

Ejemplo de uso de IAP en la adaptación y evaluación de programas de salud sexual

Beatriz Alvarado, MD, MSc, PhD

Plan de la Presentación

Qué es GPS Latino?

Porqué un programa como GPS Latino?

Como llegamos a éste programa?

Para donde vamos?

Qué es GPS Latino?

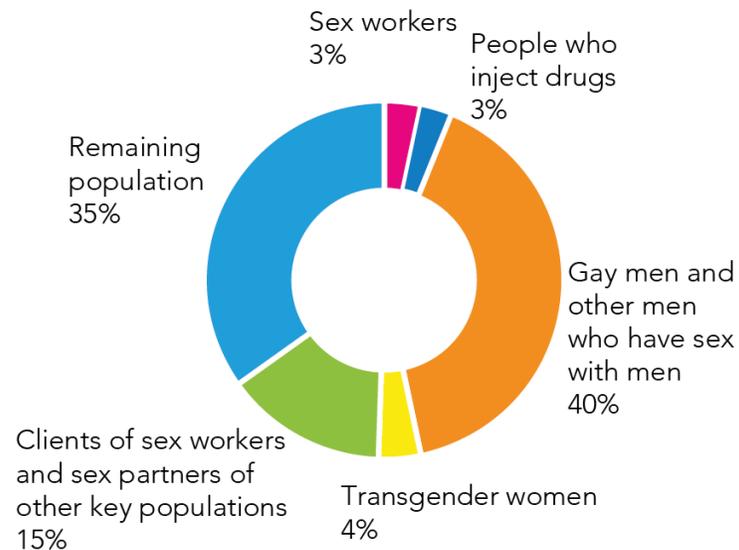
- Es un programa de salud sexual para hombres Latinos Gay ó Bisexuales que tiene como objetivo **reducir riesgos, mejorar la salud sexual**, y prevenir el VIH/ETS.
- Intervención **tipo consejería**, basada en el modelo de información, motivación y habilidades con técnicas de entrevista motivacional.
- Programa de **base comunitaria** que se guía por principios de investigación-acción-participación.



Porqué GPS Latino?

Gay men and other men who have sex with men disproportionately affected by HIV in Latin America

Distribution of new HIV infections (aged 15–49 years), by population group, Latin America, 2018



Source: UNAIDS special analysis, 2019.

- La incidencia y la prevalencia continua alta en poblaciones consideradas tradicionalmente de riesgo
- Hay una necesidad de considerar la salud sexual como un derecho
- Se necesitan programas que respondan a la necesidades y preferencias de las poblaciones
- No hay programas de salud sexual con demostrada eficacia o efectividad en Colombia, pocos en Latino América, y pocos en Norte América

Cómo surge GPS Latino ?



Cómo surge GPS Latino ?



Un programa en Canada....



GPS: A Randomized Controlled Trial | Behav Ther. 2021 Jan;52(1):1-14. doi: 10.1016/j.beth.2020.04.005. Epub 2020 Apr 17.

GPS: A Randomized Controlled Trial of Sexual Health Counseling for Gay and Bisexual Men Living With HIV

Trevor A Hart¹, Syed W Noor², Shayna Skakoon-Sparling², Samer N Lazkani², Sandra Gardner³, Bob Leahy⁴, John Maxwell⁵, Rick Julien⁵, Scott Simpson⁵, Malcolm Steinberg⁶, Barry D Adam⁷

Affiliations + expand
PMID: 33483108 DOI: 10.1016/j.beth.2020.04.005
Free article

Abstract
Gay, bisexual, and other men who have sex with men (GBM) continue to have high rates of HIV and sexually transmitted infections, including syphilis. GBM have therefore been identified by public health agencies as a high-priority population to reach with prevention initiatives. Despite the importance of mental health in preventing HIV and related infections, there is a shortage of credentialled mental health professionals to deliver behavioral Counseling interventions. The current community-based and peer-delivered sexual health

A Pilot Trial of a Sexual Health Counseling Intervention for HIV-Positive Gay and Bisexual Men Who Report Anal Sex without Condoms

Trevor A. Hart, Natalie Stratton, Todd A. Coleman, Holly A. Wilson, Scott H. Simpson, Rick E. Julien, David Hoe, Bob Leahy, John Maxwell, Barry D. Adam

Published: April 7, 2016 • <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0152762>

65 Save, 12 Citation, 2,848 View, 2 Share

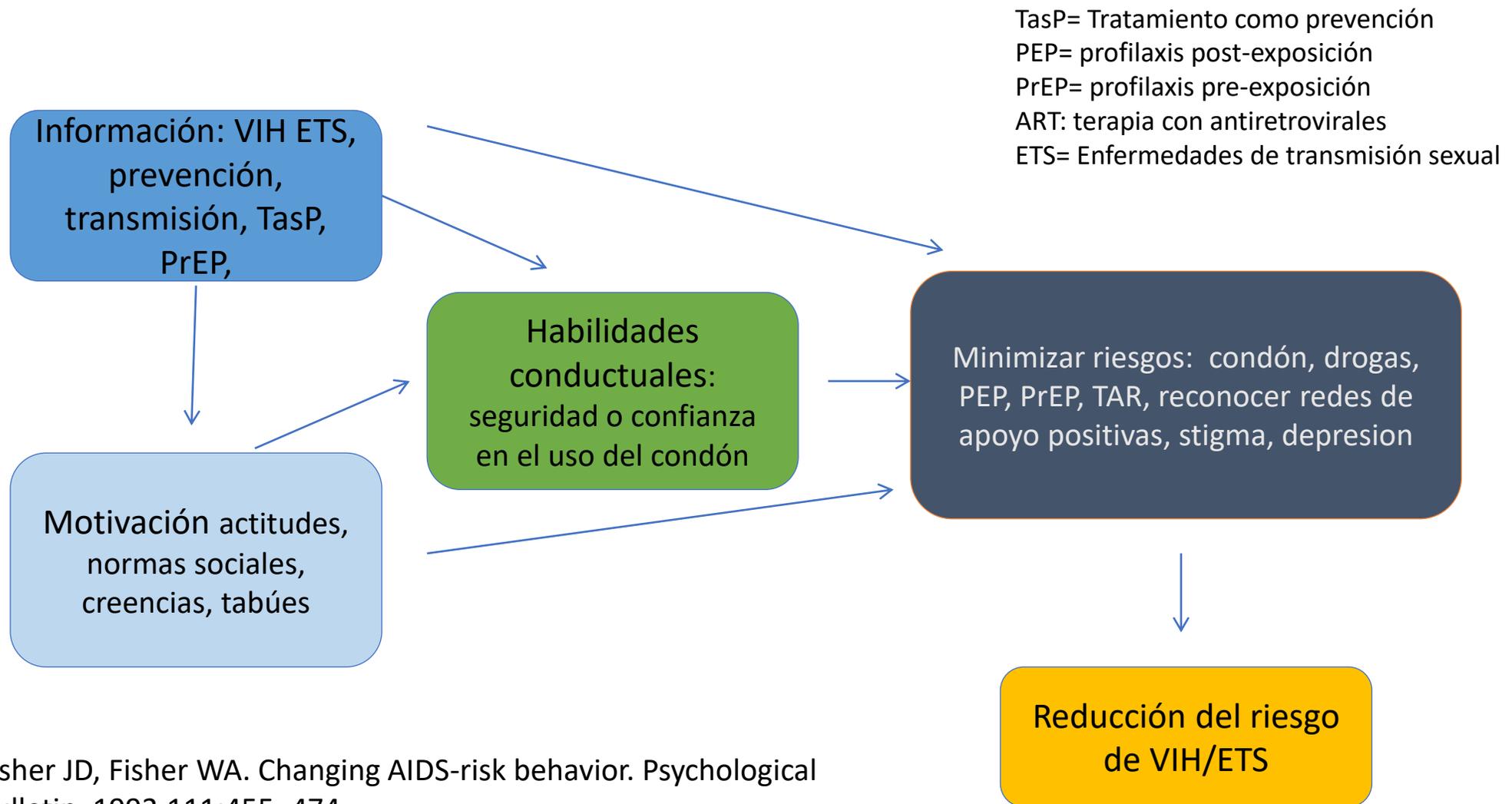
Download PDF, Print, Share, Check for updates

Abstract
Background
Even in the presence of promising biomedical treatment as prevention, HIV incidence among men who have sex with men has not always decreased. Counseling interventions, therefore, continue to play an important role in reducing HIV sexual transmission behaviors among gay and bisexual men and other men who have sex with men. The present study evaluated effects of a small-group counseling intervention on psychosocial outcomes and HIV sexual risk behavior.

Disminución de sexo anal sin condón= eficacia de 43%
experiencias de soledad, compulsividad sexual



Modelo de información, motivación y comportamiento



Fisher JD, Fisher WA. Changing AIDS-risk behavior. Psychological Bulletin. 1992;111:455–474.

Cómo surge GPS Latino ?



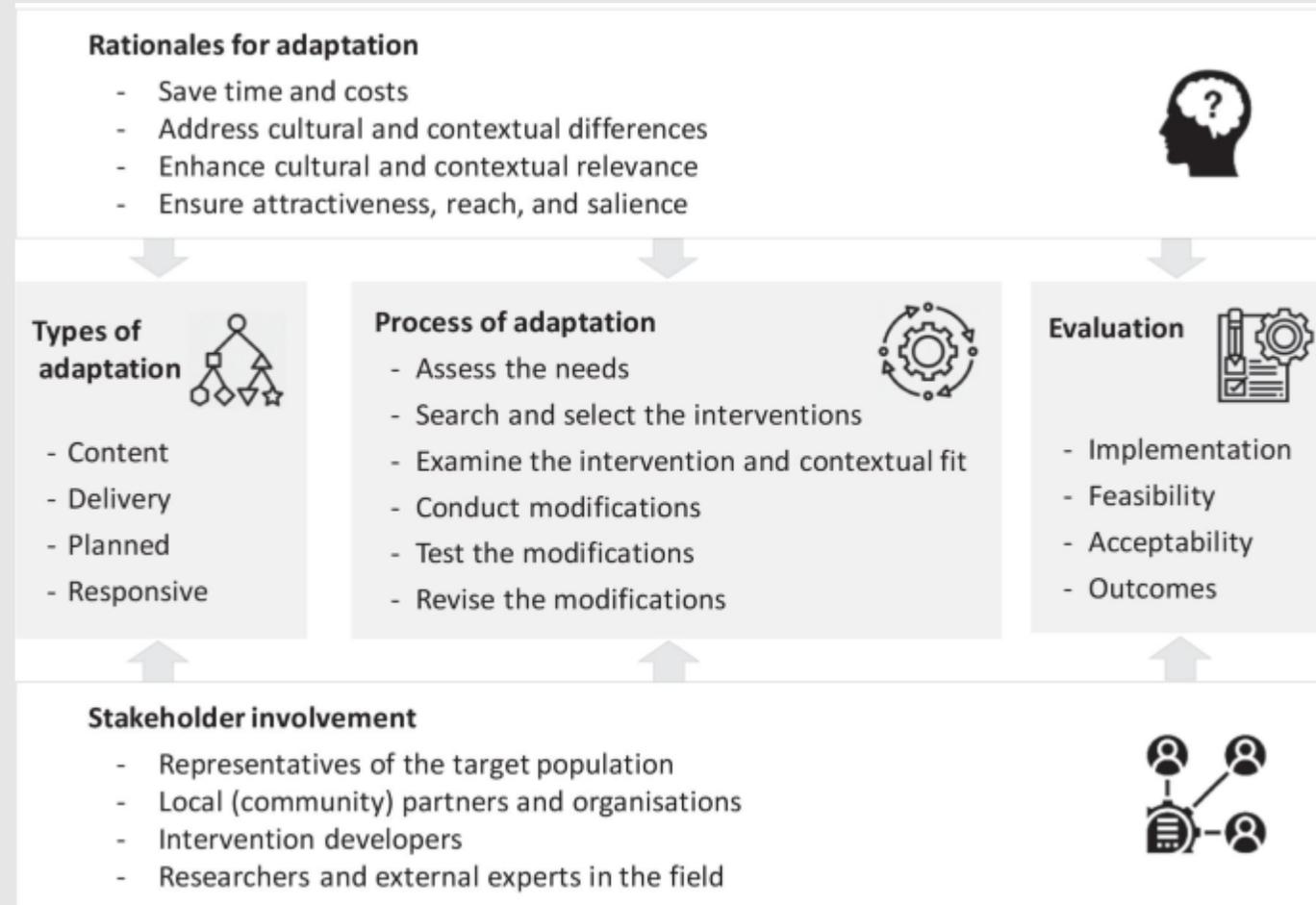
Modelo de adaptación- ADAP-IT Mcleroy et al 2006

Entrenamiento de líderes - entrevista
motivacional y GPS*

Líderes como participantes de GPS

-Theater testing- Simulación-ensayo

Manual de operaciones de GPS Latino en
Español



Contenido del programa de GPS Latino

Entrevista Motivacional

Sesión 1- Discute información sobre varios tópicos: transmisión de VIH, ETS, carga viral, concepto de I=I (U=U) y ahora PrEP and PEP.

Sesión 2- La importancia de informar el estado de VIH, movimiento gay, recursos sociales.

Sesión 3-5- Motivación: identificar metas, trabajar en las ambivalencias, desarrollar estrategias para lograr las metas.

Sesión 6-7 Desarrollar habilidades en revelación y negociación del condón.

Modelo de adaptación- ADAP-IT Mcleroy et al 2006



* <https://gaycounselling.ca/>

Qué encontramos en GPS Latino?

Effectiveness of a prevention program for immigrant Latino men who have sex with men in Canada: Results of a pilot study

Beatriz E. Alvarado, Jorge Luis Martinez-Cajas, Barry D. Adam, Trevor Hart

CORRESPONDENCE concerning this article should be addressed to Beatriz E. Alvarado, 34 Traymoor Street, Kingston, Ontario K7L 3N6, Canada. E-mail: alvaradb@queensu.ca

https://doi.org/10.3138/cjhs.2020-0054

Published Online: May 31, 2021

Abstract PDF

This study piloted the GPS (Gay-Positive Sex) Latino program for men who have sex with

Cookies & Privacy

ACCEPT

Intervención grupal, dos facilitadores como moderadores, medición a los 3 meses

Intervención individual con un facilitador, medición a los 3 y 12 meses

Adaptation and Pilot Evaluation of an Intervention Addressing the Sexual Health Needs of Gay Men Living with HIV Infection in Colombia

Beatriz E. Alvarado, MD, PhD, Jorge Luis Martinez-Cajas, MD, Hector F Mueses, MSc, more...

First Published January 29, 2021 | Research Article | Find in PubMed | Check for updates

https://doi.org/10.1177/1557988321989916

Article information

Abstract

Interventions addressing the sexual health need of HIV-positive men who have sex with men (MSM) in Latin America are scarce. We adapted and evaluated GPS, a group-based intervention led by peers, developed using the Information-Motivation-Behavioral (IMB) model and motivational interviewing (MI). We used McKleroy et al framework to culturally adapt GPS to MSM living with HIV infection in Colombia. Then, a one-armed pilot trial examined changes in depressive symptoms, loneliness, self-efficacy for engaging in sexual risk reduction behaviors, sexual sensation seeking and sexual compulsivity at pre-intervention, post-intervention, and 3-month follow-up. These results were complemented with semistructured interviews with participants 3 months after the intervention. GPS was identified to be culturally acceptable with few changes in materials and exercises. Facilitators showed high levels of adherence and fidelity to MI principles. Seven of 11 eligible participants finished the intervention. GPS positively influenced self-efficacy for condom

2.804 Impact Factor
5-Year Impact Factor 2.753
Journal Indexing & Metrics

Download PDF

Open EPUB

Article Menu

Full Article

Content List

Abstract

Methods

SAGE Recommends

PDF

Help

Cookies & Privacy

ACCEPT

Resultados de Efectividad

Usar Condón	<p>Antes del proyecto yo no me protegía en absolutamente todas mis prácticas sexuales, en algunas sí pero no en todas. Después de esto ya sí he mejorado mucho, igual aún falta, pero tuve mucho conocimiento y ahora ya sé más sobre mi propia protección y la de los demás.</p> <p>Entonces, y logré el objetivo, de usar un preservativo constantemente, eh, a mí se me pasó la ansiedad y el temor de que él le pudiera pasar algo independiente de que yo sé que soy detectable y que quizás nunca le va a pasar nada, pero siempre hay un grado de temor que me ronda por ahí, y que me asusta, que le pueda pasar algo, porque lo quiero mucho, entonces es mi pareja y lo menos que me gustaría es que el tuviera que vivir a situación que yo viví.</p>
Pareja estable	<p>Pues está también la meta de tener una relación de pareja estable, yo sé que eso se va construyendo y no es que mañana la tenga, eso se va dando. Es importante que yo siga con la meta de no beber licor...</p> <p>Wow, lo más desafiante, en esa época fue mi meta que era encontrar una pareja estable y ser monógamo, y bueno y funcionó porque tengo una pareja estable y soy monógamo ahora (risas), era una de las metas que yo veía que esto es imposible pues, pero bueno sucedió</p>
Revelación	<p>La meta que me propuse, hacer mi disclosing, eso fue lo más desafiante para mí, porque en mi país no se acostumbraba hacer eso, cuando tú vas tenías sexo con alguien, tenías sexo y ya. Pero aquí con la ley, con todo esto hay que decir</p>



Efectos en uso de condon en relaciones sexuales anales

n=7

* CAS- sexo anal sin condon

Variable	Pre intervención	Final de las sesiones	Después de 3 meses
CAS con parejas casuales positivas	66.6%	50%	0%
CAS con parejas casuales negativas	33%	0%	0%
CAS con parejas casuales de estado de VIH desconocido	50%	0%	20%
CAS con parejas regulares	100%	33%	60%
CAS, todas las parejas	83%	33%	42.8%

Efectos en habilidades, miedos, y otros factores sicosociales

N=7

	Pre intervención	Final de las sesiones	Después de 3 meses	T1-T0, Beta, SE	T2-t0, beta S
Sintomas depresivos	25.7(12.4)	14.4(9.18)	18.5(11.4)	-11.2(4.22)*	-7.14(4.02)**
Miedo rechazo si pide usar el condon	15.3(4.23)	15.7(7.67)	15.5(8.69)	0.42(3.02)	0.28(2.45)
Sentimiento de soledad	44.7(7.5)	43.3(7.5)	43(10.6)	-1.42(3.07)	-1.17(2.02)
Habilidades para revelar y usar condon	25.5(2.81)	26.14(6.03)	28.7 (2.87)	0.57 (2.51)	3.14(1.26)*
Compulsividad sexual	20.5(6.99)	18.8(7.17)	20.85(7.05)	-1.71(3.33)	0.28(2.58)

Efectos en uso de condón en relaciones sexuales anales

n=21

* CAS- sexo anal sin condón

Variable	Total		VIH positivas		VIH negativas	
	Antes	12 meses	Antes	12 meses	Antes	12 meses
CAS, cualquier pareja	90%	62%	90%	54%	90%	70%
mid P*= CAS con pareja regular	90%	60%	100%	33.3%	75%	100%
mid P*= CAS VIH negative	83.3	75%	80%	60%	85%	85%
mid P*= CAS con VIH desconocido	66%	33%	66%	66%	66%	0%
mid P*= CAS con parejas positivas	100%	50%	100%	33%	--	---
Mid-p	0.12&		0.25&			

Efectos en habilidades, miedos, y otros factores sicosociales, n=21

	Total		VIH positivos		VIH negativos	
	Antes	12 meses	Antes	12 meses	Antes	12 meses
Sintomas depresivos	17.5(10.4)	16.5(10.3)	14.3(8.7)	16.5(9.59)	20.8(11.8)	15.8(8.43)
P value	0.70		0.61		0.27	
Miedo rechazo	NA*		13.27(5.13)	14.2(5.3)	14.0(8.6)	11.5(3.9)
P value			0.71		0.44	
Sentimientos de soledad	39.8(8.48)	39.9(9.24)	36.4(5.39)	42.2(6.25)	44.1(10.3)	37.1(10.7)
P value	0.97		0.09		0.14	
Eficacia negociar y revelar	19.8(3.39)	21.6(2.35)	20.4(3.58)	21.8(2.6)	19.2(13.22)	21.5(2.17)
P value	0.03		0.36		0.01	
Compulsividad sexual	16.7(4.6)	19.8(8.5)	16.4(5.12)	18.8(7.6)	17.3(4.4)	21.5(10.1)
P value	0.05		0.13		0.19	

Mecanismos de la intervención

Ganar conocimientos	<i>Durante el proyecto tuve relaciones sexuales me explicaban cómo hacerlo y me protegí, dejé de tomar licor como lo hacía antes, ya no me drogo. Ahora cuando tengo relaciones sexuales me protejo; lo único que me falta para decir que me protejo 100%, que me sirvió el proyecto totalmente</i>
Tener metas	<i>Claro, antes no había ningún objetivo, no me planteaba ningún objetivo, sino como que era vivir la vida como fuera, después GPS, me explicó que bueno, había que plantearse objetivos, tratar de poner metas reales para poder llegar a ese objetivo, y plantear objetivos a corto plazo, y... no sé... creo que... y después, y después el cambio fue que ya uno se guía con eso, se plantea un objetivo y va directo hacia ese objetivo, no te distraes en otras cosas</i>
Conversar de las experiencias	<i>Me afectó de manera positiva, ya que estaba un poco perdido en ese aspecto y entonces fue como una guía para tomar el camino correcto Ahh, fue bueno porque cada vez que uno venía a sesiones uno conversaba las vivencias que uno tenía, entonces siempre es bueno conversar las experiencias que uno tiene, los problemas, y a veces uno se plantea, uno tiene muchas cosas en mente pero al momento de conversarlas con alguien se vuelven más realidad, uno se escucha a uno mismo, y entiende que hay cosas que en verdad no tienen mucho sentido, y ahí uno se quede con lo que sí, mas es real, con lo que tú puedes alcanzar en la vida no?</i>
Seguridad, autoestima	<i>Me siento más seguro, más seguro de que estoy haciendo las cosas bien, porque antes era pucha, la estaré... es que pucha para que no se enoje, voy a aceptar y ya, lo hacemos sin preservativo..</i>
Empoderamiento	<i>has cumplido tu objetivo, entonces es una sensación de empoderamiento es decir sí, yo lo logré, lo hice. No soy esa persona débil que me gusta repetirme que soy... Y es una sensación de sentirte bien contigo mismo, por haber alcanzado, si, un objetivo chiquito, pero haberlo hecho....NO 9</i>

Muestra de Colombia

	Noncompleters, n=4	Completers, n=7
Al menos nivel universitario	50%	42.8%
No trabajo	50%	86%
Ingresos anuales		
No ingresos	50%	57%
Menos 1 mms	25%	14%
Más de 1 mms	25%	28%
ART	25%	57%
Carga viral,		
Detectable	50%	38.1%
Desconocida	25%	14.3%
Uso de alcohó	100%	71.4%
Uso de drogas	100%	71.4%

Muestra de Canada

	HIV positive n=11	HIV Negative n=10
Al menos nivel universitario	100%	100%
No trabajo	36%	50%
Ingresos Anuales		
Menos de 5,000	45.4%	44.4%
5000-20000	18.2%	33.3%
Mas de 20,000	36.3%	22.2%
On ART	81%	
Viral load		
Detectable	19%	

Adecuamiento-appropriateness

Adecuado o razonable	<i>Entonces tuve yo un problema, en una relación íntima, de riesgo, fue, hubo riesgo, entonces él me refirió con “facilitador”, con la fundación, para poder tener un poco más de conocimiento, un poco más de salud sexual, porque tú sabes de pronto aquí tienen un poco más de avance, o un poco más de información, algo más directo que en mi país, entonces llamé a “x”, hice una cita y empezamos a conversar.</i>
Conveniente, relevante para la comunidad	<i>Pues yo le recomendé a un amigo, le dije que viniera, yo no creo, a lo mejor vino, y porque me interesaba que él viniera, porque, por el tema que aquí se habla mucho de uso, de la prevención, entonces quería que él, que él se empapara de eso, que él se metiera, y que eso le hiciera ruido en su cabeza con el ejercicio, pienso que el vino. Y lo hizo</i> <i>y yo toda mi vida he usado condón, entonces era un poco el tema de recibir información, de explorar esa área de la negociación de parejas de por qué si o de por qué no, entonces fue como perfecto el programa o la orientación porque llegó a mi vida en el momento indicado, sabes como para trabajar y explorar esa área, sobretodo en el tema de prevención</i>
Efectivo en alcanzar metas	<i>Yo antes, como te comento era muy difícil este, de aceptar que soy VIH positivo y abrirlo no?, exponerlo. Otra, las precauciones, yo no era tan precavido, no tenía las herramientas de precaución, no las conocía... pues yo creo que no podía tener una relación estable por lo mismo, porque no tenía...</i>
Asociados con riesgos mínimos	<i>Eh, a mí el único tema que me parecía difícil era el tema de la confidencialidad, pero ustedes lo manejaron muy bien. Nunca di mi nombre. Solamente un nickname y, que es un apodo y, ese es lo único challenging que me enfrenté al principio, pero luego entendí que esa información era confidencial.</i>

Factibilidad-Feasibility

Pocas barreras o dificultades para participar	<i>Bueno, sí pues la verdad que todo es muy acertado y muy real, a veces es un poquito para nosotros los latinos, eso es algo, que es un poquito hablar de sexo o hablar de experiencias de sexo con hombres o con mujeres o incluso mencionar tener sexo con, si hay drogas o si hay alcohol, eso para nosotros es como un tabú,</i>
Opinion positiva sobre las habilidades y conocimiento adquiridos	<i>Descubrí muchos, bueno, ay es como desaparecer muchos tabúes, el empezar a abrir un poco la mente, en referencia a qué es realmente una vida sexual sana, que primero empieza por uno, en la mente, no es solamente el cuerpo, entonces me pareció súper atractiva la propuesta</i> <i>Yo quedé muy contento con el proyecto, de verdad yo estoy muy agradecido por haber tomado la decisión de participar en él. Aprendí muchísimo, me enseñaron muchas cosas que no conocía, a tener confianza con mi sexualidad y la responsabilidad que yo debo tener ahorita que sé que tengo VIH.</i>
Opinion positiva sobre los materiales, recursos, sitios y facilitador	<i>En general todo, en general todo, primero la metodología, el venir cada cierto tiempo, que fue algo regular, el seguir tus metas para ver cómo va progresando tu objetivo, o sea todo me fue ayudando para... ser organizado para saber qué es lo que quiero, para saber qué es lo que no quiero, todo, todo me pareció acertado.</i>
Necesidad de mas sesiones y de mas seguimiento, grupos mas grandes	<i>Sería bueno que hubiera más participantes, éramos 4, uno que se retiró y entonces quedamos 3. Cuando nos preguntaban que cuántas personas nos gustaría yo decía que 6. Me hubiera gustado un grupo más amplio porque uno puede enriquecerse de las experiencias de vida de las otras personas</i> <i>En estos días quería comentar algo y no tuve con quién... de mis amigos ninguno sabe que yo tengo VIH y con los chicos de GPS no tengo contacto. Porque yo sentí que cuando se acabó el proyecto pues ya, no más. Sólo una vez me encontré con uno de ellos en la calle, lo saludé y ya...</i>

Fidelidad-Fidelity

- GPS Latino fue implementada cada semana por dos facilitadores en Colombia, seguimiento 7 de 1; en Canada no hubo pérdidas en el seguimiento de los participantes y todos acabaron las sesiones.
- Total de siete personas en Colombia expuestas cada una 10-14 horas de programa
- Total de 21 personas en Canada, expuestas cada una 8-14 horas de programa
- Los facilitadores tuvieron puntajes altos en seguir lineamientos de entrevista motivacional.
- La intervención no fue integrada como parte de las organizaciones, sin embargo el facilitador de GPS en Canada continuo trabajando como consejero en su organización.

En que vamos?

Probar la intervención lideradas en organizaciones comunitarias

Entrenar líderes nuevos en 8 organizaciones en Colombia y 5 en Cánada, y posiblemente algunas en NY y Arizona

Incluir 25 participantes por organización

Implementación

Evaluación

Evaluacion mixta, pre y post

Efectos de implementacion:
adaptabilidad, aprobación,
fidelidad, alcance, proceso

Efectividad clínica

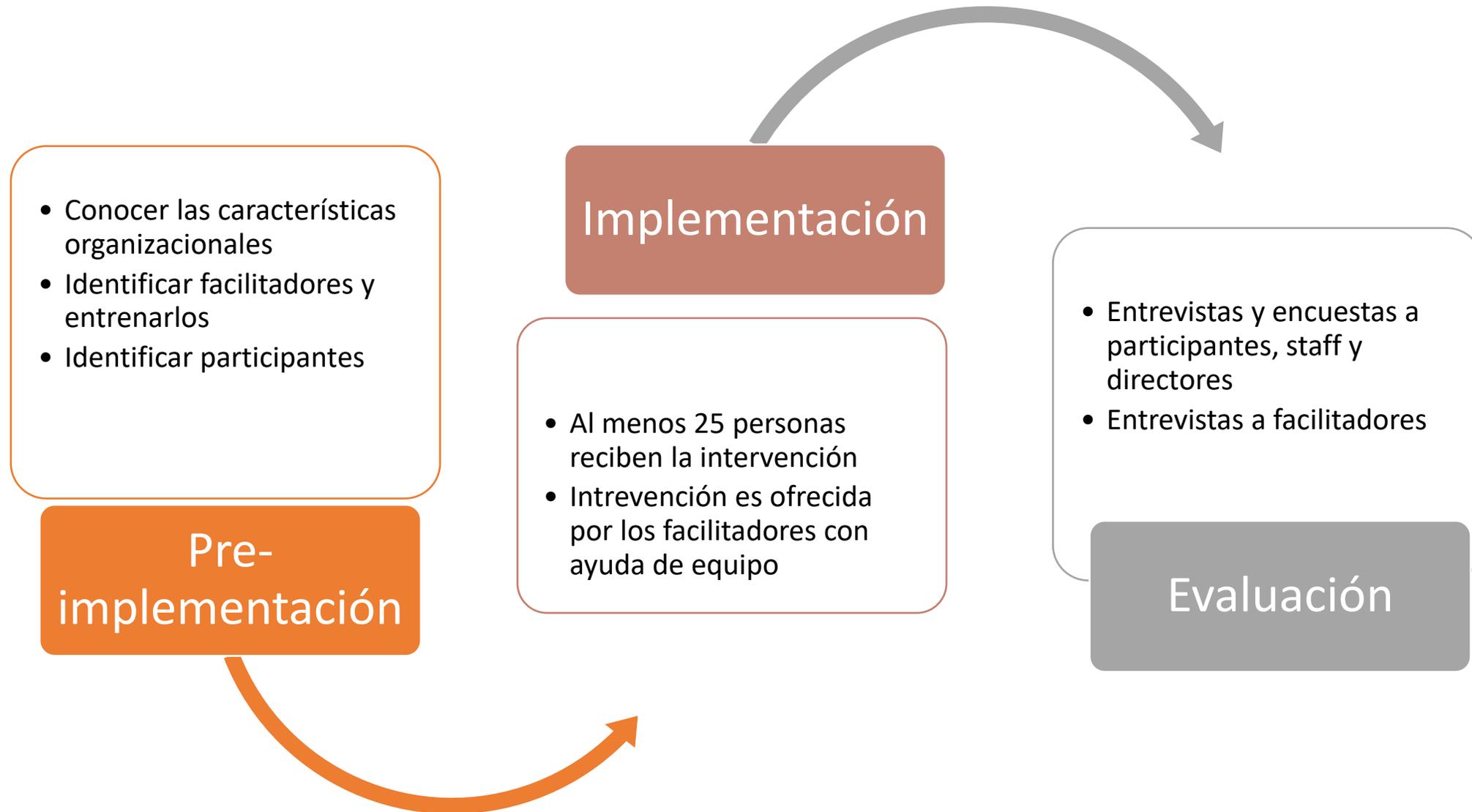
La premisa de nuestro trabajo a futuro

- Existe muchos programas de salud sexual, que ha probado ser eficaces, pero se observa que:
- No se adoptan en las organizaciones comunitarias
- Si se adoptan no se sostienen
- En algunas poblaciones estas intervenciones no se han adaptado
- Sin embargo, las organizaciones comunitarias son los lugares ideales para la adopción y sostenibilidad de programas

Organizaciones de Base Comunitaria y CBPR-IAP

- **Son actores claves del sistema de salud**
- Misión guiada y definida por los valores de las comunidades a las que sirven
- La OBC tienen una estructura que involucra a miembros de la comunidad
- No son con ánimo de lucro
- Los programas y servicios son guiados por las necesidades de la población
- Hay interés de usar la investigación y de hacer investigación
- Son la manera más factible y adecuada de acercarse a las comunidades

Cómo hacerlo?



Nuestro grupo de trabajo

- **En Canada**

- Jorge Martinez, Queens University
- Pilar Camargo, Queens University
- Trevor Hart, Ryerson University
- Barry Adam, OHTN
- Julian Torres, AEU, NY
- Latinos positivos

- **En Colombia**

- Hector Mueses, Corposida
- Marcela Arrivillaga, UJC
- Sheila Gomez, UJC
- Diego Correa UJC
- Ernesto Martinez, U del Valle
- Corposida y Ustedes!!!

Muchas gracias...

- Organizadores
- Colaboradores
- Amigos, profesores, mentores
- Participantes
- Facilitadores
- Financiadores CTN PREV016, CANFAR, CIHR



Contacto: alvaradb@queensu.ca