

## DATOS BÁSICOS DEL PROYECTO

**Número de expediente:** 2020I018

**Entidad:** Fundacion Privada Clinic Per A La Recerca Biomédica

**Tipo de investigación:** **Clínica** (proyectos de investigación sobre adicciones)

**Nombre del proyecto:** Evaluación prospectiva de un modelo externalizado de consulta especializada con intervención educativa para reducir la reinfección por el virus de la hepatitis C en un centro de reducción de daños

**IP:** **Xavier Forn Bernhardt**

**Número de anualidades y concesión para cada año:**

**1ª anualidad:** 57.322,29 €

**2ª anualidad:** 8.956,79 €

**3ª anualidad:** 0

**Total concedido:** 66.279,08 €

**RESUMEN DEL PROYECTO (MÁXIMO 500 PALABRAS):**

Desde hace dos años, el Hospital Clínic de Barcelona colabora con el Departament de Salut de la Generalitat en un modelo externalizado de consulta especializada en Hepatología donde los usuarios, sin necesidad de desplazarse, pueden realizarse el cribado de la hepatitis C y, en caso de infección activa, el tratamiento con antivirales. Hasta la fecha, el mayor problema con el que nos enfrentamos es la elevada tasa de reinfección tras el tratamiento (unos 20 casos por 100 usuarios tratados y año).

Por dicho motivo, planteamos un estudio prospectivo cuyo objetivo principal analizar una estrategia de intervención educativa para reducir el riesgo de reinfección por el VHC en pacientes que se inyectan droga y acceden a recibir tratamiento antiviral contra la hepatitis C. Para ello, los usuarios con infección crónica por el virus de la hepatitis C candidatos a tratamiento antiviral recibirán soporte educativo intensivo y estructurado ("Staying safe intervention"). Se trata de una intervención dividida en 5 sesiones de 90 minutos que se realiza en pequeños grupos de 5-6 personas.

Los temas que se tratan en los 5 módulos son: 1) Aplicación del conocimiento sobre la transmisión del virus de la hepatitis C en los materiales de inyección de drogas; 2) Rituales de inyección y prevención de la contaminación cruzada; 3) Amenazas a la inyección segura; 4) Pensar de forma estratégica y planear con antelación; 5) Cómo mejorar los hábitos de forma activa.

Como iniciativa pionera, entre los educadores habrá dos usuarios de larga duración no infectados con VHC ni VIH (dobles negativos). A ellos se les impartirá una formación de 6 horas con los siguientes contenidos: 1) objetivo y métodos del proyecto, 2) Bases conceptuales y estrategias de la educación para la salud, 3) revisión de conceptos de la infección por el Virus de la hepatitis C y 4) La prevención de la infección por el VHC en personas consumidoras de drogas. C. En cuanto al riesgo de infección de los usuarios incluidos en el estudio se evalúan mediante un cuestionario detallado que se contestará antes del inicio del tratamiento antiviral y 3 meses tras la finalización de la intervención educativa. Consta de: 1) variables socio-demográficas; 2) patrones de utilización de drogas incluyendo (frecuencia de inyección, factores de riesgo como compartir jeringas o parafernalia, tipo de sustancia, uso y disponibilidad de jeringas); 3) redes de uso/inyección de drogas; y 4) soporte social.

Con dicha intervención educativa estimamos que la tasa de reinfección tras el tratamiento se reduzca como mínimo a la mitad, y que seamos capaces de identificar los perfiles de mayor riesgo de reinfección por el virus de la hepatitis C.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.