

Implementación de un consultorio de infectología para la diversidad sexual (CIDS) en un hospital público de CABA: Experiencia en los primeros 6 meses.

Especialidad: Infectología

Altclas, Iael. Garcia, Martin. Rodríguez Brieschke, María Teresa. Scapellato, Pablo.

Introducción

Son múltiples las vulnerabilidades que atraviesan a las personas del colectivo LGBTIQ+. Estas son consecuencia de factores sociales que influyen negativamente en la capacidad de los/las individuos/as para ejercer control sobre su salud.

Objetivos

Se buscará describir la experiencia de la implementación de un CIDS en un hospital público de CABA.

Materiales y Métodos

Desde diciembre 2022 se implementa el CIDS. La convocatoria se realiza a través de Instagram y dando a conocer el espacio a otros equipos que trabajan con el colectivo LGBTIQ+ en el Hospital o en el marco de otras organizaciones. Se habilitó un Whatsapp exclusivo para la solicitud de turnos. Se ofrece asesoramiento sobre VIH e ITS, prestaciones de prevención combinada(PC) como profilaxis pre y post exposición de VIH, vacunación, seguimiento de personas con VIH, etc. Se volcó la información de las consultas en un Excel y luego se analizaron los datos.

Resultados

El CIDS cuenta con 8 turnos semanales y la mayoría de las personas que consultan son del colectivo LGBTIQ+. Algunas manifestaron la importancia de la exclusividad y de mantener un modelo de atención con perspectiva de género. Durante 8 meses hubo un total de 145 consultas, que corresponden a 68 pacientes. La localidad más frecuente donde residían las personas fue CABA(70%), seguida de PBA(21%). La mayoría eran Argentinos/as(84%). Hombre cis fue la identidad más frecuente(82%). La mayoría conoció el espacio por Instagram(50%), derivaciones desde Fundación Huésped(10%). La consulta más frecuente fue PrEP(72%), testeo de ITS(21%) y seguimiento de personas con VIH(11%). Los obstáculos presentados fueron el desconocimiento de la estrategia, la necesidad de gestionar turnos en un primer momento por las líneas habituales y los miedos a sentir rechazo o discriminación en el sistema público.

Conclusiones

En esta primera etapa, se infiere que la estrategia es llamativa y novedosa para la comunidad LGBTIQ+ y promueve su acercamiento al sistema de salud y a la PC. Es importante extender el estudio en el tiempo para mejorar la calidad de los datos y evaluar la efectividad de la estrategia.

Trabajo de Investigación/Epidemiológico