

## MEMORIA DE ACTIVIDADES AÑO 2016

---



Constituida desde el año 2004 y declarada de Utilidad Pública por el Ministerio de Interior, somos la única asociación de Sevilla y su provincia especializada en atención e información sobre VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS).

Adhara en la actualidad forma parte de las siguientes plataformas:

- Coordinadora Estatal de VIH/Sida – CESIDA -
- Coordinadora Trabajando en Positivo
- Plataforma de gais contra el VIH
- Plataforma REDER (Red de denuncia y resistencia al RDL 16/2012).

Compuesta por un equipo de 7 personas trabajadoras (cuatro mujeres y tres hombres), 29 personas voluntarias (28 hombres y 1 mujer) y 114 socios.

Los programas y actividades desarrollados han sido posibles gracias al apoyo de los/as socios/as, de las empresas y particulares donantes y de la subvención de las siguientes organizaciones públicas y privadas:

- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad
- Consejería de Salud de Andalucía
- Consejería de Igualdad y Políticas Sociales de Andalucía
- Delegación territorial de Igualdad y Políticas Sociales
- Delegación territorial de la Consejería de Salud de Andalucía
- Obra Social La Caixa
- Coordinadora Estatal de VIH/Sida
- Coordinadora Trabajando en Positivo
- Universidad de Sevilla
- Janssen
- Gilead Sciences, INC
- Merck Sharp & Dohme (MSD)
- ABBVIE
- ViiV Healthcare
- Fundación Villacieros
- Sociedad Española Interdisciplinaria del sida (SEISIDA)
- Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria
- Ayuntamiento de Sevilla

**PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE LA INFECCIÓN POR VIH, VHC y SÍFILIS**

**Recursos humanos asignados a la actividad:**

<b>Tipo de personal</b>	<b>Número</b>
Personal asalariado	1 Técnico de intervención social (atención directa) 1 Educadora social, coordinadora actividad 1 Gerencia (Gestión programa)
Personal con contrato de servicios	1 Epidemiólogo
Personal voluntario	9 voluntarios

**Contexto:**

De los 3.366 nuevos diagnósticos de infección por VIH en España, según el Sistema de Información para la vigilancia del VIH y Sida (SiVIhDA), 577 corresponden a la Comunidad Autónoma Andaluza, lo que representa una tasa de 6,87 por 100.000 habitantes, sin ajustar por retraso en la notificación y el 83% de estas nuevas infecciones se produjeron a través de relaciones sexuales sin protección en una población cuya mediana de edad era de 35 años. La provincia con la tasa más elevada de nuevos diagnósticos en 2014 fue Sevilla con una tasa de 7,52.

Desde la implementación de la estrategia de acercamiento (outreach) por parte de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, en el marco del Plan Andaluz frente al VIH/Sida y otras ITS (2010-2015) y a través de la realización de pruebas rápidas de detección de anticuerpos al VIH a través de fluido oral en el año 2009, Adhara ha demostrado ser la entidad que más test ha realizado en toda Andalucía (4.144 pruebas realizadas de 21.367) así como ser la más eficiente en la detección de nuevos casos de infección, habiendo realizado el 19,4% del total de pruebas, con una prevalencia de un 4,3% (181 reactivos). En el total de pruebas realizadas en las ONG de Andalucía la prevalencia se sitúa en torno al 2,3%.

En 2016, Adhara inició el testado con pruebas de cuarta generación debido a los múltiples beneficios que estas pruebas tienen para el colectivo de Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH), colectivo que acude mayoritariamente a nuestra asociación. A través de la compra por parte del Servicio de Promoción de la salud del Ayuntamiento de Sevilla de pruebas INSTI y del pilotaje en dígito-punción con Alere Combo que inició la Consejería de Salud, Adhara ha podido ofertar este tipo de pruebas.

Un éxito a destacar en el programa, es la publicación en diciembre de 2016, en el número 9 de la revista de SEISIDA el artículo "Analysis of HIV testing services at five community centres in Spain for the improvement of new approaches that promote early diagnosis". Susperregui A. RG., García Morcillo., D.

Bertó A., Biot P., Gómez M., Marrufo N., López-Jiménez AM., Martín C., Prado EM., Avellaneda A., del Valle R., Brooks-Hart E., Fina C., Barrios JR., Calvo A

**Resultados:**

<b>Pruebas cribadas</b>	Total: 1.340
	Oral: 932
	Alere: 254
	INSTI: 154
<b>Positivos</b>	37
<b>Positivos en Hospital</b>	9

	Nº Pruebas	% del total	Nº positivos	Prevalencia
Hombres (H)	1.030	76,87 %	35	3,40 %
Mujeres (M)	308	22,99 %	2	0,65 %
Mujeres transexuales (MT)	2	0,15 %	0	0,00 %
Missing data (MD)	0	0,00 %	0	0,00 %
<b>Total</b>	<b>1.340</b>	<b>100 %</b>	<b>37</b>	<b>2,76 %</b>

Con el objetivo de **fomentar la prueba en el entorno sanitario** y de dar a conocer el trabajo comunitario, Adhara en colaboración con la Unidad de Gestión Clínica Distrito sanitario de Sevilla formó a 119 profesionales de seis centros de salud; San Luis, Ronda Histórica, Polígono Norte, Torreblanca, Pino Montano B y La Candelaria.



Sesión formativa Centro de Salud Torreblanca

Así mismo, y desde hace cuatro años, realizamos acciones en diferentes espacios públicos dirigidas al fomento y conocimiento de la prueba del VIH durante la **Semana Europea de la Prueba del VIH-Hepatitis**. En 2016, 192 personas se acercaron a la unidad móvil para realizarse la prueba del VIH y 58 personas la prueba del VHC, con un 1 resultado positivo en anticuerpos al VIH.

Directamente relacionada con el programa de pruebas rápidas, está el servicio de **ATENCIÓN TELEFÓNICA Y PRESENCIAL**. Siguiendo el protocolo interno de la entidad, el personal atiende las consultas, cita para prueba y/o deriva a otros recursos sociosanitarios. El equipo está formado por doce agentes de salud voluntarios, quienes han atendido 1.924 llamadas, de las cuales 1.441 fueron de hombres y 483 de mujeres.

Se realizaron un total de 191 derivaciones a recursos sociosanitarios, entre los cuales están los Centros de Atención Primaria, el Centro de Diagnóstico y prevención de ITS y otras ONG del territorio español.

**Recursos humanos asignados a la actividad:**

Tipo de personal	Número
Personal asalariado	1 Técnico de intervención social (atención directa) 2 educadores en salud 1 Educadora social, coordinadora actividad 1 Gerencia (Gestión programa)
Personal con contrato de servicios	
Personal voluntario	12 agentes de salud

Respecto a las otras pruebas rápidas que ofrecemos a través de la técnica de la dígítopunción, el equipo está formado por nueve personas voluntarias habilitadas de manera interna a través del personal sanitario adscrito a la asociación y externamente por la Consejería de Salud.

	Sífilis	VHC
<b>Pruebas cribadas</b>	Total: 294	Total: 672
	Determine: 140	
	INSTI: 154	
<b>Positivos</b>	11	0
<b>Positivos en Hospital</b>	0	0

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN ENTRE PARES EN CONTEXTO HOSPITALARIO**

**Recursos humanos asignados a la actividad:**

<b>Tipo de personal</b>	<b>Número</b>
Personal asalariado	2 educadores en salud (Atención directa) 1 Auxiliar administrativo (Gestión) 1 coordinadora del servicio 1 Gerencia Entidad (Gestión)
Personal con contrato de servicios	1 Educador en salud (Atención Directa)
Personal voluntario	1 agente de salud

**Contexto:**

Según datos facilitados por la Consejería de Salud, en el año 2015 en Sevilla 4.350 personas estaban diagnosticadas con VIH, 4.134 estaban retenidas en el Servicio Público de Salud, 3.928 tomaban terapia antirretroviral y 3.616 tenían la carga viral indetectable.

Desde el año 2006 y a través del programa de pares que Adhara desarrolla en los tres hospitales de Sevilla hemos trabajado con 1.615 pacientes, lo que supone el 39% de la población VIH + en seguimiento en la provincia.

A destacar en el 2016 la participación del educador del HUVV como ponente de la Sesión del programa de pares para la retención en cuidados, celebrada en Roma el 5 y 6 de octubre de 2016, y el encuentro del equipo del programa con los responsables de GAT Portugal (Grupo de activistas em tratamiento), para el intercambio de conocimientos el pasado mes de noviembre de 2016.

**Resultados:**

En el HU Virgen del Rocío, se han realizado 106 nuevas atenciones y se ha hecho un seguimiento de 402 beneficiarios/as anteriores. 558 intervenciones, de las cuales 477 han sido individuales y 81 a familiares o parejas.

En el HU Virgen Macarena, se contabilizan 45 nuevas atenciones y 192 seguimientos. Se interviene en 263 sesiones, de las cuales 220 son individualizadas y 43 con familiares o parejas.

En el HU Virgen de Valme, ha sido el primer año de puesta en marcha del Programa de Pares, con 21 personas atendidas, 46 intervenciones de las cuales 38 han sido individuales y 8 con familiares o parejas. El 3 de febrero, el educador par realizó una sesión clínica del programa a la que acudieron 6 médicos, 19 enfermeros, 6 investigadores y 4 médicos residentes.

Por último y a destacar, se ha realizado un estudio en los hospitales Virgen del Rocío y Virgen Macarena (n=663 en HUVR y n=321 en HUVM) de los/as usuarios/as atendidos entre Enero de 2011 y Noviembre de 2016, pretendiendo averiguar la calidad del seguimiento y si se atienden las necesidades de las personas VIH+ que hacen uso del programa. Tras el análisis se llega a las siguientes conclusiones:

- Los objetivos de atender las necesidades de los/as usuarios/as y de realizar su seguimiento sí se están cumpliendo en los programas de pares de los hospitales HUVR y HUVM.
- El hecho de que el seguimiento en el HUVM sea menor se debe a que el educador par solo se encuentra dos días a la semana en su consulta mientras que en el HUVR el número es de cinco días. Esto explica que el número de visitas entre la primera y la última consulta sea menor en el HUVR que el del HUVM.
- En cuanto a las áreas tratadas para satisfacer las necesidades del usuario, entre ambos hospitales no existe diferencia alguna y se tratan los cuatro prácticamente por igual.

Entre los beneficios demostrados de la iniciativa, y tras la evaluación realizada por parte de los equipos sanitarios implicados, destacan, además de la gestión de las necesidades de los/las pacientes: la reducción del número de ingresos y estancias hospitalarias innecesarias, la reducción de las visitas a los servicios de urgencias, la contribución del 'educador par' a la optimización de la coordinación entre la atención clínica y la atención social y la mejora de los resultados esperados sobre los/as pacientes por el trabajo en estrecha coordinación con los equipos de salud y trabajo social del centro hospitalario.

Demostrada la buena relación coste-beneficio del programa, es muy positiva la valoración obtenida por parte de los/las pacientes que han recibido el apoyo e información por los/las educadores/as pares.

### Index Testing

El programa de pares cuenta con el servicio de prueba rápida de VIH que se realiza a las parejas sexuales de las personas que han sido diagnosticadas en las unidades de enfermedades infecciosas de los tres hospitales en los que intervienen los educadores pares de Adhara.

*Perfil según género de los/las usuarios/as del servicio de prueba rápida de VIH en contexto hospitalario.*

	Nº Pruebas	% del total	Nº positivos	Prevalencia
Hombres (H)	59	73,75 %	7	11,86 %
Mujeres (M)	21	26,25 %	2	9,52 %
Mujeres transexuales (MT)	0	0,00 %	0	0,00 %
Total	80	100 %	9	2,76 %

### **La importancia de un programa de pares**

Adhara ofrece un servicio de **información a parejas serodiscordantes o serodiferentes**, donde uno es VIH+ y el otro no. Durante este año 2016 se han beneficiado de este servicio más de 20 parejas serodiscordantes atendidas en sede y hospitales.

En él principalmente lo que se ofrece es información veraz para el manejo de sus miedos e inquietudes, para que conozcan si sus prácticas sexuales son o no de riesgo y superar la posible barrera que supone estar desinformado en la convivencia con una persona VIH+. Y es que en realidad una historia de amor de una pareja serodiscordante no es tan diferente como nos pensamos.

De los principales obstáculos a los que se enfrenta una persona que vive con VIH son el rechazo y la percepción errónea de que no podrá tener pareja a no ser que tenga su misma condición o seroestatus. Sus principales dilemas son “¿Quién me va a querer con esto?, ¿Cómo lo cuento?, ¿Cuándo?...” Y una vez que ha dado el gran paso de contarlo, muestra que apuesta por una relación estable, recibir apoyo e información en pareja es clave para que el miedo no sea motivo de ser rechazado. Y para eso las ONGs que nos dedicamos a la atención de las personas que viven con VIH somos de gran ayuda para ofrecer herramientas que permitan a los afectados tener las mismas esperanzas de felicidad en pareja que el resto de la población. La información es fundamental para bajar el umbral del miedo y poder llevar una vida en pareja como cualquier otra.

### **Testimonio de usuario del programa de pares**

*“Quiero agradecer el maravilloso trabajo o servicio que con tanto cariño y devoción realizan; desde que me atendieron el primer día hasta el día de hoy (un año después) ha sido como el hermano o hermana mayor que está ahí para apoyarte, escucharte y decirte que todo está bien y que no hay nada que temer; y el sentir esa mano, abrazo en momentos (que para mí son de mucha oscuridad, tristeza, desolación, soledad, etc) ellos me han sacado de ese hueco, y me han enseñado que no hay nada que temer y que las cosas no son como nos las creemos y nos las pintan, no tengo palabras como agradecer tan magnífico servicio que realizan.... solo decirles que Bendita sea la luz que brilla en su interior. Gracias”*

## ORIENTACIÓN SOCIOLABORAL Y ASESORAMIENTO JURÍDICO

### Recursos humanos asignados a la actividad:

Tipo de personal	Número
Personal asalariado	1 Educadora social, técnico referencia proyecto 1 Gerencia (Gestión programa)
Personal con contrato de servicios	
Personal voluntario	2 Orientadores sociolaborales

### Contexto:

En el verano del 2016 oficialmente salió a la luz pública una encuesta promovida por el Ministerio de Sanidad sobre la situación laboral de las personas con VIH. Es una iniciativa promovida por la Coordinadora Estatal Trabajando en Positivo, de la que Adhara forma parte, que surge ante la necesidad de contar con datos objetivos sobre cuál es la situación laboral de las personas con VIH, puesto que el único dato oficial hasta ahora era el de la Encuesta Hospitalaria y se trataba de un dato sesgado.

Desde el año 2008 los objetivos del programa de Adhara han sido: Identificar las necesidades de las personas que viven con el VIH en materia sociolaboral, conocer el mercado formativo y laboral del entorno donde actuamos, sensibilizar a los/as empresarios/as en la inclusión laboral de las personas que participan en el proyecto, capacitar en habilidades sociales y de comunicación para la búsqueda de empleo y reforzar las ya adquiridas, y proporcionar alternativas de formación laboral y/o de reciclaje a las personas beneficiarias no preparadas para su inclusión en el mundo laboral.

### Resultados:

Ofertas gestionadas a través de la colaboración con empresas:

16 ofertas gestionadas a través de la colaboración con empresas. Y 8 personas diferentes que participan en estas ofertas de empleo.

Se atendieron a 16 personas, de las cuales algunas eran usuarios/as del programa en años anteriores. 8 personas en seguimiento: 3 mujeres y 5 hombres. 8 nuevos usuarios/as: 2 mujeres y 6 hombres.

Por su parte, la **Fundación tutelar TAU**, ha entrevistado en tres ocasiones a siete personas para cubrir puestos de cuidadores/as en los pisos tutelados. Una mujer ha sido seleccionada y forma parte de la plantilla actual de dicha fundación.

Se han realizado dos talleres sobre Derechos y VIH, con la asistencia de 20 personas.



11 personas han sido atendidas para asesoramiento sociojurídico, en colaboración con la Clínica Legal de la Facultad de Derecho de la Universidad Carlos III de Madrid.

5 personas fueron derivadas a Cruz Roja para ayudas de emergencia.

1 persona inició el programa Coaching laboral.

## APOYO EMOCIONAL

### Recursos humanos asignados a la actividad

Tipo de personal	Número
Personal asalariado	1 técnico de intervención, educador en salud (atención directa) 1 Educadora social, coordinadora actividad 1 Gerencia (Gestión programa)
Personal con contrato de servicios	1 psicólogo
Personal voluntario	2 Psicólogos

### Contexto:

Según el informe FIPSE 2010 "Creencias y actitudes de la población española hacia las personas con VIH" un 20% de la población cree que la ley debería obligar a que, en ciertos lugares, las personas VIH+ deban estar separadas y que un 18% de la población piense que sus nombres deberían hacerse públicos para que la gente que quisiera pudiera evitarlas. Ante esta realidad, nuestra labor de apoyo y la ayuda en el cuidado de la salud mental de las personas VIH+ es fundamental para hacer frente a estas actitudes discriminatorias. Con las actividades que realizamos desarrollamos un papel protector en la salud, protegiendo de los sentimientos negativos promovidos por la estigmatización y protegiéndolos también de las consecuencias inmunológicas negativas que de ello se puedan derivar, ya que si las emociones decaen la salud física se resiente.

### Resultados:



Los grupos de apoyo emocional para hombres gays positivos – La Cubitera – se han celebrado quincenalmente, con la participación de 43 personas. En las 17 sesiones realizadas, se han tratado asuntos de interés para el colectivo de hombres que tienen sexo con hombres, tales como la visibilidad, el miedo al rechazo, las relaciones tóxicas, las interacciones de los tratamientos con el uso de drogas, la importancia de la nutrición y el apoyo mutuo.

Los grupos de apoyo emocional para hombres y mujeres heterosexuales – La Cafetera - se han celebrado mensualmente y han participado 20 personas. Las temáticas trabajadas en las 9 sesiones realizadas han sido la nutrición, derechos de las personas que viven con el VIH, miedo al rechazo, vacunas, resultados del estudio Partner, las Apps de contacto y el apoyo mutuo.

**Testimonio:**

*“Encontrar un grupo de apoyo ha supuesto para mi encontrar gente maravillosa que me ha ayudado a caminar mejor y normalizar mi situación. Grandes amigos con los que he podido compartir muchas experiencias e historias. Me encontraba en un pozo y he encontrado en estas personas serenidad y un futuro, poder hablar con tranquilidad desde la sinceridad y darme cuenta que no estoy sola. Para mi ha sido un antes y un después. Para mi es un espacio donde estar tranquila, poder compartir información y experiencias, un espacio de paz sin rechazo donde puedo ser yo misma sin secretos ni tabúes”*

**Programa de Asistencia Psicológica y Tratamiento para Personas Recién Diagnosticadas (PAET)**

En diciembre iniciamos un nuevo programa dirigido personas recién diagnosticadas. El programa consta de una sesión mensual durante seis meses con una participación de diez personas para ir trabajando diferentes aspectos relacionados con la vivencia del VIH: aspectos médicos, físicos, relacionales, sociales... Con la finalidad de proporcionar las herramientas necesarias y poder afrontar las dificultades asociadas estas áreas.

Del mismo modo, y entendiendo que las circunstancias de cada persona son únicas, se han ofrecido sesiones terapéuticas con personal cualificado a nivel individual.

**Atenciones psicológicas individualizadas:** 27 beneficiarios/as, de los cuales 22 fueron hombres y 5 mujeres. Los dos terapeutas a cargo del servicio realizaron un total de 352 intervenciones.

**Taller de autorrealización.**

10 personas se han beneficiado este año de esta actividad, que se desarrolla en Adhara desde el año 2011. Durante dos sesiones de jornada completa los contenidos trabajados en el taller han sido: la autoestima, habilidades sociales, manejo de emociones y propósitos de vida. Los cuestionarios de valoración demuestran que han aprendido habilidades para la autoaceptación del seroestatus positivo en VIH, para el autocontrol emocional y para la planificación de metas. Hay un antes y un después tras su participación en las sesiones grupales e individuales.

**Testimonio:**

*“Quiero expresar y enviar mi agradecimiento a esta Asociación por las diferentes acciones formativas y espacios de información, asesoramiento, intercambio y encuentro que habitualmente vienen realizando en pro de las Personas con VIH-Sida que sin lugar a duda, mejoran la calidad de vida de este Colectivo, siendo soporte vital vuestra existencia como pilar fundamental por el apoyo recibido en todo momento y el saber hacer de todo el equipo técnico,*

*recibiendo en cada acción vuestro apoyo profesional y humano, así como de vuestra disponibilidad incondicional de los que tanto necesitamos las personas que vivimos con esta enfermedad”.*

*Parejas serodiscordantes:*

Adhara ofrece un servicio de información a parejas serodiscordantes o serodiferentes, donde uno es VIH+ y el otro no. En él principalmente lo que se ofrece es información veraz para el manejo de sus miedos e inquietudes, para que conozcan si sus prácticas sexuales son o no de riesgo y superar la posible barrera que supone estar desinformado en la convivencia con una persona VIH+. Y es que en realidad una historia de amor de una pareja serodiscordante no es tan diferente como nos pensamos. Durante este año 2016 se han beneficiado de este servicio más de 20 parejas serodiscordantes atendidas en sede y hospitales.

## ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN Y FORMATIVAS

### Recursos humanos asignados a la actividad

Tipo de personal	Número
Personal asalariado	1 Técnico de intervención, educador en salud (atención directa) 1 Educadora social, coordinadora actividad 1 Gerencia (Gestión programa)
Personal con contrato de servicios	
Personal voluntario	9 agentes de salud y un médico

### Contexto:

En un momento de desarrollo biomédico excelente en la respuesta al VIH, España aumenta un 1,5% sus nuevas infecciones cada año, siendo evidente la necesidad de una mayor y mejor respuesta preventiva y asistencial al virus. Se presume que en nuestro país viven más de 150.000 personas con VIH y un 30% desconoce su seroestatus, teniendo además una tasa de diagnóstico tardío superior al 46%. Si bien el número de pruebas del VIH que se realizan en España muestran un incremento, el retraso diagnóstico no disminuye en la población heterosexual. En cambio, en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) aumenta el número de nuevos diagnósticos aunque si se reduce el diagnóstico tardío. A su vez, Europa acaba de aprobar un tratamiento antirretroviral (ARV) como método preventivo, lo que presume que habrá que invertir más esfuerzos e información para, con una estrategia combinada entre sensibilización, prevención y testing, consigamos aumentar las personas diagnosticadas, en tratamiento e indetectables. Se hace necesario pues, un trabajo coordinado desde lo comunitario que contribuya a la consecución de los objetivos de ONUSIDA 90-90-90, 0 discriminación.

### Resultados:

Adhara ha estado presente en fiestas LGTB (Tragaperra y Terraza Grunn), ha repartido material preventivo e informativo tanto en sede como en bares/locales de ambiente (sauna Alameda, Barón, El Bosque Animado, Versalles, Club gay El Bunker, entre otros) y ha participado en la celebración de fechas relevantes para la comunidad LGTB de Sevilla (Orgullo Trans y Orgullo gay).

A lo largo del 2016 se han repartido un total de 67.000 preservativos masculinos y 27.000 dosis de lubricante.

El 3 de junio, Adhara estuvo presente en la fiesta Tragaperra que se celebra en la Sala Holliday de Sevilla. Fiesta temática cuyo público es mayoritariamente gay. Esa noche se repartieron 300 preservativos y lubricantes, empaquetados en bolsas con información impresa dirigida a HSH. El material informativo, repartido fueron 300 flyers Campaña “Te reconoces”, editada por Adhara, 30 flyers campaña “A pelo”, editada por Adhara, 300 folletos informativos sobre sífilis y gonorrea editados por Fundación Triángulo, 300 flyers editados por la Agrupación Prueba de Vihda y 300 flyers campaña “La información es la vacuna”, editados por la Consejería de Salud.

El 18 de junio, organizado por la Asociación de Transexuales de Andalucía Sylvia Rivera, se celebró el Orgullo Trans en el que Adhara participa desde hace tres años. En esta ocasión, se instalaron carpas para reparto de material preventivo e informativo. 400 kits de preservativo y lubricantes facilitados por el área de salud del Ayuntamiento de Sevilla, 200 tarjetas Encuesta Flash PrEP in Europe, 200 folletos de publicidad de Adhara, 60 folletos de Infecciones de Transmisión Sexual editados por Adhara, 40 folletos “La información es lo primero”, editados por la Consejería de Salud y 40 folletos “Tu segunda piel” editados por la consejería de Salud fueron repartidos.



*Orgullo Trans*



*Fiesta Tragaperra*

El 25 de junio, se celebró en Sevilla el Orgullo LGTBI 2016, en el que Adhara participa desde sus inicios. El material repartido fue 8.000 unidades de preservativos masculinos donados por la marca Toro, 5.200 dosis de lubricantes donados por los laboratorios Janssen, 3.500 flyer Adhara, 144 flyers campaña de verano “A pelo” mujer editada por Adhara, 460 flyer “A pelo” hombre, 500 tarjetas Encuesta Flash prep in Europe. Como día de celebración y también de reivindicación, los miembros de la entidad llevaron pancartas con mensajes relacionados con la PrEP, el Plan de acción contra el VIH, y otros.

El 22 de julio, en el barrio donde se ubica la sede de Adhara, se celebró la Velá de Triana, en la que participó por primera vez la asociación con el objetivo de darse a conocer al barrio. Durante la noche se

instaló una carpa informativa, en colaboración con el Distrito Triana, en el que se repartieron 1.994 unidades de preservativos masculinos y 560 dosis de lubricante, de los cuales 560 kits "I love You" editados por la Consejería de Salud, 143 cajitas de condones donados por la marca Toro y 576 preservativos de emoticonos editados por la Consejería de Salud.

El material informativo que se repartió en esta ocasión fue 500 flyers Campaña de verano "A pelo", editada por Adhara, 600 flyers de Adhara, 50 folletos ITS y 50 folletos editados por la Agrupación Prueba de VIHDA.



*Carpa informativa en la Velá de Triana*

#### **Acciones formativas:**

- 34 sesiones del Taller Sexo + seguro en los Centros de Educación Secundaria Vicente Alexandre, Martínez Montañés, San José de la Rinconada, Mariana Pineda, Juan Ciudad Duarte y San Jerónimo; y en los centros de acogida de menores Paz y Bien, ACRE y Don Bosco, con la participación de 1.004 jóvenes de los cuales 495 fueron mujeres y 509 hombres.
- Sesión formativa en Centro Universitario de Enfermería Cruz Roja. Participación de 67 alumnos/as de 1º curso.
- Curso Conocimiento y manejo del VIH y otras ITS en colaboración con la Universidad de Sevilla. 34 participantes.

## PREVENCIÓN 2.0 EN ESPACIOS DE HSH

### Recursos humanos asignados a la actividad:

Tipo de personal	Número
Personal asalariado	1 Educadora social, coordinadora actividad 1 Gerencia (Gestión programa)
Personal con contrato de servicios	
Personal voluntario	2 educadores en salud 1 voluntario. Manejo, tratamiento y análisis de datos

### Contexto:

Actualmente, especialmente para las generaciones jóvenes, uno de los principales referentes comunicativos son las aplicaciones para dispositivos móviles. Su amplia difusión, su accesibilidad, inmediatez y las múltiples posibilidades que ofrecen hacen que este medio se haya convertido en una herramienta nueva para conocer, compartir, quedar, ligar y tener encuentros sexuales con otras personas.

El servicio de Cibereducador en salud sexual, abarca el ámbito del VIH, otras infecciones de transmisión sexual, apoyo emocional y otras necesidades de asesoramiento de los usuarios. El objetivo es ofrecer un servicio realista y fácilmente accesible allí donde se sabe que se establecen o inician los contactos para entablar relaciones sexuales entre HSH: las webs y Apps de contacto.

### Resultados:

Se ha ofrecido en 20 sitios virtuales de Sevilla y Andalucía, a través de una persona formada ad-hoc, un espacio en el que obtener información y plantear dudas, miedo se inquietudes de manera confidencial y anónima. El counselling se convierte en una herramienta fundamental que crea un ambiente proclive a una comunicación cálida y libre de juicio.

De otra parte, el anonimato que facilita Internet, permite a los HSH que viven con el VIH revelar su estado serológico, resolver dudas sobre la infección y encontrar alguien de confianza con quien poder hablar sobre una cuestión que en muchos casos aún no es compartida con su entorno más cercano.

1.675 consultas atendidas (un 27,8% más que en 2015), de las cuales más del 50% desconocían la existencia de la prueba rápida del VIH. Los más jóvenes son los que más utilizan este servicio. Del total de usuarios, sólo un 36,5% manifestaban haberse hecho alguna vez prueba de VIH.

Este servicio derivó a Adhara a 349 usuarios para la prueba. 281 finalmente culminaron el proceso, con lo que hay una pequeña pérdida de un 19,15%. De esas 281 personas, un 86% nunca se habían hecho la prueba anteriormente, lo que pone de manifiesto que conversaciones continuadas con el Cibereducador terminan derribando barreras y miedos.

De los 37 reactivos dados en prueba, 12 provenían de derivaciones del Ciber, lo que supone un 32,14% del total.

Otras derivaciones significativas hechas por este servicio son:

- 13 derivaciones a PPE, siendo la mayoría menores de 30 años.
- 47 derivaciones a Centros de ITS.
- 16 derivaciones a Pares de Hospitales.
- 273 derivaciones a otras ONGs para servicio de prueba rápida de VIH.

Así mismo se contactó con 139 personas que viven con VIH, a las que se les dio apoyo emocional, fundamentalmente.

Aprovechando el tirón y el enorme uso que la App WAPO tiene, durante el otoño de este año se insertó un banner en esta aplicación para la promoción de la prueba rápida de VIH y sífilis, hecho que hizo crecer las consultas, el número de pruebas y, sobre todo, el conocimiento de Adhara entre los HSH.

**SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A TRABAJADORES DEL SEXO – SIAPTS -**

**Recursos humanos asignados a la actividad**

Tipo de personal	Número
Personal asalariado	1 Técnico de intervención social (atención directa) 1 Educadora social, coordinadora actividad 1 Gerencia (Gestión programa)
Personal con contrato de servicios	
Personal voluntario	2 agentes de salud

**Contexto:**

Los colectivos de trabajadores masculinos del sexo (TMS) y trabajadoras transexuales del sexo (TTS) son considerados de mayor vulnerabilidad frente al VIH y otras ITS por razones relacionadas con su actividad profesional, pero también por otras razones de naturaleza socio-sanitarias. Entre las causas derivadas directamente de su actividad profesional destacan:

- Elevado número de relaciones sexuales y frecuencia de las mismas.
- Prácticas sexuales comerciales de alto riesgo para la infección por VIH y otras ITS.
- Historial previo de afección por ITS.
- Uso de drogas durante relaciones sexuales comerciales.
- Dificultad en la negociación del uso del preservativo y del consumo de drogas con los clientes.

Algunas razones de naturaleza socio-sanitaria son:

- Estigma asociado a la profesión.
- Actitudes de discriminación sufridas, incluyendo la violencia verbal y física, que junto con el estigma pueden derivar en la ocultación de la actividad profesional y, en ocasiones, en exclusión social
- Dificultad de acceso a los servicios sociales y sanitarios; este handicap para el uso de servicios socio-sanitarios puede tener varios orígenes:
- Alta movilidad en el colectivo, lo que impide tener conocimiento de dichos servicios en cada una de las ciudades donde ejercen su actividad.
- Inmigración y situación de ilegalidad.
- Falta de información en cuestiones de salud sexual o uso de información errónea (sobreestimación y subestimación del riesgo de infección por VIH según la práctica sexual).

## Resultados:

### Personas atendidas:

- 34 Chicos. De los cuales:
  - 24 chicos nuevos. Atendidos por primera vez
  - 10 chicos atendidos anteriormente, antes de 2016
- 35 chicas. De los cuales:
  - 25 chicas nuevas. Atendidas por primera vez
  - 10 chicas atendidas anteriormente, antes de 2016
- 9 mujeres transexuales. De las cuales
  - 7 chicas nuevas. Atendidas por primera vez
  - 2 chicas atendidas anteriormente, antes de 2016

### Número de intervenciones:

- 84 intervenciones individuales.
- 22 intervenciones grupales.
- 5 visitas a pisos
- 61 pruebas de VIH realizadas (con un resultado positivo)
- 31 Pruebas de VHC (todas negativas) y 9 pruebas de sífilis (todas negativas).

Material preventivo repartido: 10.834 preservativos masculinos y 3.568 dosis de lubricantes.

## PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DEL VIH CON PERSONAS INMIGRANTES

### Recursos humanos asignados a la actividad

Tipo de personal	Número
Personal asalariado	1 Técnico de intervención social (atención directa) 1 Educadora social, coordinadora actividad 1 Gerencia (Gestión programa)
Personal con contrato de servicios	
Personal voluntario	2 agentes de salud

### Contexto:

Las personas inmigrantes son un grupo importante dentro de las poblaciones con infección por el VIH. En países con altos ingresos, la prevalencia del VIH entre los inmigrantes es mayor que en la población general (Álvarez del Arco et al. 2013). La inmigración incrementa el riesgo para la infección por VIH y sus consecuencias.

En España, según los datos del Plan Nacional del SIDA (Centro de Epidemiología, 2016) en el año 2015 el 30,3 % de los nuevos diagnósticos de infección por VIH se realizó en personas de otros países. Tras el origen español (66,5 %), el más frecuente fue el latinoamericano (16%). Cabe destacar que, en el caso de las mujeres, el 49,2 % de los casos de los nuevos diagnósticos eran inmigrantes.

La infección por VIH en inmigrantes en España es una realidad cada vez más visible, por lo que es esencial adecuar estrategias que garanticen el derecho universal a la prevención y el tratamiento, además de hacer un manejo adecuado de la información para evitar la estigmatización de los inmigrantes.

La población inmigrante afectada por VIH en España es una población heterogénea, aunque los rasgos generales (Pérez Molina, 2014) destaca que suelen ser más jóvenes, con mayor predominio de mujeres y se infectan más por vía heterosexual en comparación con los pacientes autóctonos. La infección se diagnostica más tarde, el inicio del TAR se produce igual que en los diagnósticos de personas autóctonas, sin embargo, la pérdida de seguimiento es mayor, sobre todo en las mujeres.

### Resultados:

- 80 usuarios atendidos con NIE.
  - Intervenciones individuales (realización de pruebas de VIH, VHC Y sífilis)
    - De las cuales 21 hombres y 18 mujeres.
- Realización del curso de agentes de salud para 15 usuarios
  - De los cuales 6 hombre y 9 mujeres



**F a s t - T r a c k**  
**Sevilla**  
por una ciudad sin VIH/sida



Memoria de actividades 2016

- Realización de 5 cursos sobre VIH con la participación de 14 hombres y 12 mujeres, en sedes de otras ONGS.
- Participación de 20 inmigrantes subsaharianos sin NIE en curso sobre VIH.

## INTERVENCIÓN EN INSTITUCIONES PENITENCIARIAS

### Recursos humanos asignados a la actividad

Tipo de personal	Número
Personal asalariado	1 Técnico de intervención social (atención directa) 1 Educador en Salud (atención directa) 1 Educadora social, coordinadora actividad 1 Gerencia (Gestión programa)
Personal con contrato de servicios	1 Psicóloga
Personal voluntario	1 agente de salud

### Contexto:

Según el informe de “Prevalencia de las infecciones VIH y VHC en Instituciones Penitenciarias 2015”, en ese año, la prevalencia de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en Instituciones Penitenciarias (IIPP) estaba en el 5,4%. La prevalencia observada en 2015 es 2,7 veces menor que la obtenida en el año 2001.

Si atendemos a los casos sida, personas con VIH en la etapa final de la infección, la proporción de casos en 2015 fue 19 veces mayor en la población de IIPP en comparación con la población general (Informe de Casos de Sida y prevalencia del VIH en Instituciones Penitenciarias 2014). Los casos de infección por VIH mencionados no están desagregados por sexo en los informes, desconociendo así la realidad de la mujer en IIPP a este respecto.

Estas cifras indican, aunque descendientes anualmente, una mayor prevalencia de infección por VIH en la población reclusa comparada con la población general, y un menor éxito en la gestión de la salud de personas VIH+ en IIPP dada la desproporción de casos sida registrados.

### Resultados:

Durante los meses de enero y febrero se realizaron tres visitas al CIS Luis Jiménez de Asúa, realizando talleres formativos de prevención del VIH y otras ITS a un total de 50 hombres y 3 mujeres.

En el segundo semestre del año, se inició la segunda intervención en instituciones penitenciarias, yendo al Puerto II y al CIS Luis Jiménez de Asúa durante los meses de octubre y noviembre.

4 Talleres de educación para la salud dirigidos a todos los internos de Puerto II y a los/las residentes del CIS Luis Jiménez de Asúa.

2 Talleres para disminuir el estigma y la discriminación que acompaña al VIH/Sida y a la coinfección por VHC.

Participación de una media de 30 hombres y 2 mujeres.

8 visitas en octubre y diciembre de 2016 a su Unidad de Madres, en la que participaron 6 madres.

## RELACIONES CON LAS ADMINISTRACIONES

---

- Firma de convenio con el Hospital Universitario Virgen de Valme
- Renovación de convenio con la Universidad de Sevilla
- Reunión con la directora del Distrito Triana, donde está ubicada la sede de la entidad.
- Firma de la Declaración de París por parte del alcalde D. Juan Espadas
- Asistencia a la conferencia sobre Políticas sanitarias para la eliminación de la hepatitis en instituciones penitenciarias: la experiencia de Australia, organizada por la Sociedad Española de Sanidad Penitenciaria.
- Creación del Comité Fast Track Sevilla, constituido por el Ayuntamiento de Sevilla, la Consejería de Salud (Delegación territorial de Igualdad, Salud y Políticas Sociales de la Junta de Andalucía), Adhara, Centro Comunitario de VIH/SIDA y otras ITS, Fundación Atenea, Fundación Triángulo, Médicos del Mundo y la Universidad de Sevilla. Adhara participa en cuatro reuniones.
- Reunión con la Directora General de Salud Pública, para trasladarle la necesidad de pruebas rápidas de cuarta generación
- Asistencia a cuatro reuniones de la Coordinadora de Recursos de Distrito Triana, donde se intercambian experiencias entre el movimiento asociativo del barrio.
- Asistencia a las reuniones de Consejo Social Penitenciario, donde se exponen los resultados de los diferentes proyectos de las ONG que intervienen en el contexto penitenciario.
- Reunión del Consejo Municipal de Salud, en la que el servicio de salud informa a las entidades sociales sobre las novedades del servicio.
- Reunión con Unidad de Enfermedades Infecciosas HUVR & Unidad de Urgencias mismo centro hospitalario para impartir a sus profesionales sanitarios una formación sobre la profilaxis post exposicional.
- Reunión con área de distrito sanitario Sevilla, con el objeto de coordinar las sesiones formativas con los profesionales de los centros de atención primaria sobre la importancia del diagnóstico precoz del VIH.
- Reuniones con todos los grupos municipales a excepción de Participa Sevilla en las que se informa sobre la necesidad de crear una partida dentro del presupuesto municipal destinada a la prevención del VIH.
- Reunión con portavoces parlamentarios del Partido Popular, con quien se pretende coordinar una sesión plenaria dedicada al estado del VIH en la Comunidad Andaluza.
- Asistencia al pleno del 25 de noviembre. A instancia de Adhara, los grupos políticos del Ayuntamiento de Sevilla en sesión plenaria aprobaron por unanimidad ocho acuerdos para que se articulen e intensifiquen los esfuerzos relacionados con el cuidado y la promoción de la salud pública.

**CAMPAÑAS**

**IMPRESINDIBLES PARA TU SALUD SEXUAL**

- PRUEBAS ITS
- PREP\*
- INFORMACIÓN
- CONDONES
- LUBRICANTE
- PRUEBA DEL VIH

\* La PrEP es una nueva estrategia de prevención del VIH, aún no disponible en España, que consiste en tomar una pastilla (medicamentos antirretrovirales) para evitar infectarse. De acuerdo con la evidencia científica, tiene una efectividad muy alta.

Más información: [www.adharsevilla.org](http://www.adharsevilla.org)

954 98 16 03    620 07 74 21

Financia:

Campaña Agrupación Andalucía Aprueba 2016

ITS	CURACIÓN*	TRATAMIENTO	VACUNA	TRANSMISIÓN SEXUAL	PRÁCTICAS SEXUALES de mayor riesgo*
SIFILIS	SI > 1 semana del tratamiento	Antibiótico	NO	Chancro o piel / mucosas infectadas	P, SO, BN, JS
GONORREA	SI > 1 semana del tratamiento	Antibiótico	NO	Secreciones del pene, vagina, ano y/o garganta	P, SO, BN, JS
CLAMIDIA, LGV	SI > 3-4 semanas del tratamiento	Antibiótico	NO	Secreciones del ano o pene/vagina	P, SO, FF, JS
HEPATITIS A	SI > infección aguda	---	SI	Contacto oral con heces	BN
HEPATITIS B	SI en infección aguda Variable en infección crónica	Antivirales	SI	Sangre, semen y fluido vaginal	P, SO, BN
HEPATITIS C	SI en infección aguda Variable en infección crónica	Antivirales	NO	Sangre	P, FF, JS
VRH	Desaparición o bráncita intermitente	Solo síndromas (démeción y varicela)	NO	Piel / mucosa infectada y varicela	P, SO, BN
VHS	NO - brote intermitente	Solo síndromas (ampollas)	NO	Latices y piel/mucosas infectadas	P, SO
VIH	NO	Antivirales	NO	Sangre, semen y fluido vaginal	P, FF, JS
LADILLAS	SI	Champús específicos	NO	Contacto directo pelo público	Relación sexual

\* Prácticas sexuales: P = penetración anal/vaginal; SO = sexo oral; BN = sexo bucal; FF = frotamiento; JS = intercambio jugal en sexuales

**INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

**adhara**

Campaña cedida por Stop Sida

## FORMACIÓN DEL VOLUNTARIADO

---

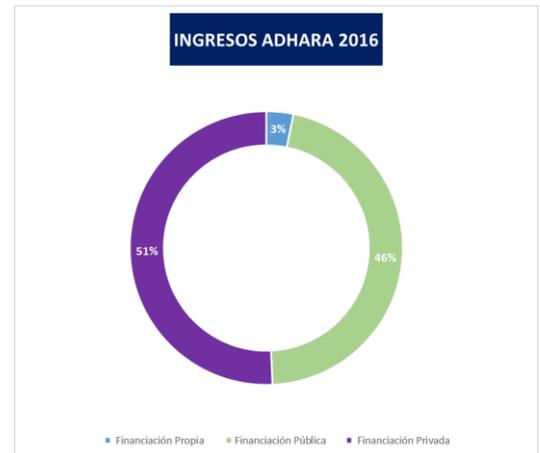
Cumpliendo con los objetivos de la asociación, y a través de un Plan de Voluntariado, 18 personas han participado activamente durante este año en diferentes programas de la entidad y se han formado en las siguientes materias:

- Curso de Experto Profesional en Formación de Mediadores en la atención a personas con VIH de la Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Agentes de Salud para realizar intervenciones en Internet, coordinado por Stop Sida, Creación Positiva y gTt.
- Detección de violencia en parejas del mismo sexo, formación on line organizada por FELGTB.
- Sexualidad y personas LGTB con discapacidad cognitiva y sensorial, formación on line organizada por FELGTB.
- Mesa redonda Nuevos perfiles de infección por VIH y sus variables: ChemSex, organizada por Apoyo Positivo Málaga.
- Formación en diagnóstico precoz del VIH, técnica de dígito punción, impartido pro Consejería de salud.
- Jornada encuentros Salud y Política sanitaria, celebrada en el Parlamento de Andalucía.
- Jornadas formativas para nuevo voluntariado VIH y otras ITS.
- Reunión monográfica Buscando oportunidades para el diagnóstico precoz del VIH, organizada por SEISIDA.
- XX Jornadas de formación de ONG sobre Chemsex, ViiV Healthcare. Madrid.
- International Day, HIV and your body: going beyond undetectable.
- Curso online Actualización de la infección por el VIH y el sida, que imparte Cesida.
- Taller de actualización sobre la Hepatitis C.
- Curso de voluntariado: VIH, ITS y counselling
- Gestión económica de proyectos económica de proyectos financiados por entidades públicas, Cesida.
- Profilaxis Pre y Post exposición. Cesida.
- Planificación Estratégica de la entidad, Izada.

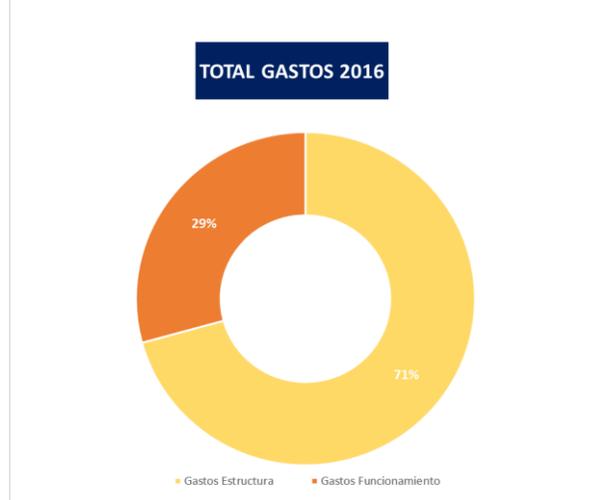


## FUENTES DE FINANCIACIÓN

INGRESOS EJERCICIO 2016		%
ORGANISMO	CUANTÍA CONCEDIDA	
<b>Fuentes de financiación Propia</b>		<b>3%</b>
Cuota Socios I Donativos Particulares	4.691,59 €	
Prestación servicios	2.335,00 €	
<b>Fuente de financiación Pública</b>		<b>46%</b>
Junta de Andalucía- Consejería Sanidad	27.438,02 €	
Universidad de SEVILLA I Implicación Social	600,00 €	
Administración Gnral del Estado- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad	49.702,68 €	
Junta de Andalucía- Bienestar Social	15.804,15 €	
Ayuntamiento Sevilla - Sevilla Solidaria & VIH	7.746,00 €	
<b>Fuentes de Financiación Privada</b>		<b>51%</b>
Empresa	96.568,88 €	
Fundación Villacieros	1.000,00 €	
Obra Social La Caixa Autonómico	9.810,00 €	
SEISIDA	4.120,00 €	
<b>TOTAL Ingresos</b>	<b>219.816,32 €</b>	



GASTOS EJERCICIO 2016	
GASTOS DE ESTRUCTURA	
Personal contratado	115.404,42 €
Mantenimiento	15.685,08 €
<b>OTROS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO</b>	
Profesionales independientes	31.851,79 €
Actividades	20.752,13 €
Equipamiento	426,46 €
Otros gastos	1.180,31 €
<b>Total Gastos</b>	<b>185.300,19 €</b>



**BALANCE SITUACIÓN 2016** **34.516,13 €**



**F a s t - T r a c k**  
**Sevilla**  
por una ciudad sin VIH/sida



Memoria de actividades 2016



**Coordinación y redacción** Alejandra Martínez Gómez  
tecnico@adharasevilla.org  
**687 245 264**

**Adhara, Centro Comunitario de VIH/Sida y otras ITS**  
[www.adharasevilla.org](http://www.adharasevilla.org)

C/ Pagés del Corro 89-91 Local 3  
41010-Sevilla.  
Tlf. 954 981 603