

## Descubre el proyecto MAE Modelo de Atención sin Estigma

Una iniciativa orientada a mejorar la calidad de la atención sanitaria a personas con VIH mediante el uso de inteligencia artificial entrenada con criterios clínicos, éticos y sociales.



Accede a nuestro  
chat anti-estigma



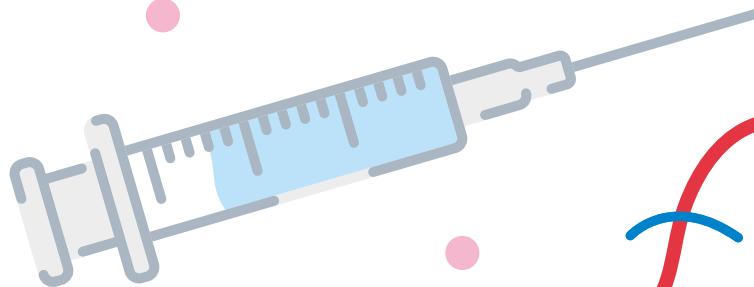
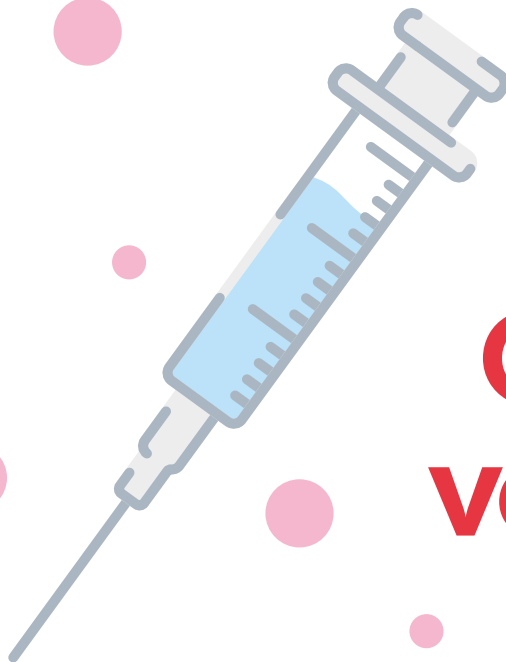
Subvencionado por:



+34 722 140 142  
+34 622 042 564  
**Horario de contacto**  
L-V, 9:00 a 17:00

[info@saludentreculturas.es](mailto:info@saludentreculturas.es)  
[@saludentreculturas](https://www.facebook.com/saludentreculturas)  
[@saludentreculturas](https://www.instagram.com/saludentreculturas)  
[@saludentreculturas](https://www.tiktok.com/@saludentreculturas)  
[saludentreculturas.es](http://saludentreculturas.es)

# Cartilla de vacunación contra el *estigma* asociado al VIH



# Decálogo para la Erradicación del Estigma vinculado al VIH

## 1. Garantía de igualdad de trato

Las personas no son su diagnóstico. Asegura que el estatus serológico de tu paciente no condicione la calidad, ni los tiempos de asistencia, ni el acceso a cualquier servicio sanitario. Aplica protocolos clínicos universales y evita cualquier sesgo que derive en una atención discriminatoria.

## 2. Lenguaje profesional no estigmatizante

Eliminar del entorno clínico términos que etiquetan o juzgan. Sustituir "grupos de riesgo" por "prácticas de riesgo" y "enfermo/infectado" por "persona con VIH". El lenguaje técnico debe ser neutro y centrado en la persona, ya que este, moldea tu juicio clínico y la confianza del paciente en el sistema de salud.

## 3. Evidencia científica como motor de cambio (I=I)

Promover activamente el mensaje Indetectable = Intransmisible. Como sanitario, es tu deber informar que el tratamiento eficaz anula la transmisión sexual, evitando lenguaje ambiguo y transmitiendo el mensaje con claridad y contundencia.

## 4. Confidencialidad y derecho a la intimidad

Custodiar la información serológica con el máximo celo profesional. Evitar marcas en historias clínicas, listados públicos o conversaciones en pasillos que vulneren la privacidad del paciente, limitando el acceso al dato solo a quien sea estrictamente necesario para el acto clínico e informando al paciente de estas garantías de confidencialidad.

## 5. Atención desde la interseccionalidad

Reconocer que el estigma se agrava por determinantes sociales como la etnia, la identidad de género o la situación socioeconómica. Una atención de calidad requiere identificar y entender estas barreras para adaptar el cuidado al contexto vital de cada individuo.

## 6. Salud mental y abordaje del estigma interno

Identificar el impacto emocional que el diagnóstico y el rechazo social generan en el paciente, idealmente mediante herramientas o escalas validadas. Derivar a recursos de apoyo psicológico o redes de pares cuando el autoestigma comprometa la adherencia al tratamiento o calidad de vida.

## 7. Promover el empoderamiento y los derechos

Ayudar a que las personas con VIH conozcan sus derechos y puedan ejercerlos. Como sanitario, debes promover intervenciones que les ayuden a afrontar las diversas manifestaciones del estigma y fortalecer su autonomía.

## 8. Educación y formación continua

Comprometerse con la actualización permanente en los avances médicos y herramientas preventivas (como PrEP, PPE, detección precoz...) para ofrecer una atención basada en la esperanza y la calidad de vida, no en el miedo. El desconocimiento es la base del prejuicio; un profesional actualizado es un profesional que no discrimina.

## 9. Cero tolerancia a la discriminación

No ser cómplice de comentarios estigmatizantes, bromas o prácticas discriminatorias en el entorno sanitario. La ética profesional exige reportar o corregir estas actitudes para garantizar que el centro de salud sea un espacio seguro para todos los usuarios.

## 10. Incidencia y responsabilidad social

Actuar como agentes de cambio frente al estigma en la comunidad. Denegar la validez de mitos sociales y participar en la creación de una cultura sanitaria basada en los derechos humanos y la dignidad de todas las personas.

# Esquema de vacunación

VACUNA	PREVIENE	DOSIS	APLICADA
Practicar la empatía y priorizar a la persona frente a su diagnóstico	Una atención discriminatoria	Siempre	
Eliminar etiquetas o términos prejuiciosos	El lenguaje estigmatizante	En cada conversación	
Promover la evidencia científica I=I	Miedos y prejuicios infundados a nivel social	Ante la ignorancia	
Respetar la confidencialidad	Vulnerar la privacidad de los usuarios	Siempre	
Prestar atención a los determinantes sociales para adaptar la consulta	Agravar el estigma y sus barreras	En cada consulta	
Derivar a recursos psicológicos, al identificar fuerte impacto emocional	Comprometer la adherencia al tratamiento y empeorar el autoestigma	En cada consulta	
Ayudar a fortalecer la autonomía del paciente con información	La dependencia de terceros y pérdida de derechos	Ante la ignorancia	
Mantenerse actualizado en avances médicos y herramientas preventivas	El prejuicio y la discriminación en consulta	Siempre	
Corregir y reportar actitudes estigmatizantes	Generar un espacio hostil para los usuarios	En los centros sanitarios	
Impulsar una sanidad basada en derechos humanos y dignidad	Mantener mitos sociales y la persistencia del estigma	Siempre	