

**Trabajo Social Comunitario y Salud Pública: “Estrategias para la incorporación de pruebas rápidas de VIH en entornos clínicos y no clínicos en la Comunidad de Madrid”**

Juan Rico Bermejo, Mónica Morán Arribas, Ramón Aguirre Martín-Gil,

Jorge Del Romero Guerrero, M<sup>a</sup> Carmen Rodríguez Martín

**Descripción:**

A partir de la información del Servicio de Epidemiología sobre los nuevos diagnósticos y retraso diagnóstico en relación al VIH en la Comunidad de Madrid, el Servicio de Promoción de la Salud (Programa de Prevención de VIH (PPVIH) de la Comunidad de Madrid), pone en marcha un proyecto de intervención comunitaria en 2009.

Integrado en un plan de fortalecimiento de actividades de prevención primaria y secundaria del VIH y dentro de un marco estratégico de diversificación de la demanda, se crea una “Red de Servicios de pruebas rápidas de VIH en la Comunidad de Madrid”; potenciando las sinergias de los profesionales y las instituciones.

**Metodología:**

Se crea un grupo de coordinación liderado por el PPVIH y en el que participan centros asistenciales: centros de salud (8), Centro Sandoval, los Centros Municipales de Salud (7) y las ONGs (13), que desarrollan los Servicios de Prevención y Diagnóstico Precoz de VIH (SPDPVIH).

Las intervenciones van dirigidas a potenciar el diagnóstico precoz y la captación de poblaciones vulnerables a la infección.

Se crea un espacio de trabajo mensual para formación, coordinación, supervisión de casos, desarrollo de guías y materiales, etc.

**Conclusiones:**

- 1) Desde 2009 hemos pasado de 3 a 29 Instituciones implicadas.
- 2) Aumento de la colaboración y coordinación conjunta en actividades programadas. 3) Participación conjunta socio-sanitaria en tareas asistenciales y formativas.
- 3) Integración de los usuari@s en el sistema público sanitario y social.
- 4) Prevención del estigma y la discriminación de las personas con VIH y colectivos doblemente estigmatizados.
- 5) Realización de 8.789 pruebas rápidas de VIH, con 228 reactivos y contribución a la disminución del retraso diagnóstico.
- 6) Mayor empoderamiento de los colectivos vulnerables participando en grupos de trabajo para elaborar guías, protocolos, materiales educativos, como educadores de pares y voluntarios en actividades de prevención.