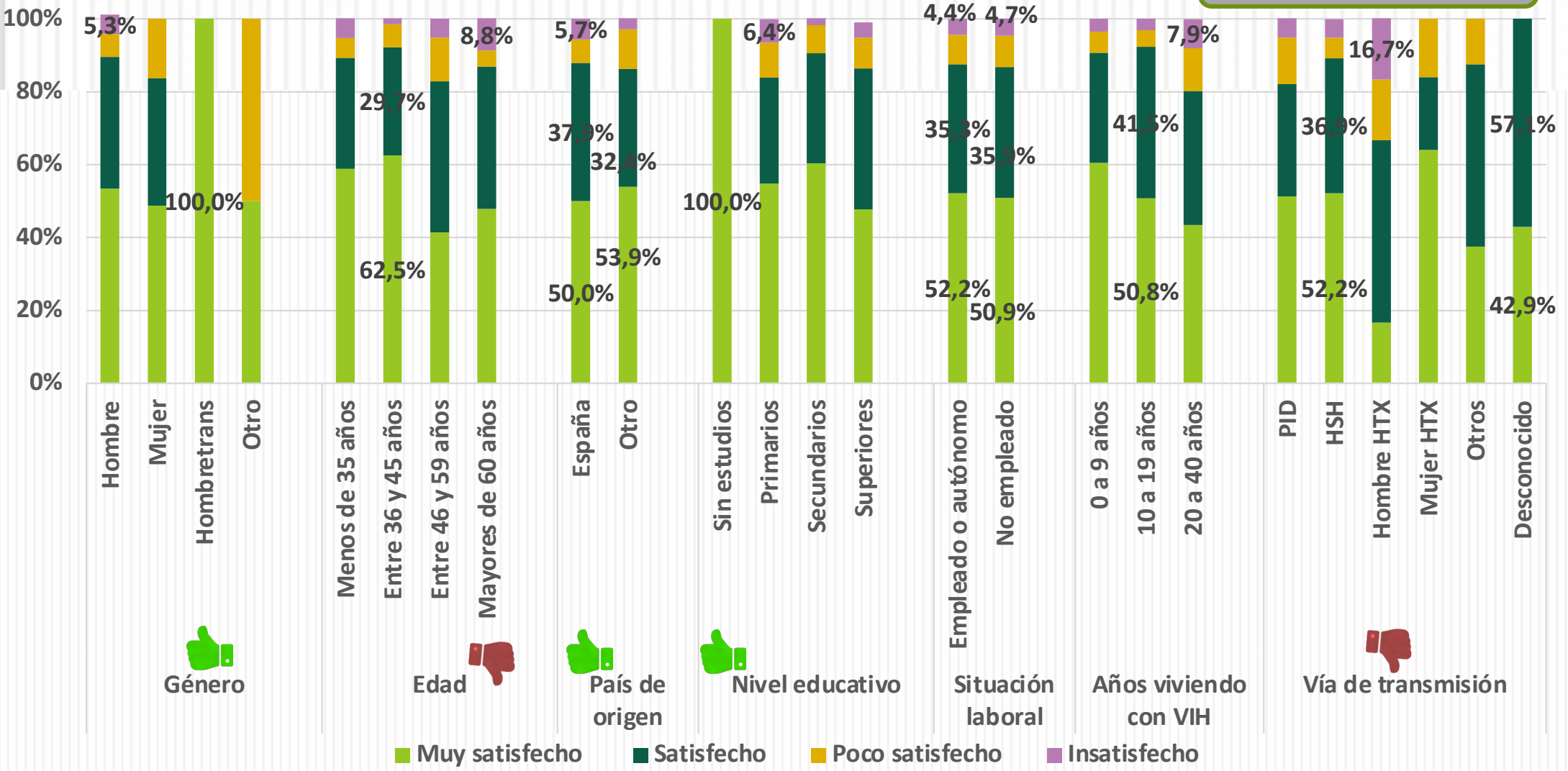
n muestral= 1038;  
Satisfacción= 99,1%

■ Muy satisfecho   
 ■ Satisfecho   
 ■ Poco satisfecho   
 ■ Insatisfecho



# VIVE+: Nivel de satisfacción de las personas con el VIH con la atención recibida en las ONG

n muestral= 242;  
Satisfacción= 87,2%



## VIVE+: Acceso y utilización de los servicios médicos



CAMFIC  
Societat Catalana de Medicina  
Familiar i Comunitària



SCAIC  
Societat Catalana d'Al·lèrgia i  
Immunologia Clínica



50  
Bellvitge  
Hospital Universitari

- Un **85,5%** (n=893) respondió **conocer a su médico de cabecera**
- Un **97,9%** (n=844) había compartido **su condición serológica con éste**. La revelación del estado serológico fue menor entre:
  - Españoles (83,3%, n=15) y
  - GBHSH (66,7%, n=12)
- Un **88,1%** (n=778) realizó al menos una visita durante los últimos 12 meses al centro de Atención Primaria:
  - el 27,6% (n=244) entre 3 a 5 veces y
  - un 13,8% (n=120) 6 o más;
- Las **mujeres** (17,8%, n=29) y las **PID** (18,2%, n=29) fueron quienes más visitaron a su médico de cabecera.
- El **19,3%** (n=11) de los HTTX refirió no haber realizado ninguna visita.

## VIVE+: Acceso y utilización de los servicios médicos



CAMFIC  
Associació Catalana de Medicina  
Familiar i Comunitària



SCAIC  
Societat Catalana d'Al·lèrgia i  
Immunologia Clínica

S/

50  
1975

Bellvitge  
Hospital Universitari

### Mayor satisfacción con AP y UVIH

Mujeres heterosexuales,  $\geq 46$  años, con estudios de posgrado y que realizaron  $>6$  visitas el último año

### Mayor satisfacción con las ONG

Hombres GBHSH, entre 36-45 años, con estudios secundarios y que realizaron 3-5 visitas el último año

# Conclusiones (1)



- Se identifican varios problemas:
  - Conocimiento limitado de los médicos de primaria sobre el VIH y las preocupaciones de las PVIH.
  - Necesidades desatendidas en relación con el apoyo para hacer frente a varios problemas psicosociales y conductuales de las personas con el VIH.
  - Se debe prestar especial atención al estigma en el entorno sanitario, principalmente al estigma anticipado y las conductas de evitación de las personas con el VIH.
- La satisfacción de las PPVIH con la atención recibida en la AP, UVIH y ONG es elevada en Cataluña y las Islas Baleares.

## Conclusiones (2)



- La satisfacción con los servicios prestados por la Atención Primaria se valora satisfactoriamente, no obstante, existe una variabilidad según las características sociodemográficas de los participantes y el uso de estos servicios
- La Atención Primaria es altamente frecuentada y los servicios recibidos son valorados satisfactoriamente.
- Mejorar la experiencia con la atención sanitaria de las PVIH podría influir positivamente en la retención en la atención sanitaria, los resultados en salud y en bienestar y calidad de vida.



Moltes gràcies

Juane Hernández  
[juanse@gtt-vih.org](mailto:juanse@gtt-vih.org)

[www.gtt-vih.org](http://www.gtt-vih.org)

[www.infodrogas-vih.org](http://www.infodrogas-vih.org)