

Características poblacionales y de actividad asistencial asociadas a la participación de profesionales de Atención Primaria en un proyecto de diagnóstico precoz de VIH

García-Riolobos, C.; Pichiule-Castañeda, M.; Esteban-Vasallo, M.D.; Domínguez-Berjón, MF.; Pérez-Gandía, OM; Ruíz-Vargas, R.; Álvarez-Castillo, M.C.; Astray-Mochales, J.; y Grupo ESTVIH.

Dirección General de Salud Pública. Gerencia Asistencial de Atención Primaria. Consejería de Sanidad-Comunidad de Madrid

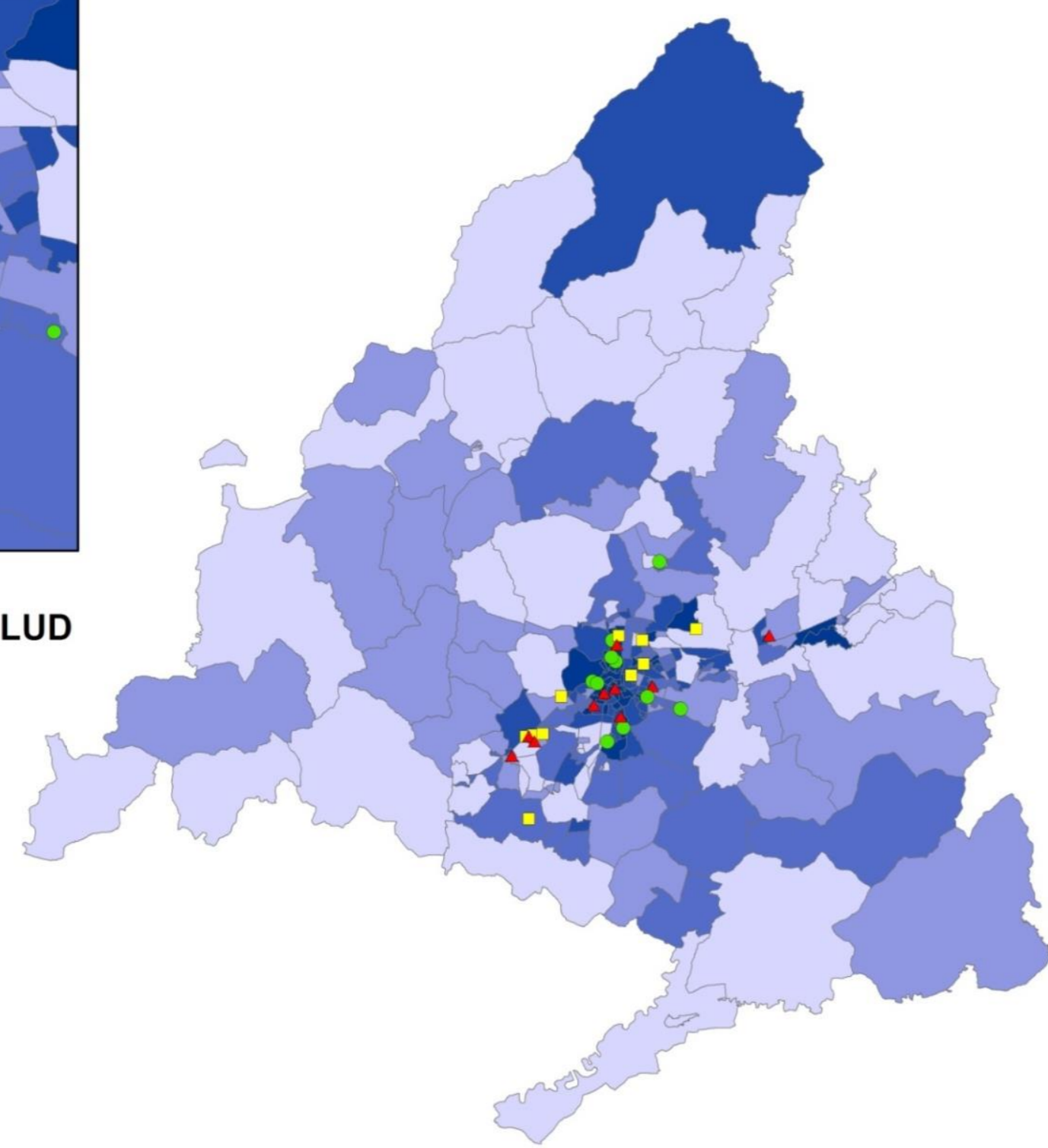
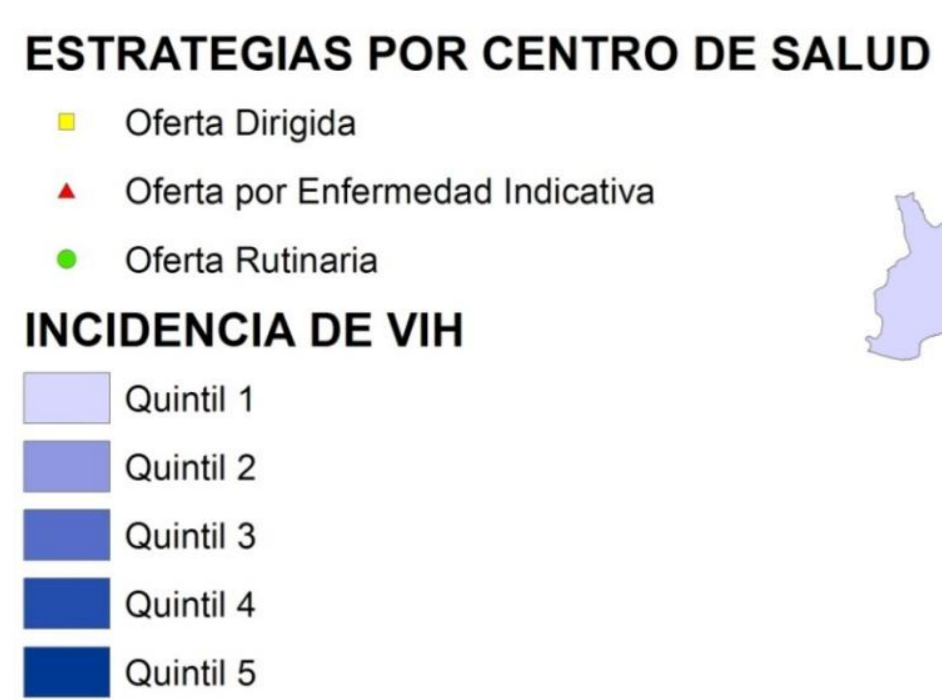
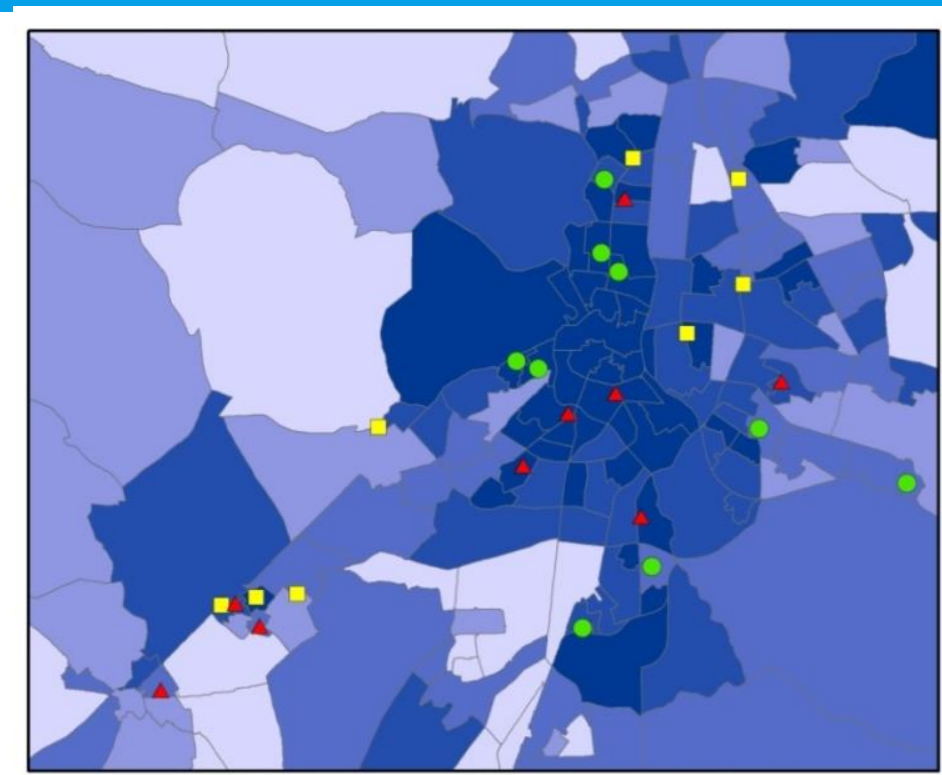
ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

La Dirección General de Salud Pública de la Comunidad de Madrid está coordinando el estudio ESTVIH 'Evaluación de estrategias para promover el diagnóstico precoz de VIH en Atención Primaria (AP)'. El objetivo fue identificar las características poblacionales y de actividad asistencial que se asociaron a la participación de profesionales en el estudio.

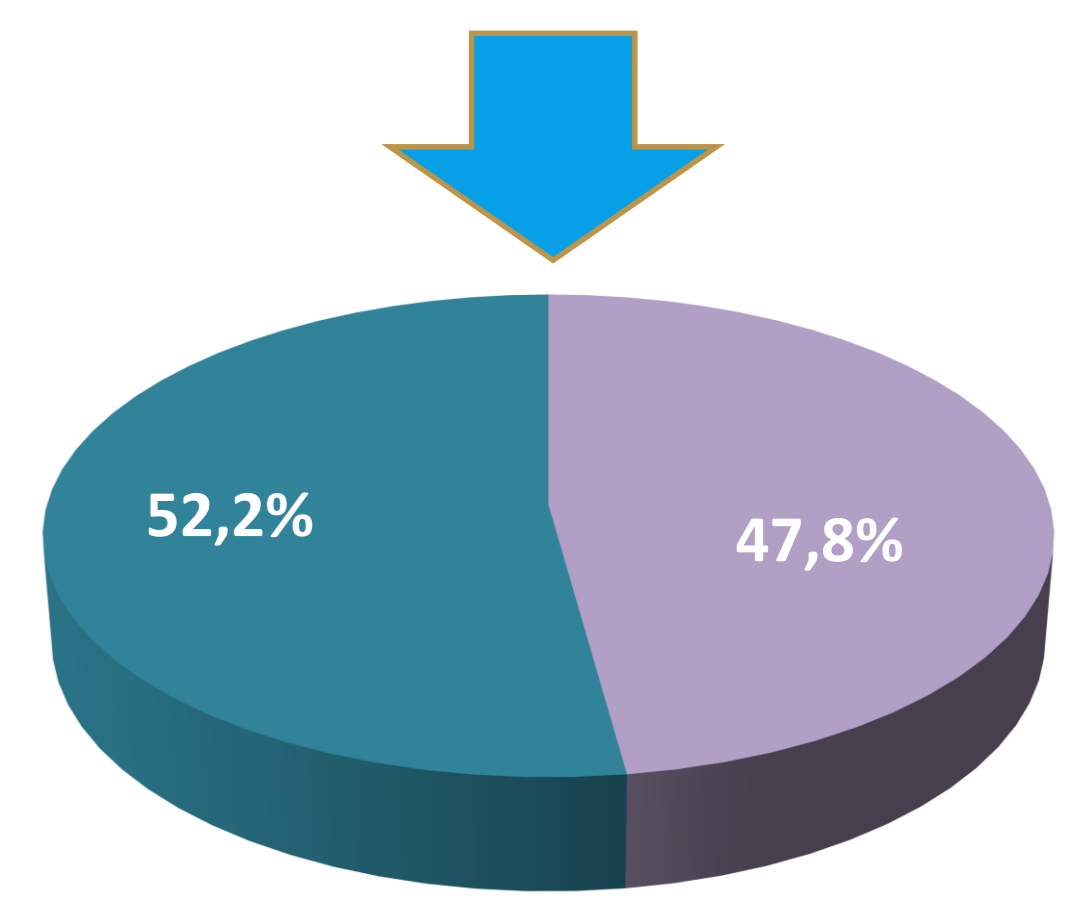
MÉTODOS

Estudio descriptivo transversal. Los 30 centros de salud (CS) participantes, seleccionados por ubicarse en zonas de mayor incidencia de VIH, se agrupaban en 3 estrategias de intervención, y se obtuvo para cada puesto asistencial su categoría (medicina, enfermería), titularidad (plaza en propiedad - otros), población asignada (sexo, edad, existencia de diagnóstico de VIH), y datos de frecuentación (número de consultas/paciente) y presión asistencial (número de consultas/día) en el periodo previo al estudio. Se realizó un análisis descriptivo. Los factores asociados a la participación activa en el estudio hasta febrero de 2016 se determinaron mediante regresión logística bi- y multivariante calculando odds ratios (OR) e intervalos de confianza (IC) al 95%.

RESULTADOS

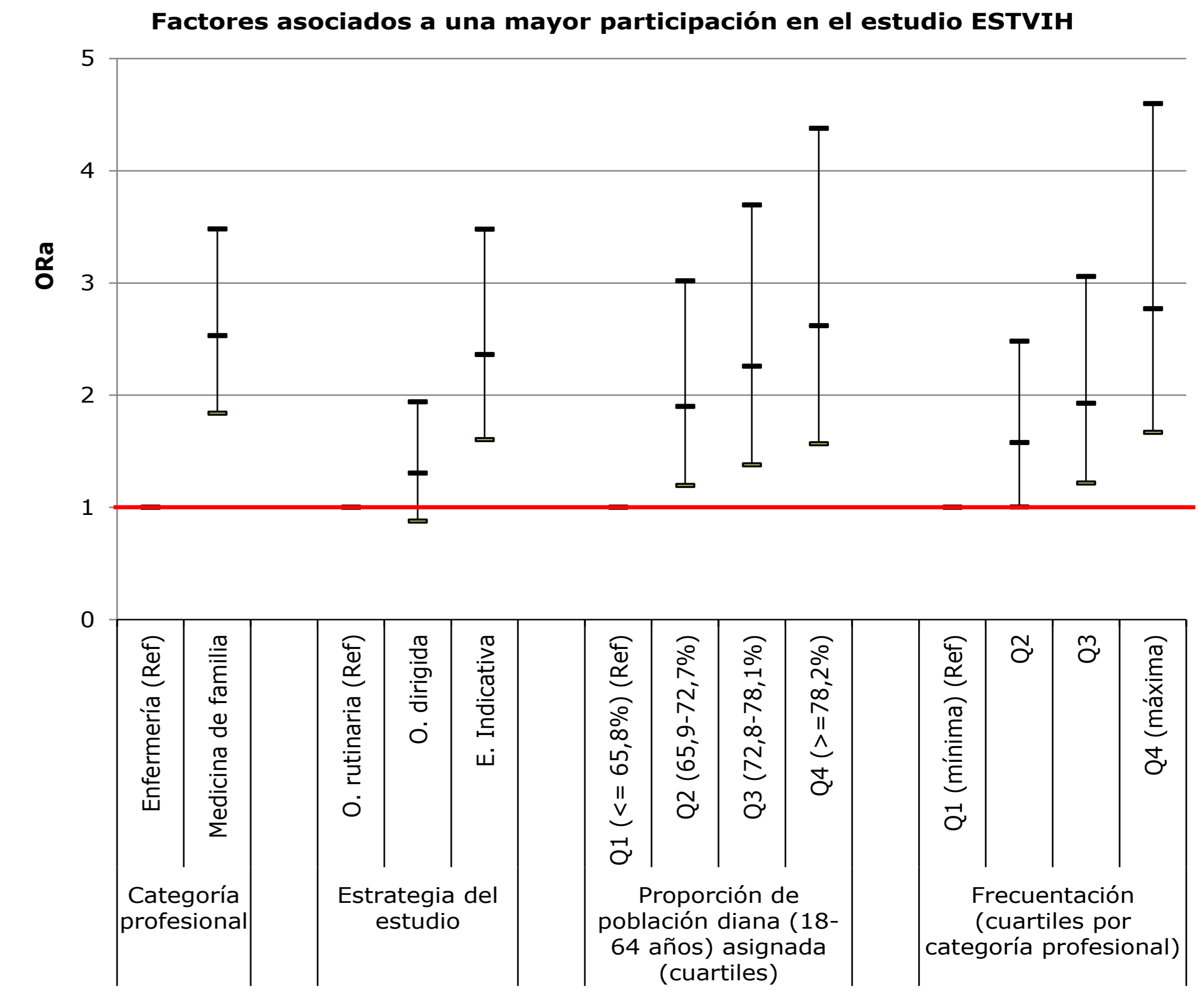
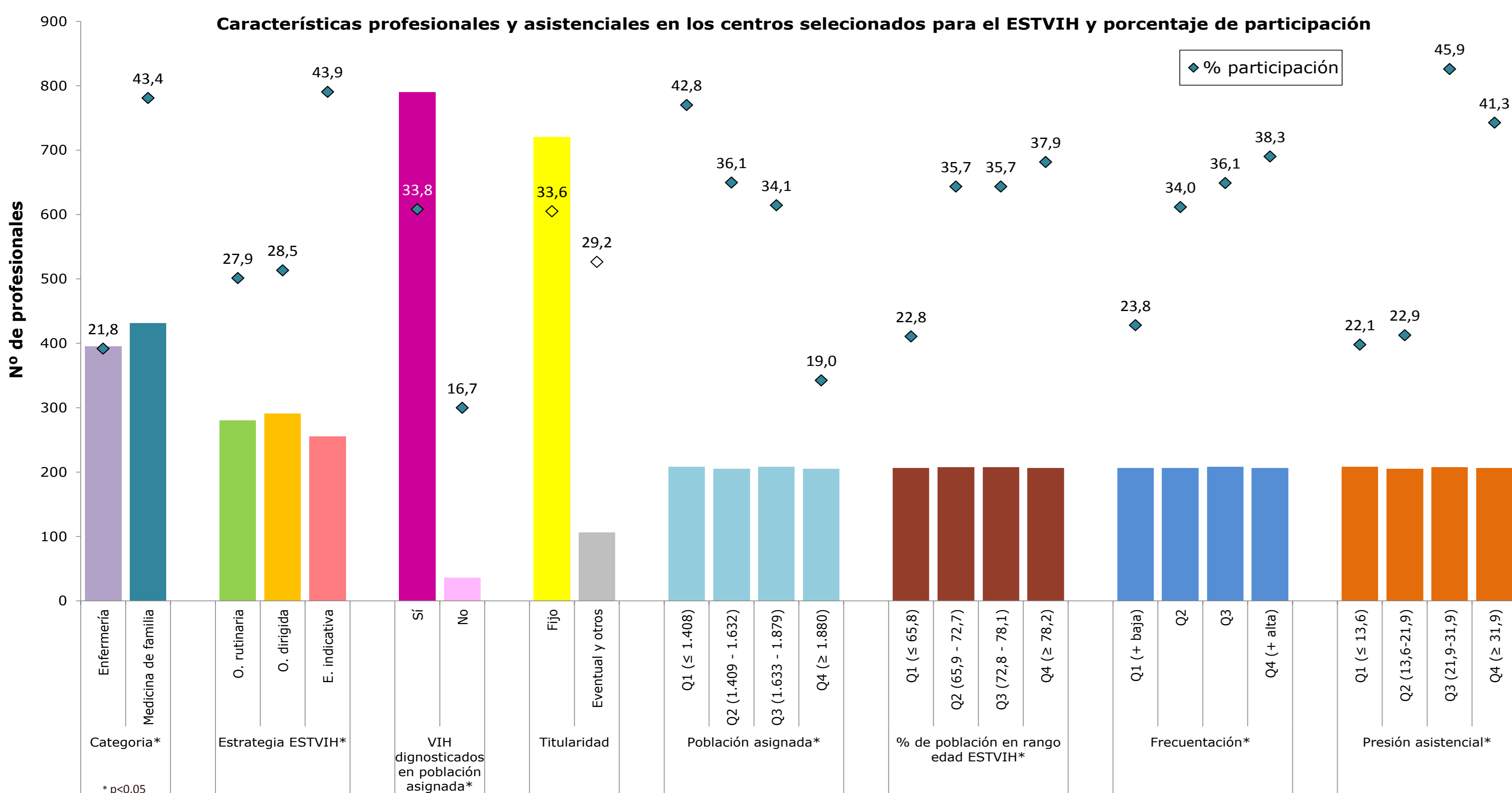


30 CS → 826 puestos asistenciales



	Frecuentación (Nº consultas por paciente)		Presión asistencial (Nº consultas por día)	
	X (DE)	p	X (DE)	p
Enfermería	2,0 (0,6)	< 0,01	13,8 (3,4)	< 0,01
Medicina de familia	5,3 (1,1)		31,5 (6,2)	
Total	3,7 (1,9)		23,0 (10,2)	

	Población asignada		Población 18-64 años		Población masculina asignada		Población femenina asignada	
	X (DE)	p	X (DE)	p	X (DE)	p	X (DE)	p
Enfermería	1.857,1 (401,4)	< 0,01	1.196,4 (519,3)	< 0,01	875,0 (197,1)	< 0,01	982,4 (220,2)	< 0,01
Medicina de familia	1.472,2 (263,4)		1.096,2 (265,4)		683,6 (125,4)		788,6 (156,1)	
Total	1.656,2 (387,4)		1.144,1 (409,9)		775,1 (189,5)		881,3 (212,7)	



CONCLUSIONES

La participación profesional en el estudio ESTVIH se asoció a ser profesional de medicina, asignación a estrategia de enfermedad indicativa, mayor proporción de pacientes asignados en edad de inclusión y mayor frecuentación. Un mayor número de contactos asistenciales de los pacientes podría facilitar la oferta de la prueba de VIH.