

2025

Programa VIH-Integra

casipa

Comité antisida del
Principado de Asturias

MEMORIA DE ACTIVIDADES

Índice

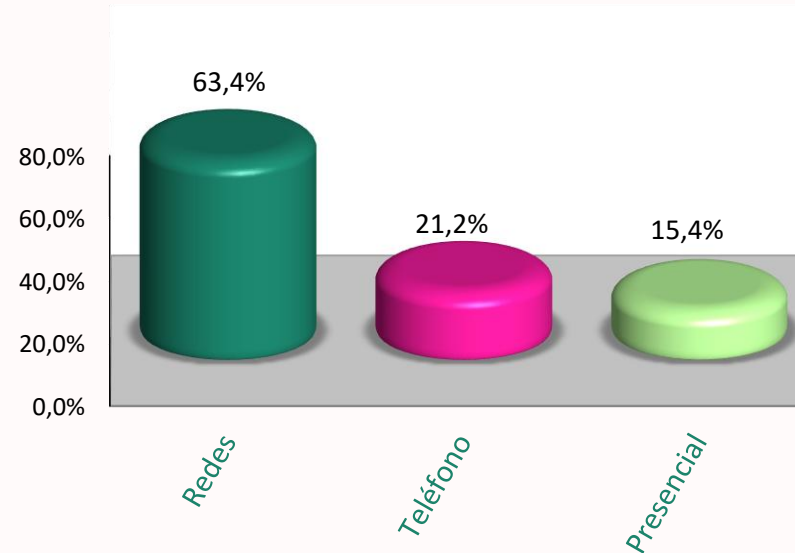
Servicio de Atención Telefónica y Cibereducación	3
Materiales Informativos y Preventivos Entregados	11
Prueba Rápida Oral del VIH	15
Luna y Eclipse	36
Rutas Saludables y Reducción del Daño	55
Apoyo Psicológico – Counselling	67
Pares en VIH	80
Actividades, Jornadas, Campañas y otras acciones	90
Colaboraciones y patrocinios	126

Atención Telefónica y Cibereducación

Memoria
2025

Datos

Formas de Contacto

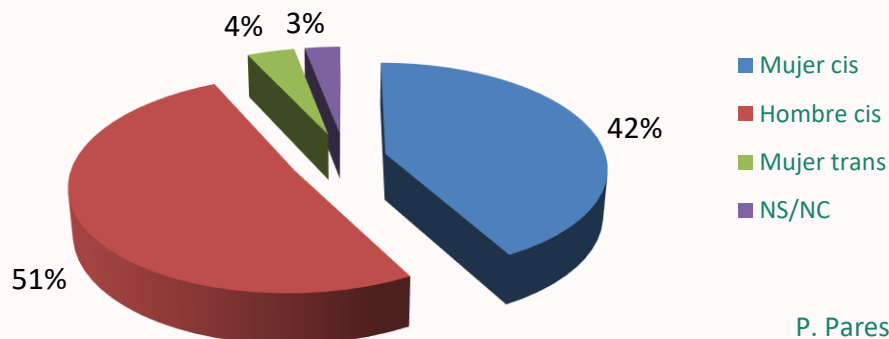


Se mantiene la tendencia observada en años anteriores en relación con las vías de contacto con Casipa, siendo **las redes sociales el canal más utilizado** para la realización de consultas, la solicitud de información y la gestión de otras demandas por parte de las personas usuarias.

De la misma manera, se mantiene el **aumento de las atenciones presenciales**, que se había observado en los últimos años, lo que evidencia una mayor demanda de acompañamiento directo y personalizado.

Llamadas telefónicas

Género de Llamadas Entrantes



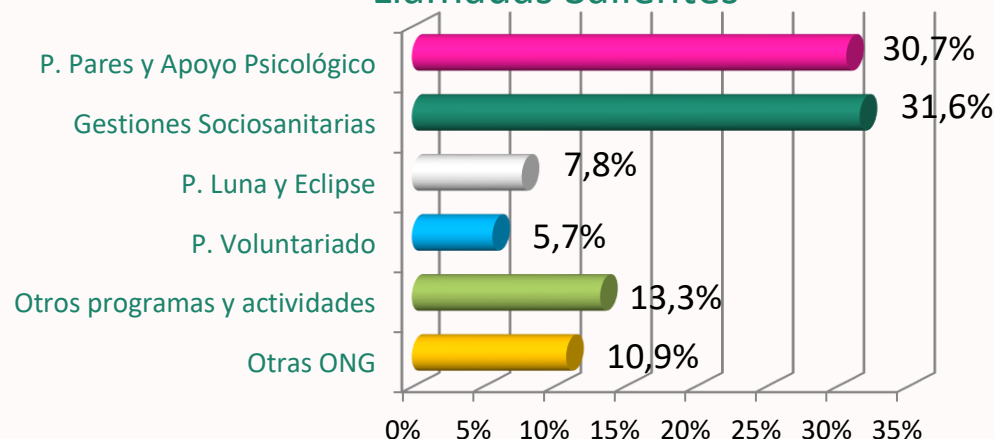
El número de llamadas telefónicas recibidas se mantiene en niveles similares a los del año anterior, registrándose un ligero incremento en el número total de contactos.

En cuanto al perfil de las personas usuarias, el 51 % fueron realizadas por hombres cis, el 42 % por mujeres cis y el 4 % por mujeres trans. En el 3 % restante no se dispuso de información relativa a la identidad de género.

Durante 2025, **las llamadas entrantes fueron mayoritariamente consultas de información**, que representaron el 62% del total, y llamadas vinculadas a los proyectos y/o actividades desarrolladas por Casipa, que supusieron algo más del 38 %.

Llamadas Telefónicas	Nº
Entrantes	614
Salientes	584
TOTAL	1198

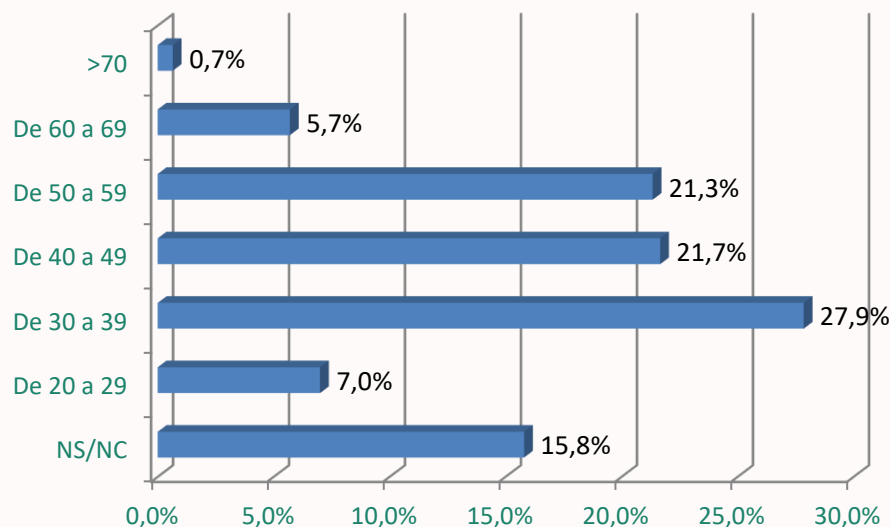
Llamadas Salientes



La mayoría llamadas salientes realizadas estuvieron relacionadas con gestiones sociosanitarias.

En segundo lugar, se situaron las llamadas vinculadas a los proyectos de apoyo (Pares en VIH y Apoyo Psicológico), destinadas al seguimiento y acompañamiento de personas con VIH. El resto correspondió a los programas y actividades de Casipa, incluidos Luna y Eclipse.

Edades Llamadas Entrantes



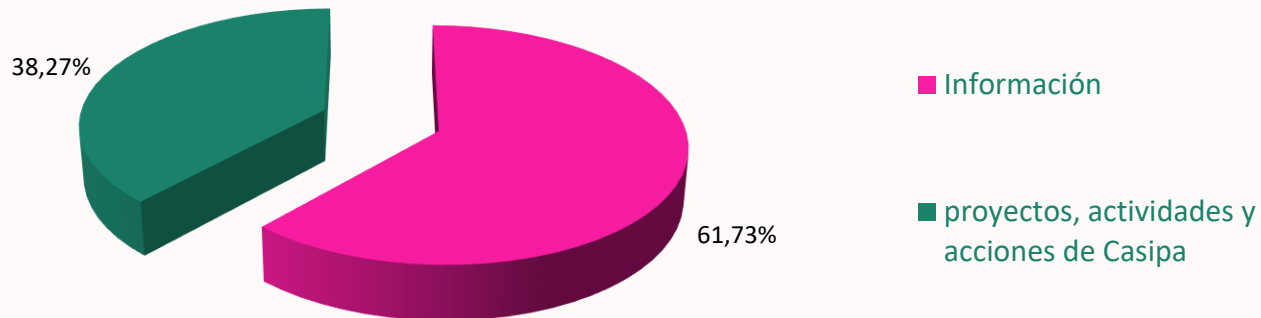
Por Edades	Nº
De 20 a 29	43
De 30 a 39	171
De 40 a 49	133
De 50 a 59	131
De 60 a 69	35
>70	4
NS/NC	97
Total	614

En casi el 16% de las llamadas entrantes no se dispone de información sobre la edad, debido a **la política de privacidad de la entidad**, que evita solicitar datos personales para garantizar un entorno de confianza.

Entre los datos recogidos, **las personas de 30 a 39 años son las que realizan un mayor uso del contacto telefónico**, seguidas por las de 40 a 59 años, una tendencia que se mantiene respecto a años anteriores.

El teléfono continúa siendo el canal preferente para las personas de 30 a 59 años, mientras que las **menores de 30 años recurren principalmente a otros medios**, como las redes sociales, que ofrecen mayor anonimato.

Tipos de Llamadas Entrantes



El análisis de las llamadas entrantes permite agruparlas en dos grandes categorías.

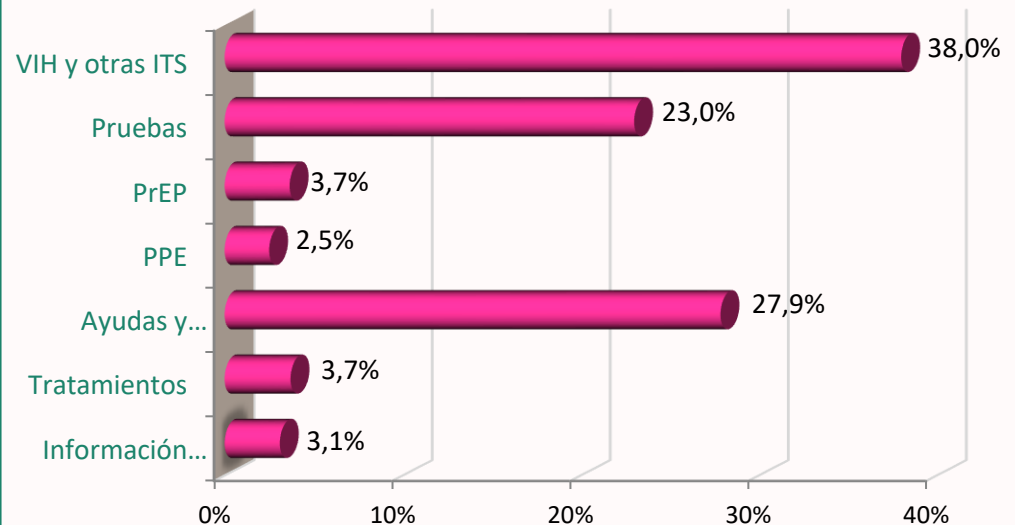
Por un lado, se registraron **379 llamadas de información**, que reflejan una **alta demanda de orientación en salud sexual** y ponen de manifiesto la necesidad de mantener **canales de atención accesibles y eficaces**.

Por otro lado, se contabilizaron **235 llamadas relacionadas con los proyectos, actividades y acciones de Casipa**, lo que evidencia un **interés sostenido en la oferta de programas y eventos desarrollados** por la entidad por parte de la población.

La mayoría de las llamadas de información están relacionadas con **consultas sobre VIH y otras ITS**, abordando principalmente cuestiones vinculadas a prácticas de riesgo, prevención y asesoramiento en salud sexual.

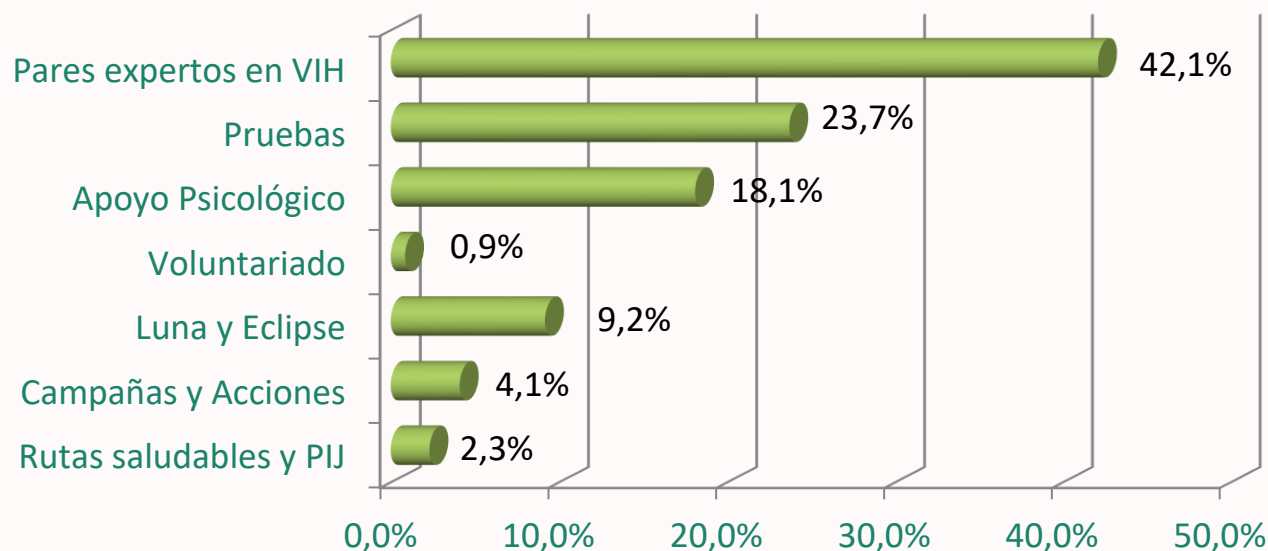
Durante 2025 se ha **mantenido el incremento en las demandas de asesoría sobre recursos, trámites, ayudas y prestaciones**, que representan más del 25 % de las llamadas recibidas.

Llamadas sobre Información



Este incremento podría estar vinculado al aumento de atenciones a personas migrantes, personas en prostitución (PEP) y otros colectivos en situación de mayor vulnerabilidad social, lo que subraya la necesidad de reforzar los servicios de información y acompañamiento, **garantizando una atención especializada, accesible y adaptada a las necesidades emergentes de la población usuaria.**

Llamadas entrantes sobre Proyectos Casipa



Del total de llamadas entrantes relacionadas con los proyectos de Casipa, **más del 60 % se dirigieron a los programas de apoyo** a personas con VIH y su entorno, especialmente a los proyectos de Pares en VIH y Apoyo Psicológico.

Asimismo, las llamadas vinculadas a **campañas y acciones desarrolladas en 2025 continuaron experimentando un ligero incremento** respecto a años anteriores, lo que sugiere un mayor interés por la labor de sensibilización y prevención realizada por la entidad.

Por último, se registró un **aumento en las llamadas para solicitar información sobre la Prueba Rápida Oral del VIH**, que se consolida como el segundo canal más utilizado para la solicitud de cita.

Cibereducación



En el año 2025, **WhatsApp** fue la **principal vía de contacto** utilizada por las personas usuarias para comunicarse con Casipa. A través de esta aplicación, se atendió a 398 personas diferentes, registrando un total de 2.901 conversaciones y consultas a lo largo del año.

Tras WhatsApp, las aplicaciones con mayor volumen de interacciones fueron **Facebook e Instagram**, continuando como canales complementarios para la atención, el acompañamiento y la promoción de la salud sexual.

La **falta de financiación** específica para este proyecto ha tenido un impacto directo en su alcance, reflejándose en **una disminución del número de personas que nos contactan a través de aplicaciones de contacto**.

Esta limitación afecta la capacidad de intervención en espacios clave para la promoción de la salud sexual y la prevención del VIH, especialmente entre poblaciones prioritarias.

Materiales Informativos y Preventivos

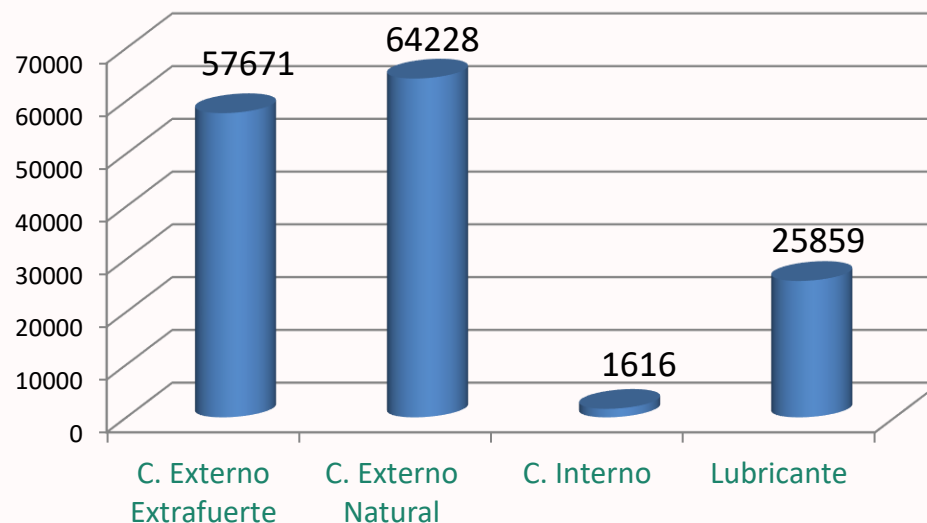
Memoria
2025

Material Preventivo

A lo largo del año 2025, se distribuyeron **un total de 123.515 preservativos**, incluyendo naturales, extrafuertes e internos

Además, se entregaron **25.859 unidades de lubricante**, reforzando así la promoción de prácticas sexuales más seguras y placenteras.

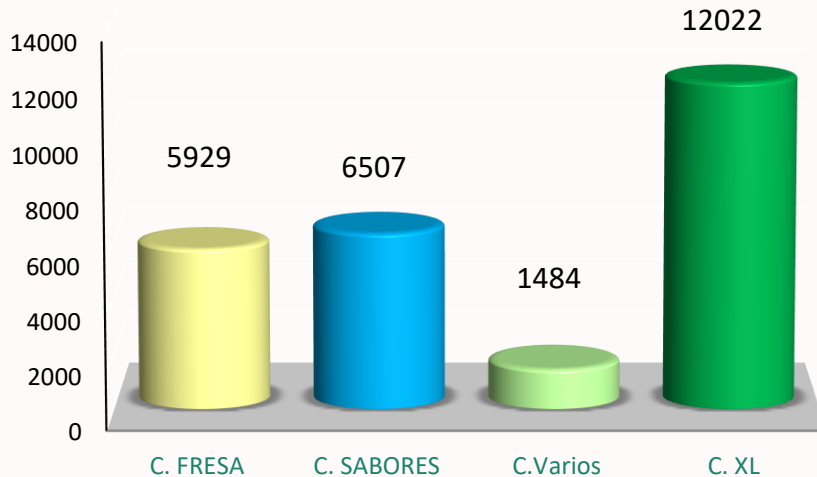
Material preventivo entregado



Con el objetivo de adaptarnos a las necesidades de las personas usuarias, se ofreció una amplia variedad de preservativos que garantizan una protección adecuada, accesible y ajustada a las distintas realidades y prácticas sexuales.

Entre los productos distribuidos se incluyeron preservativos con sabor, que **favorecen la práctica segura de sexo oral**; así como preservativos de talla XL, **asegurando que cada persona pudiera disponer de la opción más adecuada para su bienestar, comodidad y seguridad.**

Otros Tipos de Condones

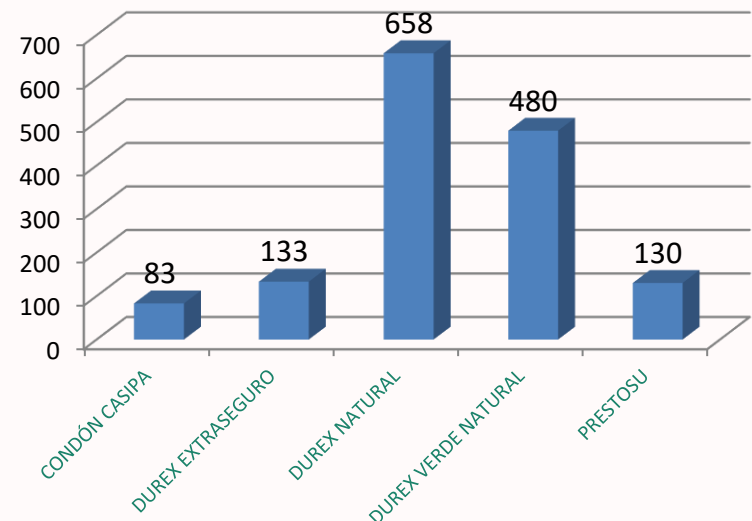


Dentro de la categoría de preservativos varios, se distribuyeron condones donados por Durex a través de CESIDA, así como los preservativos “Prestosu” y los de marca propia de la entidad.

Garantizar el acceso a esta diversidad de opciones resulta esencial para el **cuidado de la salud sexual de las personas usuarias**, promoviendo prácticas seguras, informadas y adaptadas a sus necesidades específicas.

En total, este año hemos entregado **25.942 preservativos** de estos tipos,

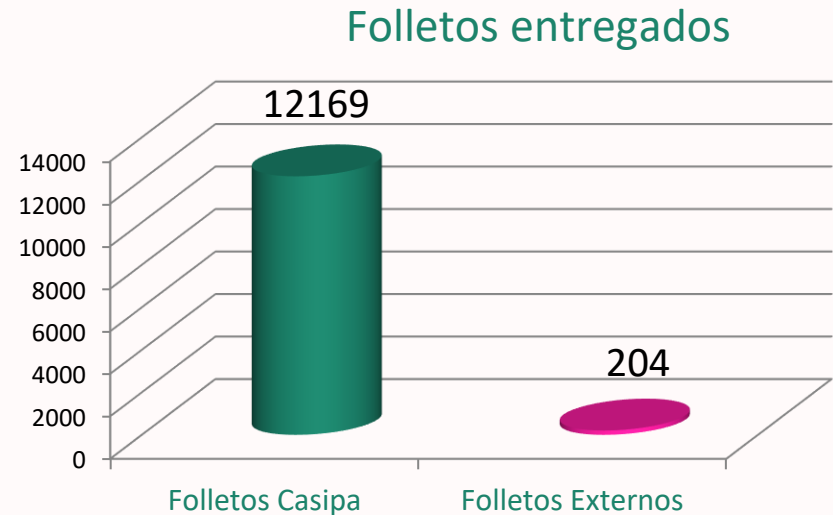
Condones de diferentes procedencias



Material Informativo

En 2025, se distribuyeron **un total de 12.740 folletos informativos**, de los cuales el 95,52 % fueron diseñados por Casipa.

Cabe destacar que **la mayoría (95,68%) de estos materiales se entregaron en el marco de campañas** de sensibilización y prevención.



En 2025 se redujo la cantidad de materiales entregados debido a un cambio en la planificación de los talleres. En años anteriores, la mayoría de los talleres se desarrollaban en sesiones únicas en las que se distribuían varios folletos. Actualmente, la mayoría se desarrolla dentro de la **Red Educativa por la Salud Sexual (RESS)**, un modelo de **varias sesiones que permite un abordaje más profundo, continuado y participativo de la educación sexual** donde los materiales se entregan solo al final.

En este nuevo formato se utiliza la **Guía de Educación Sexual**, elaborada con la colaboración de Casipa, que reúne de forma integral los contenidos que anteriormente se ofrecían en varios folletos lo que ha reducido el volumen total distribuido

Prueba Rápida Oral del VIH

Memoria

2025

Prueba Rápida Oral (PRO)

342

**Pruebas Rápidas Orales
de VIH** realizadas durante el
año 2025.

El programa de prueba rápida de VIH tiene como objetivo ***facilitar el acceso al diagnóstico precoz del VIH de manera anónima, confidencial y gratuita.***

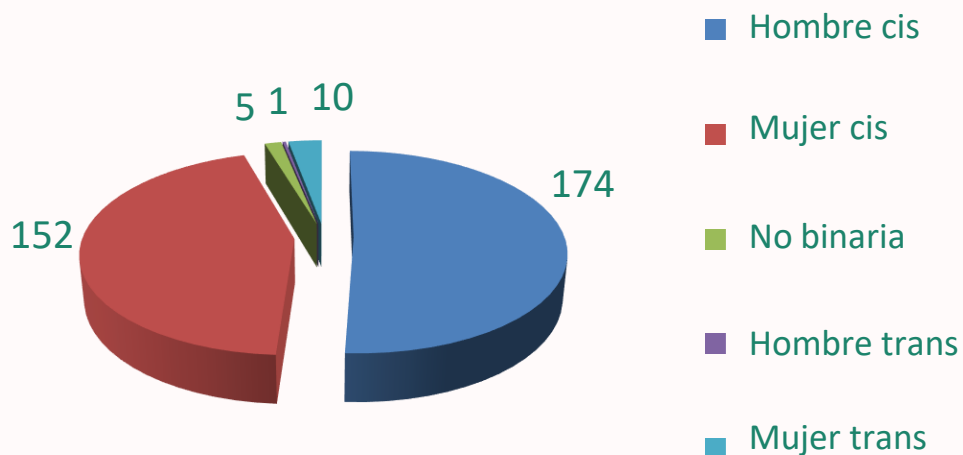
Durante el proceso, se:

- Proporciona información actualizada sobre el VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS).
- Se realizan derivaciones a recursos sociosanitarios cuando la situación lo requiere.
- Se trabajan de forma específica aspectos relacionados con el estigma y la discriminación.

Desde el inicio de este proyecto, el 15 de septiembre de 2016, se han realizado un total de 3.131 pruebas rápidas de VIH.

Este servicio se dirige tanto a la población general como a poblaciones en situación de vulnerabilidad y se basa en un modelo comunitario que prioriza el acompañamiento cercano, el asesoramiento individualizado y la reducción del estigma asociado al VIH.

Género



*La gran mayoría de personas que se hicieron la prueba eran hombres **cis** (50,88%).*

Respecto al tipo de prácticas sexuales que tienen los **hombres cis**:

- El 7 % fueron HSH
- **El 49 % heterosexuales**
- El 9 % bisexuales
- El 5 % no tuvo sexo en el último año

Las **mujeres trans** tienen prácticas sexuales de los siguientes tipos:

- El **80 % heterosexuales**
- El 20 % bisexuales

El hombre trans refirió prácticas sexuales homosexuales.

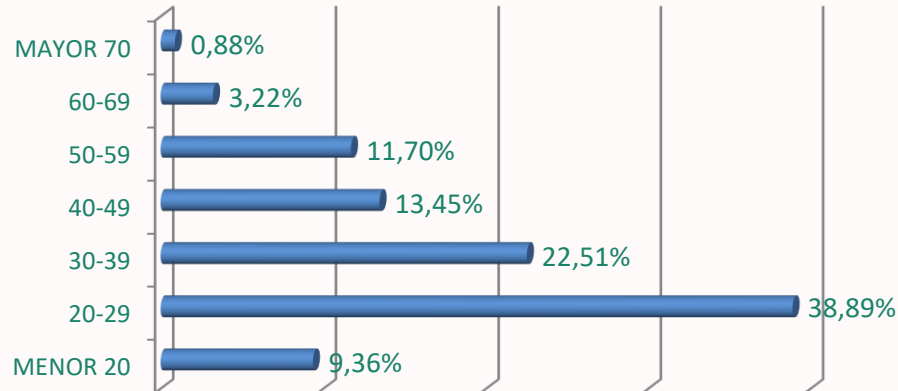
En cuanto al tipo de prácticas sexuales que tienen las **mujeres cis**:

- El 3 % fueron MSM
- **El 82 % heterosexuales**
- El 7 % bisexuales
- El 8 % no tuvo sexo en el último año.

Las **personas no binarias** han referido haber tenido prácticas sexuales con:

- Hombres cis y personas no binarias: 20 %
- **Hombres cis: 60 %**
- Mujeres cis: 20%

Edades



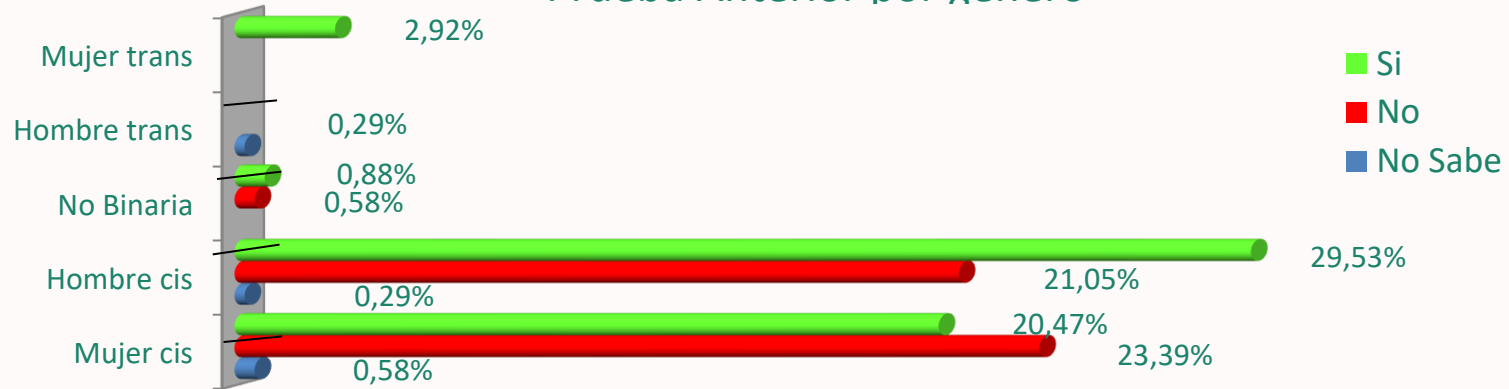
Sigue la tendencia de aumento en el número de pruebas realizadas a mayores de 30 años, aunque **la franja de edad que más pruebas se ha realizado son los menores de 40 años.**

Este resultado se ha logrado, en gran medida, gracias a las campañas desarrolladas en entornos educativos.

Continúa aumentando el número de pruebas realizadas a **personas menores de 30 años**, un total de 165, lo que **representa más del 45%** del total.

Edades	
Menores 20	32
De 20 a 29	133
De 30 a 39	77
De 40 a 49	46
De 50 a 59	40
De 60 a 69	11
Mayor de 70	3

Prueba Anterior por género



Del total de 342 pruebas realizadas, 194 personas (45,3%) se sometieron por primera vez a la prueba de VIH en Casipa. Analizando los datos en base al género, hemos hallado los siguientes datos:

- Hombres cis: De los 174 que se realizaron la prueba, más de un tercio (41,38%) la hicieron por primera vez en Casipa.
- Mujeres cis: Más de la mitad, el 54,1%, se hicieron la prueba por primera vez en Casipa, mientras que 70 ya la habían realizado anteriormente.
- Mujeres trans: ***El 100% de las mujeres trans ya se habían realizado la prueba anteriormente.***
- Personas no binarias: El 60% ya se habían realizado la prueba anteriormente.
- Hombre trans: No estaba seguro de si había realizado la prueba anteriormente.

En definitiva, el mantenimiento de ***un porcentaje cercano al 45 % de personas que se realizan la prueba del VIH por primera vez en Casipa confirma la elevada relevancia de este proyecto de pruebas rápidas.*** La continuidad y posible ampliación de esta estrategia se consideran imprescindibles para mejorar el acceso al diagnóstico, fomentar la detección precoz y contribuir a la reducción del estigma asociado al VIH. Todo ello se alinea directamente con el avance hacia el cumplimiento de los objetivos 95-95-95 establecidos por ONUSIDA, orientados a poner fin a la epidemia del VIH en el horizonte de 2030.

5

(1,46%)

Resultados
reactivos
en el **año 2025**

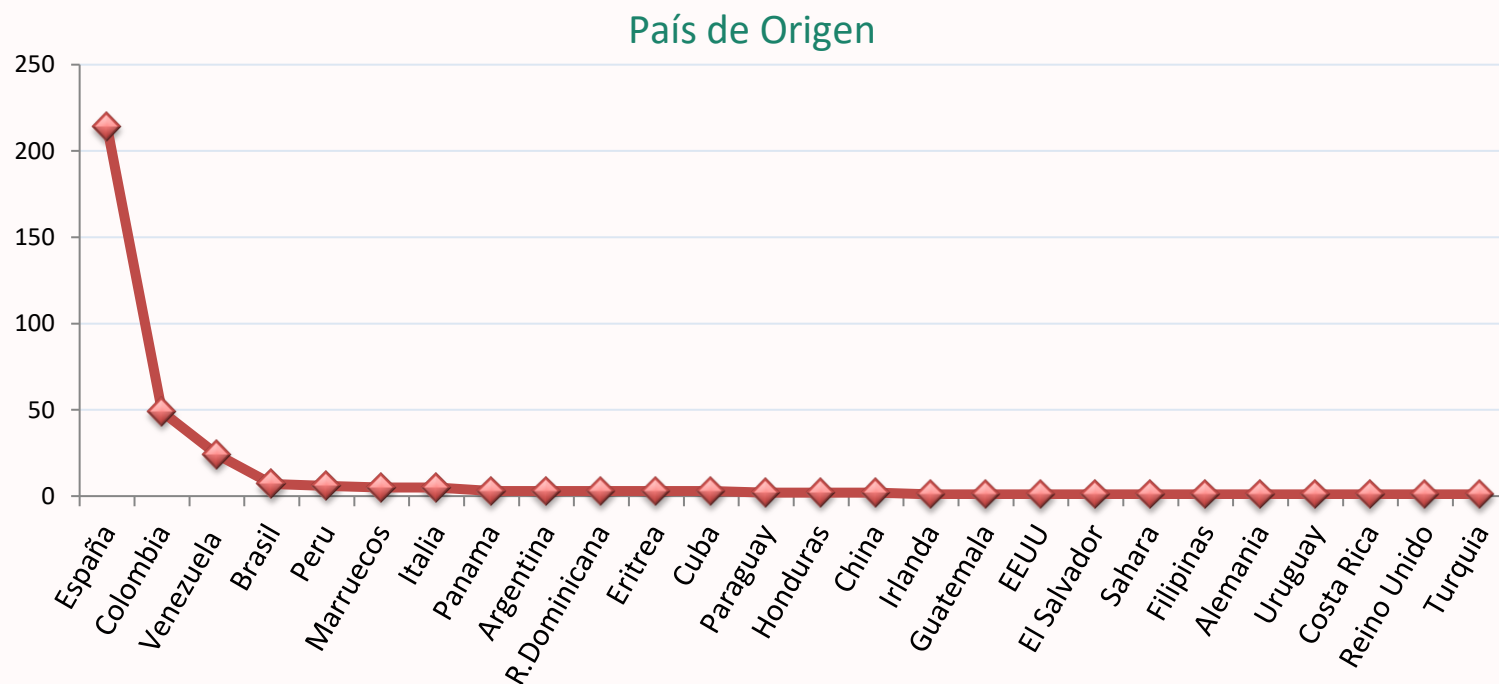
Género	Mujer cis	Hombre cis	Mujer cis	Hombre cis	Hombre cis
Edad	55	29	31	29	34
Localidad	Gijón	Gijón	Gijón	Gijón	Gijón
Práctica Sexual	Hetero	HSH	Hetero	HSH	Hetero
Origen	España	Paraguay	España	Venezuela	Perú
Derivación	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí

- La mayoría de los resultados reactivos corresponden a hombres cis (3).
- El 60% de las personas con resultado reactivo provienen de países de Latinoamérica (3).
- Al igual que en los últimos años, se observa que los resultados reactivos se dan en la franja de edad media siendo la persona de mayor edad de 55 años.
- Todas las personas han sido derivadas y están en contacto con su Unidad de Infecciosas de referencia en el Hospital de Cabueñes.

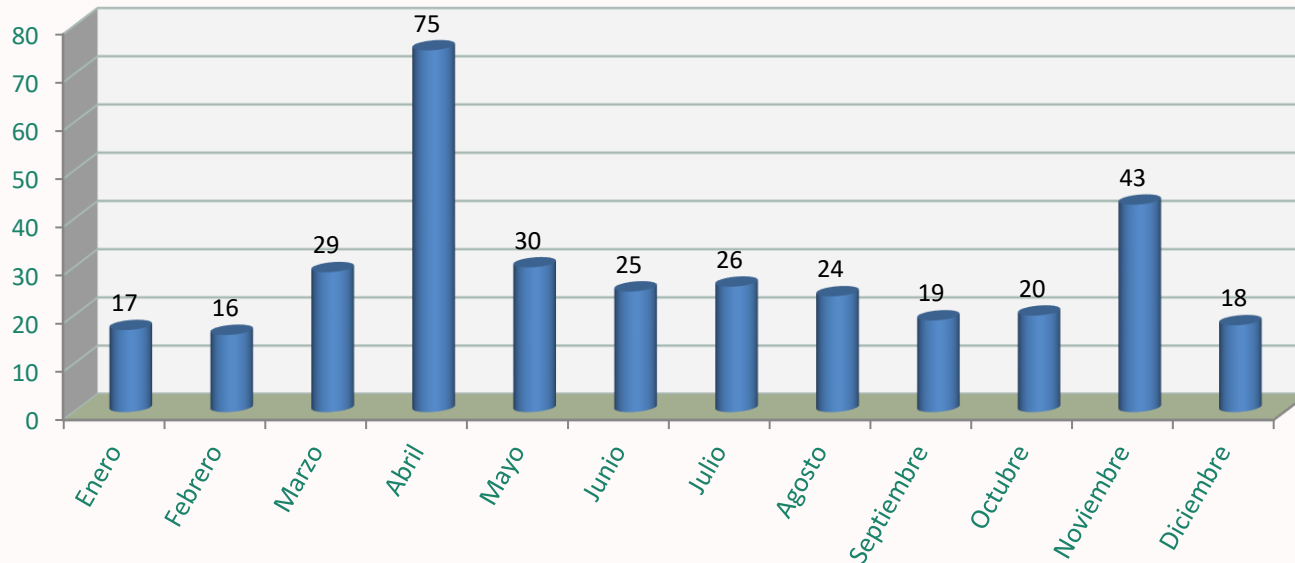
En 2025, se realizaron pruebas de VIH a un total de 342 personas, de las cuales **el 37,43% eran originarias de otros países**. Las nacionalidades mayoritarias eran **Colombia y Venezuela**, representando estas nacionalidades cerca del 57,03% del total de personas migradas.

Dentro del grupo de 128 personas migradas, la distribución por identidad de género fue la siguiente: 58 hombres cis, 60 mujeres cis, 9 mujeres trans y una persona no binaria.

En relación con las personas de origen extranjero que se realizaron la prueba en Casipa, **se observa paridad entre hombres y mujeres cis**, que representaron el 45,31 % y el 46,88 %, respectivamente, del total de este grupo

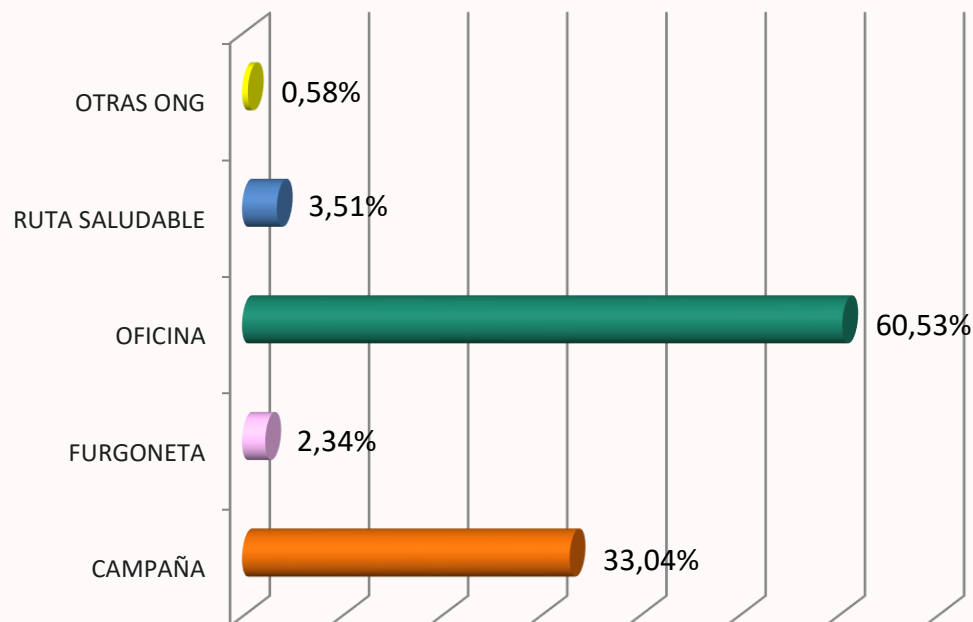


Pruebas realizadas por mes



A lo largo de 2025 se realizaron pruebas de VIH en distintos espacios, incluyendo el local de Casipa, la unidad móvil (furgoneta) y diversas campañas externas desarrolladas en colaboración con entidades y centros educativos y sanitarios. Estas actuaciones permitieron ampliar el alcance del servicio de pruebas, facilitar el acceso a poblaciones clave y promover la detección precoz. Al igual que el año pasado, **los meses de abril y noviembre concentraron el mayor número de pruebas realizadas.** En torno a estas fechas tienen lugar las dos ediciones de la Semana Europea de la Prueba (primavera y otoño) y se organizaron talleres informativos y campañas de sensibilización en distintos campus universitarios y centros formativos del Principado de Asturias, reforzando la visibilidad del servicio y la captación de personas que no se habían realizado la prueba con anterioridad.

Distribución de las Pruebas



En relación con las pruebas realizadas en Casipa, se constata que **la modalidad presencial continúa siendo la opción mayoritariamente elegida** por la población asturiana. En concreto, el 75,73 % de las pruebas se realizaron de forma presencial, mientras que el 13,16 % fueron concertadas previamente por vía telefónica y el 11,11 % se gestionaron a través del programa de Cibereducación.

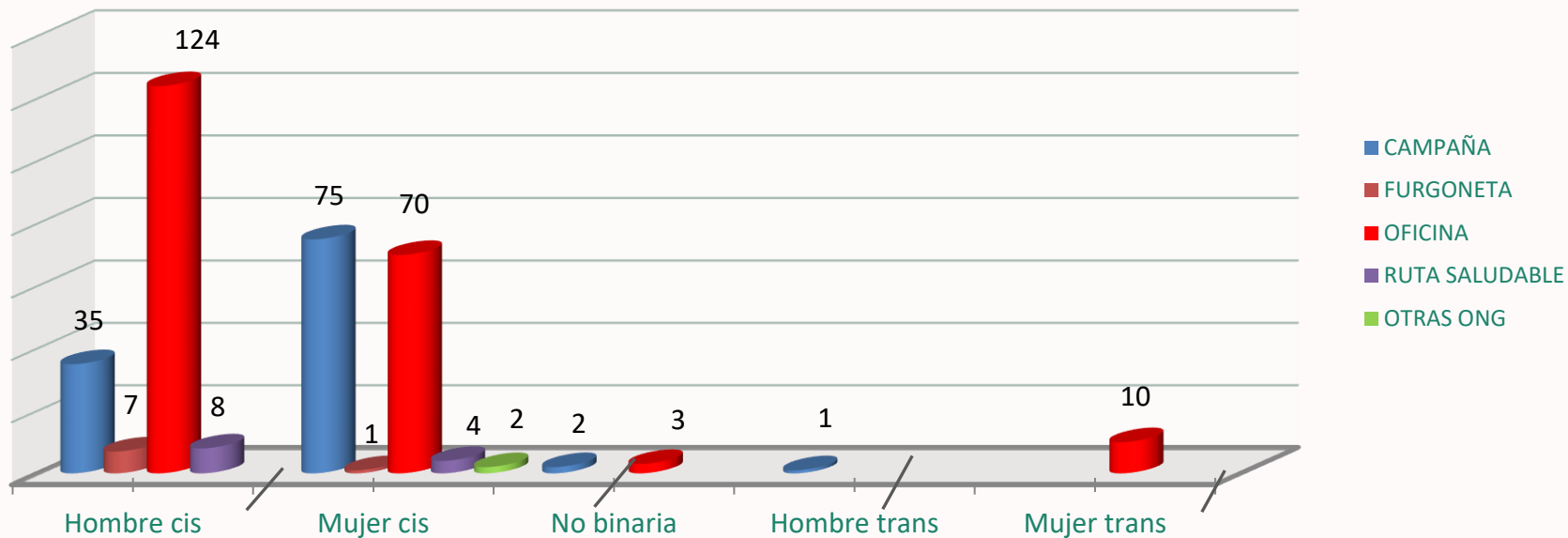
Distribución de pruebas por ubicación:

Durante 2025, **la mayoría de las pruebas rápidas de VIH se realizaron en el local de Casipa**, con un total de 207 pruebas, lo que representa el 60,53 % del total.

Las 135 pruebas restantes se llevaron a cabo fuera de la sede de la entidad, distribuyéndose de la siguiente manera:

- **113 pruebas** realizadas en el marco **de campañas externas**.
- **20 pruebas** efectuadas mediante la **unidad móvil** (furgoneta), facilitando el acceso a la prueba en zonas con menor cobertura y entre poblaciones con mayores barreras de acceso.
- **2 pruebas** realizadas en colaboración **con otra entidad social**, como parte de acciones puntuales de trabajo en red.

Lugar de Prueba por género



En el *local* de Casipa

- **El 60% eran hombres cis**
 - Casi el 34% eran mujeres cis
 - Casi el 5% eran mujeres trans.
- Casi el 2% eran personas no binarias.

En la *furgoneta* de Casipa:

- **Más del 87% eran hombres cis**
 - Más del 12% eran mujeres cis

De las PRO en *campañas*

- **Más del 65% eran mujeres cis**
 - Más del 30% hombres cis
- Cerca del 2% eran personas trans y no binarias
 - En la ruta saludable:
- **Más del 65% eran hombres cis**
 - Más del 30% eran mujeres cis
- En las pruebas hechas en otras entidades las dos eran mujeres cis.

Prueba Rápida Oral Externas

121

**Pruebas Rápidas
externas**

realizadas durante
el **año 2025.**

Furgoneta Casipa	Género		Origen		Edades
2025	Hombres cis	7	Oviedo	6	< 20 años: 1
					20-29 años: 4
			Avilés	1	50-59 años: 1
	Mujeres cis	1	Oviedo	1	50-59 años: 1
Totales		8			

Centros educativos y sanitarios

Facultad de Medicina <i>Oviedo</i>		Género	Edades
1/04/2025	Mujeres cis	21	<20 años: 10
			20-29 años: 10
			50-59 años: 1
	Hombres cis	13	<20 años: 3
20-29 años: 10			
Totales		34	

HUCA <i>Oviedo</i>	Género	Edades	
1/04/2025	Mujeres cis	5	20-29 años: 5
	Hombres cis	4	20-29 años: 3
			30-39 años: 1
Totales		9	

Campus del Milán <i>Oviedo</i>		Género	Edades
07/04/2025	Mujeres cis	4	< 20 años: 2
			20-29 años: 2
	Hombres cis	1	20-29 años: 1
Totales		5	

IES Isla de Deva <i>Piedras Blancas</i>		Género	Edades
24/04/2025	Mujeres cis	12	< 20 años: 6
			20-29 años: 4
			50-59 años: 2
	Hombre cis	2	20-29 años: 1
			30-39 años: 1
	No binaria	1	30-39 años: 1
Totales		15	

Semana Europea de la Prueba de VIH

Edición Primavera

Campaña <i>Avilés</i>	Género		Edades
19/05/2025	Mujeres cis	3	40-49 años: 1
			50-59 años: 1
			60-69 años: 1
	Hombres cis	1	30-39 años: 1
Totales		4	

Universidad Laboral <i>Gijón</i>	Género		Edades
20/5/2025	Mujeres cis	2	<20 años: 1
			40-49 años: 1
			<20 años: 1
	Hombres cis	2	40-49 años: 1
Totales		4	

Puertas Abiertas <i>Sede Gijón</i>	Género		Edades
23/05/2025	Hombres cis	1	20-29 años: 1
Totales		1	

Campaña <i>Avilés</i>	Género		Edades
26/5/2025	Mujeres cis	2	20-29 años: 1
			50-59 años: 1
			50-59 años: 1
	Hombres cis	1	
Totales		3	

Semana Europea de la Prueba de VIH

Edición Otoño

HUCA Oviedo	Género	Edades
17/11/2025	Mujeres cis	2
	Hombres cis	2
Totales		4

Campaña Avilés	Género	Edades
20/11/2025	Mujeres cis	1
	Hombres cis	1
Totales		2

Facultad Psicología Oviedo	Género	Edades
18/11/2025	Mujeres cis	6
	Hombres cis	3
Totales		9

Facultad de Formación del Profesorado y Educación Avilés	Género	Edades
21/11/2025	Mujeres cis	9
	Hombres cis	3
Totales		12

Eventos y colaboraciones

Día Mundial	Género	Edades
01/12/2025	Mujeres cis	1 20-29 años: 1
Totales		1

Fiesta con AHA Gijón	Género	Edades
15/06/2025	Mujeres cis	5 20-29 años: 3 30-39 años: 2
	Hombres cis	1 20-29 años: 1
	Hombre trans	1 20-29 años: 1
	No binaria:	1 20-29 año: 1
Totales		8

Carrera Popular con AHA	Género	Edades
29/11/2025	Mujeres cis	1 20-29 años: 1
	Hombres cis	1 20-29 años: 1
Totales		2

Fundación Amaranta Gijón	Género	Edades
18/9/2025	Mujeres cis	2 20-29 años: 1
26/9/2025		50-59 años: 1
Totales		2

Consumo de drogas

Del total de pruebas rápidas orales realizadas en Casipa, **74 personas manifestaron haber consumido sustancias ilegales**, excluyendo alcohol y tabaco.

74

Personas consumen sustancias

De este grupo, **la mayoría son hombres cis** (37,84%), y en cuanto a la edad, el mayor porcentaje corresponde a **jóvenes menores de 30 años** (43,24%).

Género	
Mujeres cis	26
Mujeres Trans	4
Hombres cis	43
No Binaria	1
Total	74

Edades	
Menores de 20	4
20-29 años	28
30 a 39 años	15
40-49 años	12
50 a 59 años	10
60 a 69 años	4
Mayores de 70	1
Total	74

Consumo de drogas

La **forma de consumo más frecuente** es por **vía fumada**, seguida por la esnifada/inhalada.

Sustancias	
Cannabis	68
Cocaína/Crack	43
Anfetamina/Metanfetamina	12
MDMA	20
Heroína y otros Opioides	3
Sustancias psicoactivas	15

Forma de consumo	
Injectada	3
Esnifada/Inhalada	72
Fumada	122
Oral	30

Y las **sustancias más consumidas** son el **cannabis y la cocaína**.

PrEP

11

*Personas usuarias
de PrEP*

A lo largo del año 2025, se llevaron a cabo un total de **342 pruebas rápidas orales de VIH**. Entre las personas que accedieron a la prueba, **11 eran usuarias de PrEP**.

Además, **43 personas manifestaron interés en iniciar la PrEP** tras la prueba.

Se mantiene una tendencia estable tanto en el número de personas que ya utilizan la profilaxis preexposición (PrEP) como en aquellas que manifiestan interés en iniciarla.

43

*Personas
interesadas en
tomar PrEP*

Asimismo, se observa un **aumento en el nivel de conocimiento sobre la profilaxis preexposición (PrEP)** entre las personas que se realizan la prueba del VIH, ya que más de un tercio de ellas (37,72 %) manifestó tener nociones sobre esta estrategia de prevención.

PrEP

Entre las 43 personas que expresaron interés en iniciar la PrEP tras la prueba, **la mayoría son hombres cis.**

Edades	
Menores de 20	1
20-29 años	17
30 a 39 años	17
40-49 años	5
50 a 59 años	1
60 a 69 años	2
Total	43

En términos de edad, el mayor interés sigue registrándose entre **menores de 40 años.**

Género	
Mujeres cis	17
Mujeres trans	3
No Binario	1
Hombres cis	22
Total	43

Por último, la principal razón expresada por las personas que no están interesadas en iniciar la PrEP es la **percepción de no necesitarla** (43,44%), seguida de **la reticencia a tomar medicamentos de forma regular** (30,33%).

Chemsex

18

*Personas
practican
Chemsex*

Del total de pruebas rápidas orales realizadas en Casipa, **18 personas** reportaron practicar **Chemsex**.
La gran mayoría **entre 30 y 50 años**.

De este grupo, **la mayoría son hombres cis** (66,67%).

La creciente presencia de personas que practican Chemsex entre quienes acceden al proyecto evidencia la **necesidad de desarrollar intervenciones específicas orientadas a la reducción de riesgos** asociados al consumo de sustancias en contextos sexuales.

Género	
Mujeres cis	1
Mujeres Trans	5
Hombres cis	12
Total	18

Chemsex

Sustancias consumidas	
GBL, GHB	44,44%
Metanfetamina (Crystal, Ice, Tina, C)	38,89%
Mefedrona (Meph, M-CAT, Bubbles), Legal High	38,89%
Ketamina (K, Special-K)	16,67%
Cocaína (Coca)	94,44%
Popper	55,56%

Entre las personas que practican Chemsex, las sustancias más consumidas son **cocaína, GBL/GHB, mefedrona y metanfetamina**. Se observa un ***aumento en el consumo de todas las sustancias***.

Luna y Eclipse

Memoria
2025

Modelo de Intervención

Las intervenciones realizadas en el marco de este proyecto se basan en un enfoque holístico que reconoce la complejidad de los factores que influyen en la salud y el bienestar de las personas en prostitución (PEP). El objetivo principal es abordar no solo la prevención de infecciones, sino también la promoción de la salud integral y la inclusión social de esta población.

Desde un enfoque preventivo de la salud a nivel comunitario, el proyecto se enfoca en la distribución de material preventivo y en la provisión de información personalizada sobre el VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS). Además, se ofrece orientación sobre recursos sociales disponibles en la comunidad. Estas acciones contribuyen de manera significativa a la salud pública, generando conciencia y proporcionando herramientas concretas para la prevención.

Un objetivo central adicional es el empoderamiento de las personas en prostitución. Esto se lleva a cabo a través de la entrega de folletos informativos, la realización de talleres grupales y la orientación sobre recursos sociales y sanitarios. Este enfoque busca fortalecer la capacidad de toma de decisiones y fomentar la autonomía de la población objetivo.

La intervención adopta una perspectiva sensible al género y la diversidad, reconociendo las particularidades de las experiencias vividas por distintas personas en prostitución. Se abordan temas como las interacciones entre tratamientos hormonales y otros medicamentos, atendiendo a las diversas identidades y necesidades presentes, especialmente en la población trans.

Finalmente, el proyecto se desarrolla en coordinación con otras asociaciones que trabajan con personas en prostitución, tales como Médicos del Mundo, APRAMP y Amaranta con el objetivo de reforzar la red de apoyo y maximiza el alcance de las intervenciones.

Datos

En el año 2025 se ha observado un aumento tanto en el número de personas atendidas, como de altas y de contactos. Teniendo este proyecto, a nivel general, un **total de 2274 personas adscritas**.

Más del 75% de las personas usuarias de este proyecto son mujeres cis.

Durante el año, se ha brindado atención a 292 personas distintas, de las cuales 150 fueron nuevas incorporaciones.

Total personas usuarias 2025

Atendidas	292
-----------	-----

Altas	150
-------	-----

Contactos	436
-----------	-----

Total de Personas Usuarias

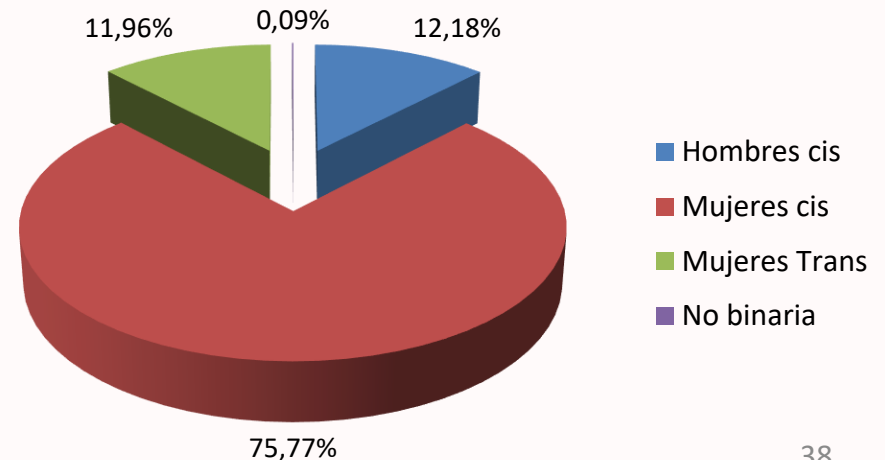
Hombres cis	277	12,18%
-------------	-----	--------

Mujeres cis	1723	75,77%
-------------	------	--------

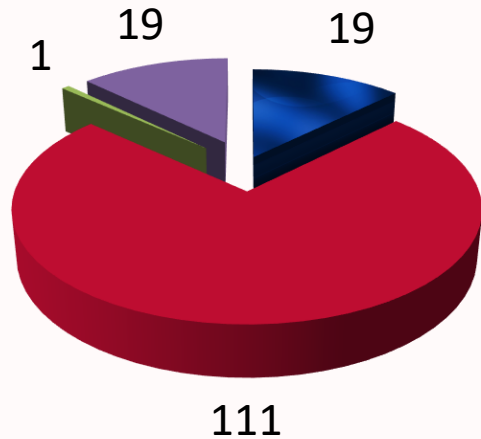
Mujeres Trans	272	11,96%
---------------	-----	--------

No binaria	2	0,09%
------------	---	-------

Total	2274	100%
--------------	-------------	-------------



Nuevas Altas



- Hombre cis
- Mujer cis
- No binaria
- Mujer trans

Nuevas Altas	
Hombres cis	12,67%
Mujeres cis	74%
Mujeres trans	12,67%
No binaria	0,67%

Personas Atendidas	
Hombre Cis	43
Mujer Cis	205
Mujer Trans	43
No binaria	1
Total	292

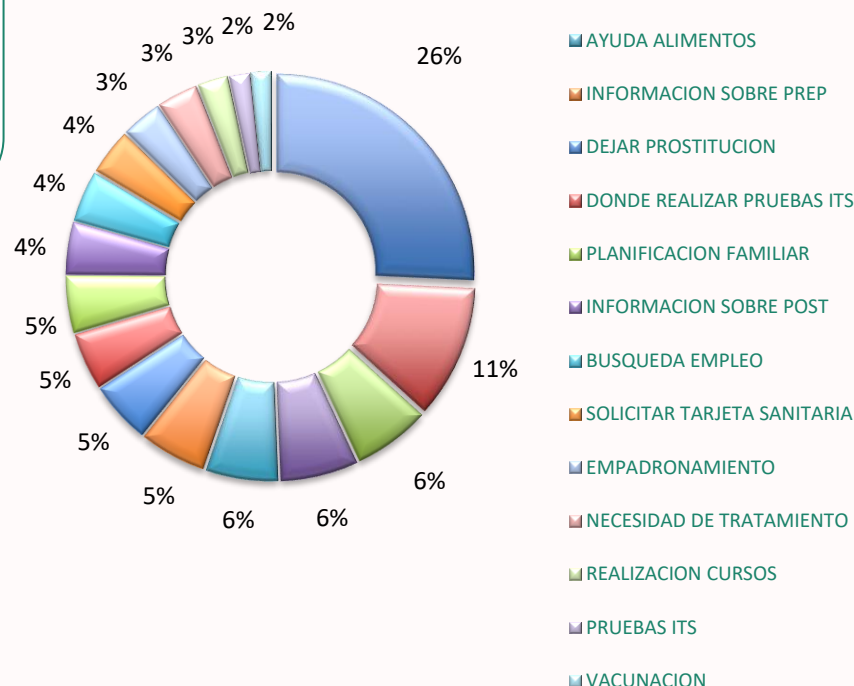
Las mujeres continúan siendo la mayoría de las nuevas altas y de las personas atendidas del proyecto, principalmente, las mujeres cis.

En el 2025, de las 237 consultas recibidas, **la mayoría estaban relacionadas con la Prueba Rápida Oral** y, en menor medida, apoyo preventivo, citas médicas, recursos sociosanitarios y ayuda de alimentos y **fueron realizadas por mujeres cis**.

Como en años anteriores, **se han detectado situaciones mayor vulnerabilidad social**.

Tipo de Consulta	
Información Prueba rápida	61
Apoyo preventivo	26
Citas médicas	15
Recursos sociosanitarios	15
Ayuda alimentos	14
Información sobre PrEP	13
Búsqueda de alternativas a la prostitución	12
Donde realizar pruebas ITS	11
Planificación familiar	11
Información sobre post	10
Búsqueda empleo	10
Solicitar tarjeta sanitaria	9
Empadronamiento	8
Necesidad de tratamiento	8
Realización cursos	6
Pruebas ITS	4
Vacunación	4
Total	237

Consultas por Género



Las **personas con VIH** usuarias del programa consultan principalmente **sobre tratamientos**, requiriendo en algunos casos acompañamiento debido a barreras idiomáticas o desconocimiento del seguimiento clínico.

Por su parte, las **mujeres trans** solicitan información sobre **tratamientos hormonales**, siendo derivadas y, cuando es necesario, acompañadas a la **UMAPTA** para recibir atención especializada.

La mayoría de las intervenciones realizadas en 2025 se han centrado en la **información y la realización de la prueba rápida de VIH**, el acceso a tratamientos preventivos, la gestión de citas y la derivación a recursos sociosanitarios comunitarios, como Amaranta, Culturas Vivas y las Unidades de ITS.

Tipo de Intervención	
Información prueba rápida	80
Cita prueba rápida	40
Gestión citas sanitarias	23
Información recursos sociosanitarios	21
Información sobre post	19
Derivación amaranta	18
Gestión con centro salud	18
Información sobre prep	16
Derivación casa del mar	14
Derivación culturas vivas	14
Asesoramiento búsqueda empleo	12
Asesoramiento empadronamiento	11
Asesoramiento formación/cursos	10
Información casa del mar	10
Información acceso tarjeta sanitaria	9
Derivación caritas	8
Información vacunación	5
Derivación Expoacción	4
Total	332

Entre las principales barreras detectadas se encuentra el desconocimiento del idioma, lo que en ocasiones dificulta el acceso de las personas usuarias al sistema sanitario.

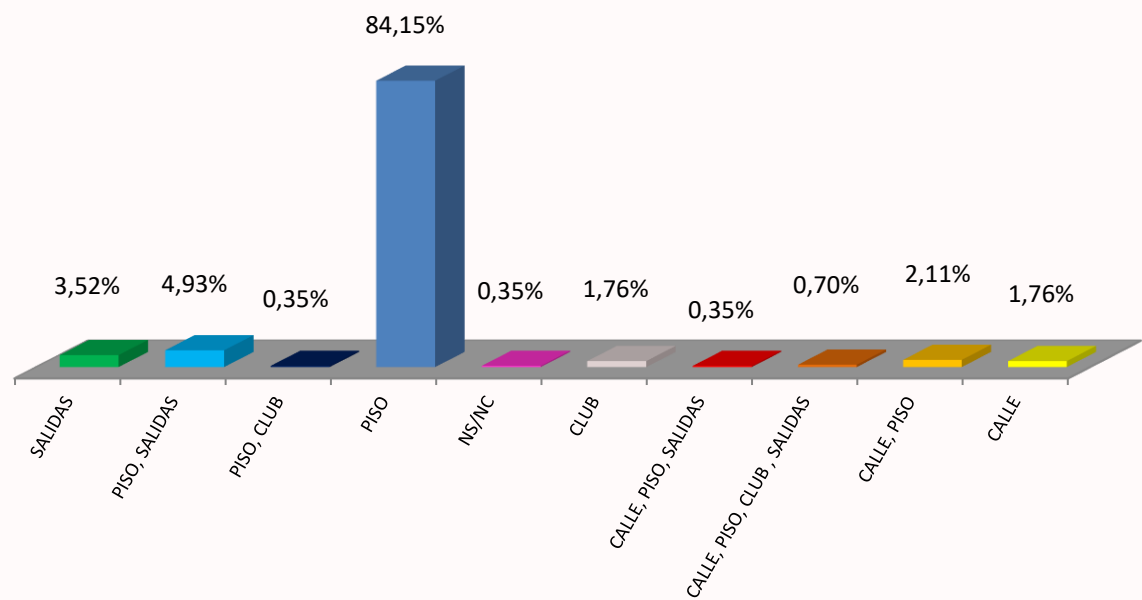
Intervenciones



La gráfica muestra que **los pisos continúan siendo el principal espacio** donde se ejerce el trabajo sexual. Sin embargo, también es frecuente que muchas PEP se desplacen a hoteles o domicilios de clientes para realizar su actividad. Las estancias en los pisos donde conviven y trabajan suelen ser breves y temporales. Además, persiste una alta rotación, con cambios frecuentes de piso, ciudad o incluso país.

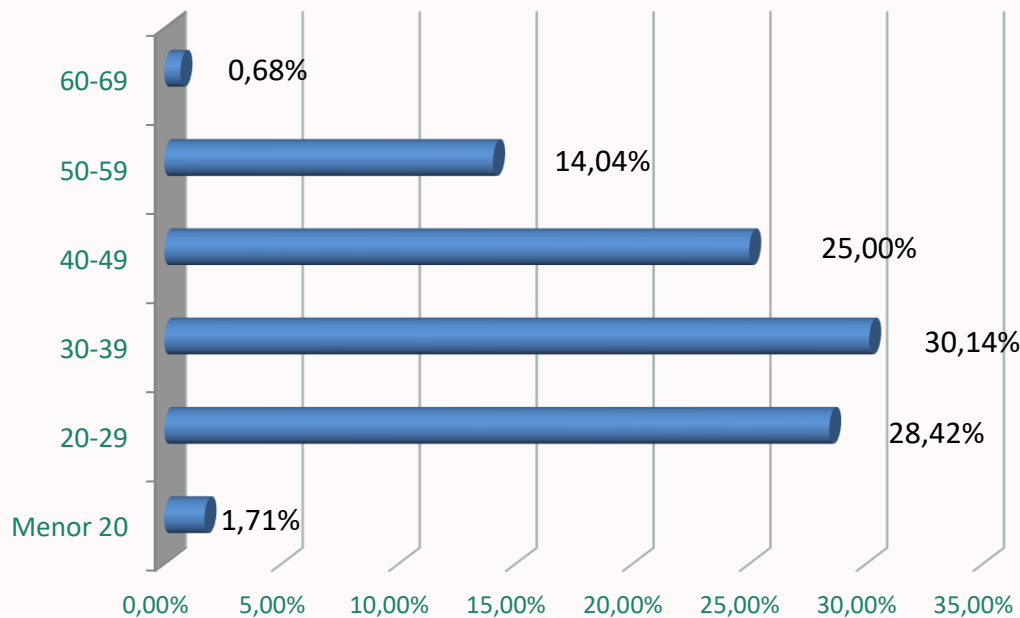
Esta movilidad constante supone una barrera significativa para el acceso continuado a recursos y servicios sociosanitarios, dificultando la vinculación estable con los programas de atención y acompañamiento.

Sitio Laboral



Sitio Laboral	
PISO	220
CALLE	6
CLUB	6
SALIDAS	10
VARIOS SITIOS	28
NS/NC	1
TOTAL	271

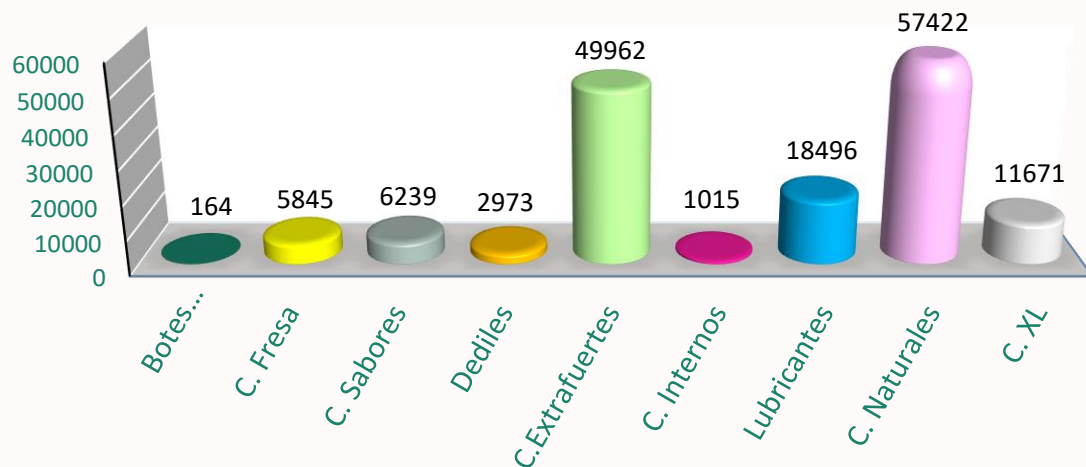
Distribución por Edades



Edades	
Menor de 20	5
De 20 a 29	83
De 30 a 39	88
De 40 a 49	73
De 50 a 59	41
De 60 a 69	2
Totales	292

- En 2025, la mayoría de las personas atendidas se encuentran en el rango de edad comprendido entre los 20 y los 49 años.
- En el caso de las mujeres cis, el grupo mayoritario corresponde al tramo de 20 a 29 años (60 personas), seguido muy de cerca, como otros años, por el grupo de 40 a 49 años (54 personas).
- Las mujeres trans se concentran principalmente en el rango intermedio de 30 a 49 años,
- Sin embargo, este año, la mayoría de los hombres cis atendidos tienen entre 20 y 39 años.
- Cabe señalar que las personas mayores de 60 años corresponden exclusivamente a mujeres cis.

Materialles Entregados



Folletos Externos

T.HCQNSO	166
T. Amaranta	10
Unidades de ITS	7
T. Sexo más seguro para mujeres trans	1
Total	184

Material Informativo

Durante el año 2025 se ha registrado un **aumento muy significativo en la distribución de material informativo.**

Folletos Casipa

Folleto "Así Da Gusto"	160
Carterita LUNA	160
Esta En Tu Mano	160
Tarjeta Prueba Rápida	180
Tarjeta Piensa en positivo	160
PPE	20
PrEP	7
Tarjeta Intermediación	12
Cuento	1
Total	860

Material Preventivo

Durante el año 2025 se ha registrado un **incremento significativo en la demanda y distribución de preservativos extrafuertes, de talla xl, con sabores y lubricantes.**

Este año también se ha detectado la demanda de dediles por parte de las personas usuarias del proyecto

A pesar del aumento en su reparto, **la demanda de preservativos de talla xl continúa siendo elevada**, lo que refleja la necesidad de mantener y reforzar el stock de este tipo de material preventivo.

Material preventivo distribuido:

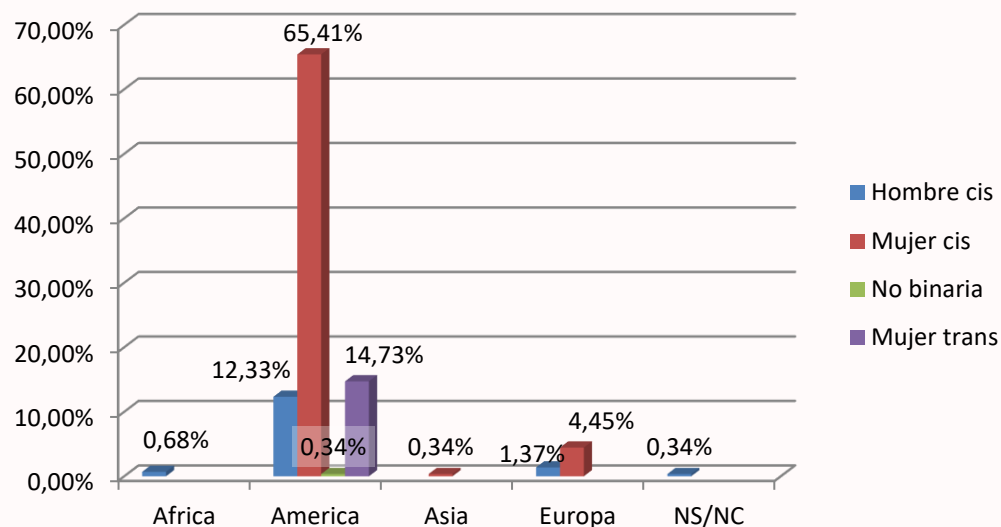
- Preservativos externos: 131,139
- Lubricantes: 18,660
- Preservativos internos: 1015
- Dediles: 2.973

En los proyectos Luna y Eclipse, **la mayoría de las personas atendidas son de origen latinoamericano**, destacando un 651,41 % de mujeres cis.

Tal como se ha observado en años anteriores, muchas migran a España motivadas por la situación económica en sus países de origen y por sus responsabilidades familiares.

La elección de España responde, en gran medida, a la menor barrera idiomática y a una adaptación cultural más accesible en comparación con otros países europeos.

Lugar de Origen



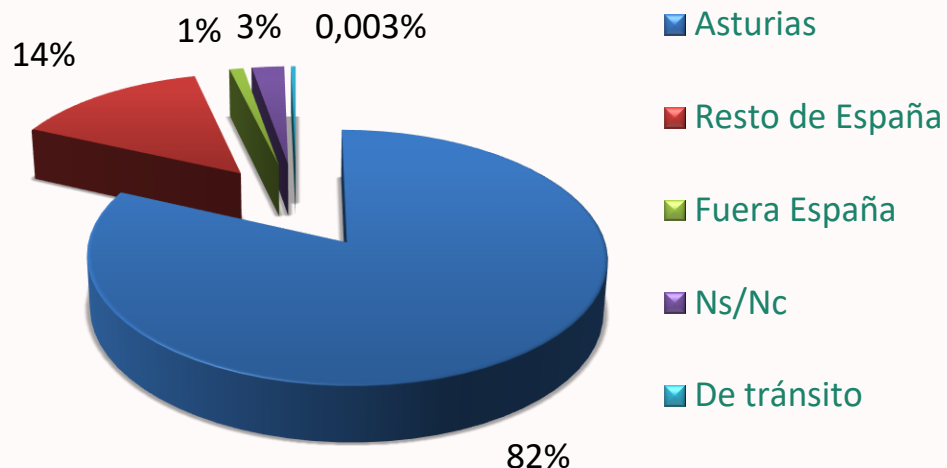
	África	América Latina	Asia	Resto de Europa	NS/NC
Hombre cis	2	36		4	1
Mujer cis		191	1	13	
No binaria		1			
Mujer trans		43			

Una parte importante de las mujeres trans atendidas en los proyectos Luna y Eclipse migran forzosamente debido a la transfobia en sus países de origen, donde son víctimas de violencia.

Cuando además viven con VIH, su situación se agrava por las limitaciones en el acceso regular y seguro a los tratamientos antirretrovirales, lo que incrementa su vulnerabilidad.

Al igual que las mujeres cis, la mayoría de las mujeres trans y los hombres cis de estos proyectos provienen de América Latina.

Lugar de Residencia



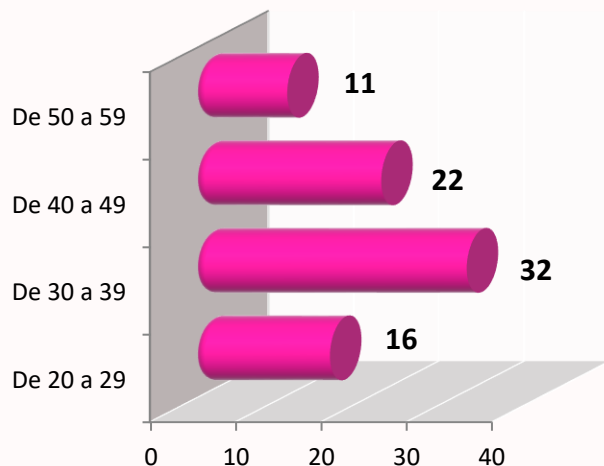
Lugar de Residencia	
Asturias	239
Resto de España	42
Fuera de España	3
Ns/Nc	7
De tránsito	1

A lo largo del año, si bien hemos prestado atención a personas residentes en diferentes puntos del territorio nacional, se ha identificado una concentración mayoritaria en el Principado de Asturias, especialmente en Gijón y Oviedo.

Asimismo, en menor proporción, también se ha brindado atención a personas que residen en otras localidades de la región y en distintas comunidades autónomas. En todos los casos, se ha garantizado el acceso a información actualizada, material preventivo y acompañamiento en sus procesos, con independencia de su lugar de residencia.

Proyecto ECLIPSE

Distribución por Edades



La mayoría de las consultas recibidas estuvieron relacionadas con la profilaxis preexposición (PrEP) y la Prueba Rápida Oral del VIH.

Se continuó entregando tarjetas informativas de ECLIPSE y de la agrupación HCQNSO, que recogen recursos sociosanitarios disponibles tanto en nuestra comunidad como en otras del territorio nacional.

86

personas

Año 2025

Mujeres trans 43

Hombres cis 43

Durante el año pasado se atendió a un total de 86 personas, siendo mayoritaria la franja de edad comprendida **entre los 20 y los 39 años**.

Se realizaron pruebas rápidas orales de VIH, principalmente con fines de seguimiento. Además, se promovieron espacios de información y sensibilización sobre salud sexual y prevención del VIH e ITS, reforzando la educación sanitaria en la comunidad.

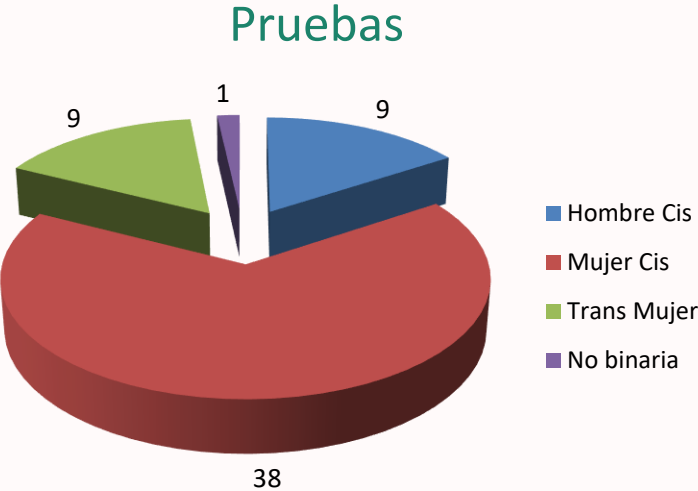
Prueba Rápida Oral Luna y Eclipse

En 2025 se ha registrado un **aumento en el número total de pruebas rápidas realizadas**, alcanzando las 57, lo que representa una mejora respecto a años anteriores.

Destaca especialmente el incremento entre hombres cis, que pasaron de 4 a 9 pruebas realizadas.

El proyecto de prueba rápida oral del VIH, desarrollado en los programas Luna y Eclipse, continúa siendo bien valorado por las personas usuarias. Se ha consolidado un espacio de confianza que facilita el abordaje de preocupaciones relacionadas con la salud sexual, así como el acceso a información sobre prevención del VIH y otras ITS.

Un dato relevante es que el 75,44 % de las personas atendidas en 2025 ya se había realizado la prueba con anterioridad, lo que refleja una creciente **conciencia sobre la importancia del diagnóstico precoz**.



	Cantidad	Resultado	Prueba Anterior
Mujer cis	28	No reactivo	Sí
Mujer cis	10	No reactivo	No
Mujer trans	9	No reactivo	Sí
Mujer trans	1	No reactivo	No
Hombre cis	6	No reactivo	Sí
Hombre cis	3	No reactivo	No
Total	57		

Motivos para Solicitar la Prueba

En 2025, los principales motivos para realizarse la prueba fueron el deseo de conocer el estado de salud, el sexo oral sin protección y el control regular del estado serológico.

- Mujeres cis: Añaden el sexo vaginal desprotegido como motivo destacado.
- Hombres cis: Señalan principalmente el control rutinario y la rotura del preservativo.
- Mujeres trans: Mencionan todos los motivos de forma equilibrada, excepto el sexo vaginal, referido por una sola usuaria.

	Sexo Vaginal desprotegido	Sexo Anal desprotegido	Sexo Oral desprotegido	Rotura Condón	Control regular	Conocer su estado
Mujer cis	12	2	21	8	28	27
Hombre cis	3	6	6	8	7	6
Mujer trans	1	6	5		7	6

PrEP en Luna y Eclipse

De las 57 personas que se realizaron la prueba, **19 manifestaron interés en la PrEP** (Profilaxis Preexposición). Un número mucho mayor que en años anteriores.

La mayoría de las personas interesadas son mujeres, 13 cis y 3 trans.

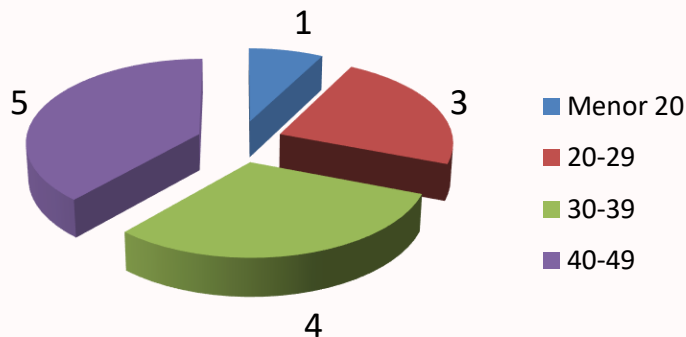
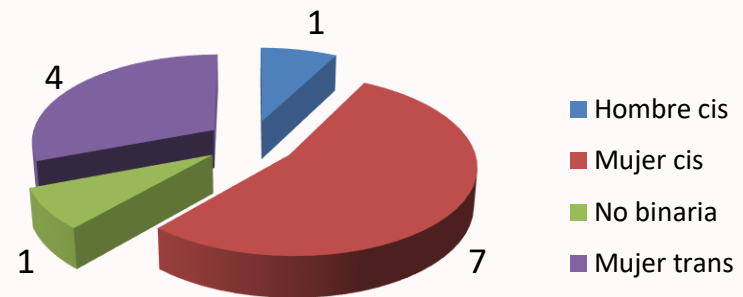
Género	
Mujeres cis	13
Mujer trans	3
Hombre cis	3
Totales	19

Estos datos evidencian la necesidad de **aumentar la difusión de información dirigida específicamente a mujeres cis y trans** y de facilitar el acceso a la PrEP con el fin de garantizar una mayor equidad en la prevención del VIH.

Uso de Sustancias en Luna y Eclipse

De las 57 personas atendidas en los proyectos Luna y Eclipse que se realizaron la prueba, **el 22,8% manifestaron haber consumido sustancias psicoactivas ilegales**, excluyendo el alcohol y el tabaco.

De este grupo, **la mayoría son mujeres cis.**



Y son mayores de 20 años.

Uso de Sustancias en Luna y Eclipse

Sustancias	
Cannabis	7
Cocaína/Crack	10
Anfetamina/Metanfetamina	3
Sustancias psicoactivas	2

La *cocaína* y el *cannabis* son sustancias más consumidas.

La *vía de consumo más frecuente es la esnifada o inhalada*, seguida de la vía fumada.

Forma de consumo	
Esnifada/Inhalada	13
Fumada	7
Oral	2

Chemsex en Luna y Eclipse

Género	
Hombres cis	2
Mujer cis	1
Mujer trans	5
Totales	8

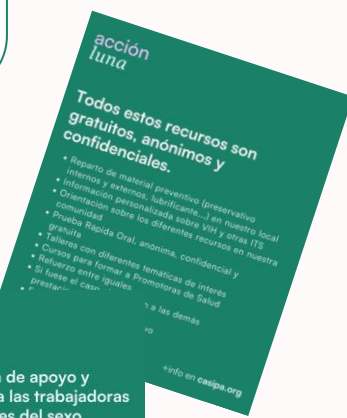
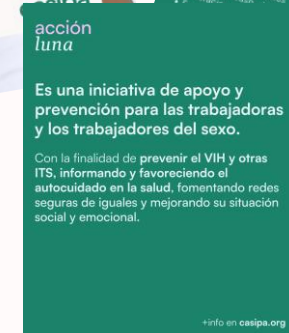
Se detectaron **8 personas que consumen drogas para mejorar las relaciones sexuales** (chemsex)

La **cocaína es la sustancia más consumida en el chemsex** de las personas usuarias de este proyecto

Sustancias	
GBL,GHB	2
Metanfetamina	2
Metedrona	2
Cocaína	8



Aquí se recogen los *materiales específicos para las personas usuarias de los proyectos LUNA y ECLIPSE*, con el objetivo de ofrecer información clara y accesible sobre los recursos disponibles en cada iniciativa.



Rutas Saludables y Reducción del Daño

Memoria

2025

Modelo de Intervención

Durante este año 2025, hemos seguido llevando a cabo La “Ruta saludable”, dada su buena acogida por las personas usuarias y la población general en los diferentes puntos donde se desarrolla. La esencia sigue siendo la del Programa “Reducción del Daño” pero, al realizar un cambio de nombre, hemos logrado que se despierte un mayor interés en las personas que pasan frente a los puntos de información.

Mantenemos de manera activa el contacto con las personas usuarias a las cuales **hemos acompañado para retomar el seguimiento en el tratamiento para las infecciones como el VIH y VHC**, favoreciendo así la buena adherencia y buenos resultados al tratamiento.

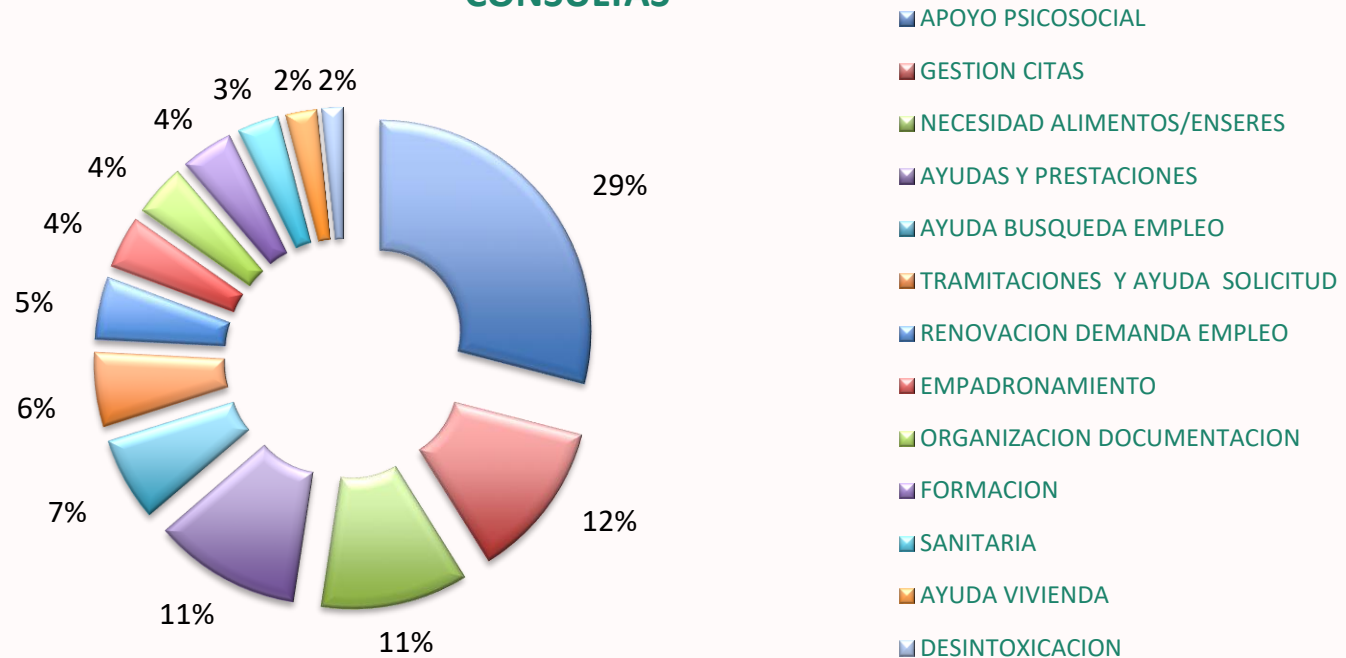
Gracias a la continuidad de la Ruta saludable, Casipa sigue siendo un punto de referencia en diferentes localidades. Las personas que no conocen el recurso, se acercan con interés buscando información acerca de las ITS, pruebas diagnosticas y tratamientos. **Además de la información, ofrecemos material preventivo de manera gratuita** (condones, lubricantes...). Con estas intervenciones en las diferentes áreas de interés, **contribuimos a alcanzar los objetivos fijados por ONUSIDA (95-95-95-95)**.

Aunque **el consumo de sustancias por vía intravenosa a disminuido de manera considerable**, todas las acciones que realizamos siguen alineadas con los principios de la reducción del daño. En este marco, se ha mantenido la entrega de material de venopunción diverso, contribuyendo de forma directa a la prevención de nuevas infecciones de VIH y VHC.

Seguimos realizando trabajo en red con entidades como: NACAI, Albergue Cano Mata, Albergue Covadonga, Fundación Siloé, CEA, Amigos contra la Droga... facilitando así un servicio mas completo a las personas usuarias, pudiendo realizar derivaciones con un alto porcentaje de éxito, así como mantener el contacto con las personas usuarias.

Datos

CONSULTAS



En el año 2025, **hemos atendido un total de 124 consultas** (67 en 2024). Toda la atención que hemos realizado este año ha sido de manera personalizada, validando y atendiendo las necesidades de las personas atendidas.

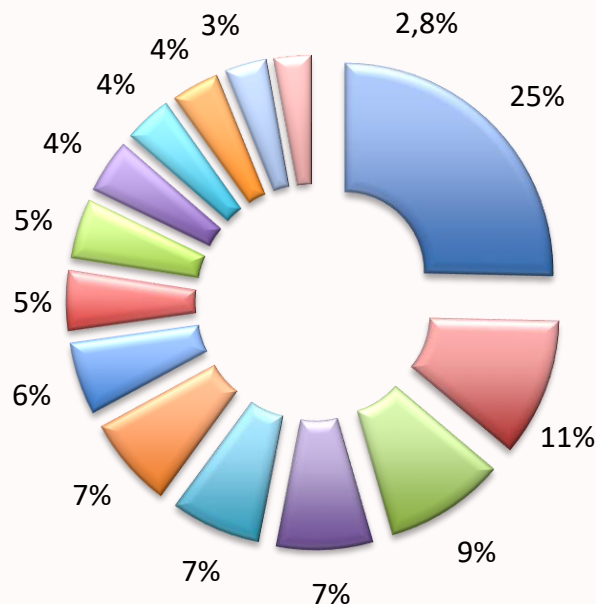
La atención y asesoramiento que ofrecemos a las personas en el programa sigue siendo amplio y diverso, por esto, es importante que la atención se realice de manera **personaliza**, **adaptándonos a las necesidades específicas que puedan tener las personas usuarias**. El **trabajo en red** con las demás entidades del tercer sector sigue siendo clave para garantizar un acceso mas efectivo a los servicios sociales o gubernamentales disponibles.

El acompañamiento sigue siendo fundamental

para garantizar que las personas usuarias consigan el servicio o ayuda que requieren.

En este sentido, el acompañamiento que realizamos en el ámbito sanitario garantiza la buena adherencia al tratamiento, así como, el conocimiento de tratamientos preventivos como la PrEP y PPE y los cuidados en la salud sexual.

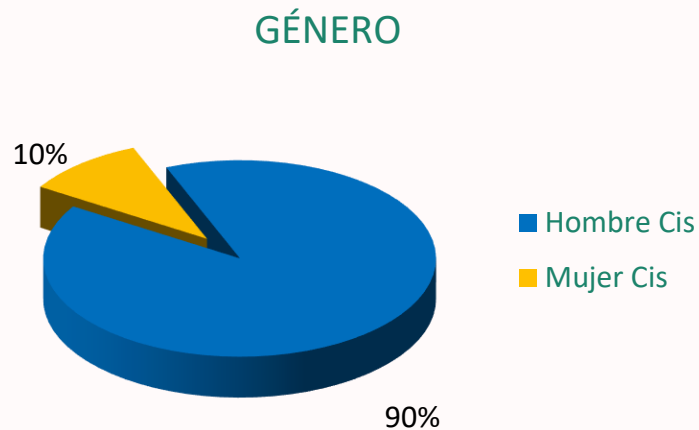
INTERVENCIONES



- APOYO PREVENTIVO
- COORDINACION CITAS CITAS
- DERIVACIONES CENTROS /ORGANISMOS
- INFORMACION AYUDAS Y PRESTACIONES
- DERIVACIONES CULTURAS VIVAS
- DERIVACION CARITAS
- CITA PSICOLOGO
- INTERVENCION EN FORMACION
- GESTION TRAMITES ONLINE
- GESTION CITA PRUEBA
- BUSQUEDA EMPLEO
- CUMPLIMENTACION SOLICITUDES
- ORGANIZACION DOCUMENTACION
- ASESORAMIENTO TRAMITES

Este año, **hemos realizado muchas más intervenciones que el año anterior**, un total de 213 (146 en 2024). Esto nos deja saber que el apoyo es la clave en el asesoramiento e intervención con las personas usuarias.

Las intervenciones se realizaron en diferentes ámbitos: Apoyo preventivo (54); Información de ayudas y prestaciones (16); Derivación a otros centros y organismos (20); Derivaciones a Culturas Vivas (15) y Cáritas (15); Derivación al programa de Apoyo Psicológico (12); Intervención en formación (10), Gestión de trámites online (10); Cita para prueba (9); Búsqueda de empleo (8); Cumplimentación de solicitudes (8); Organización de documentación (7); Asesoramiento en trámites (6).



Intervenciones por Género

Hombre cis	356
Mujer cis	41
Totales	397

En el año 2025, se atendió a un total de **17 personas, 15 hombres cis y 2 mujeres cis**, realizando un total de **397 intervenciones, 356 realizadas por hombres cis y 41 realizadas por mujeres cis**.

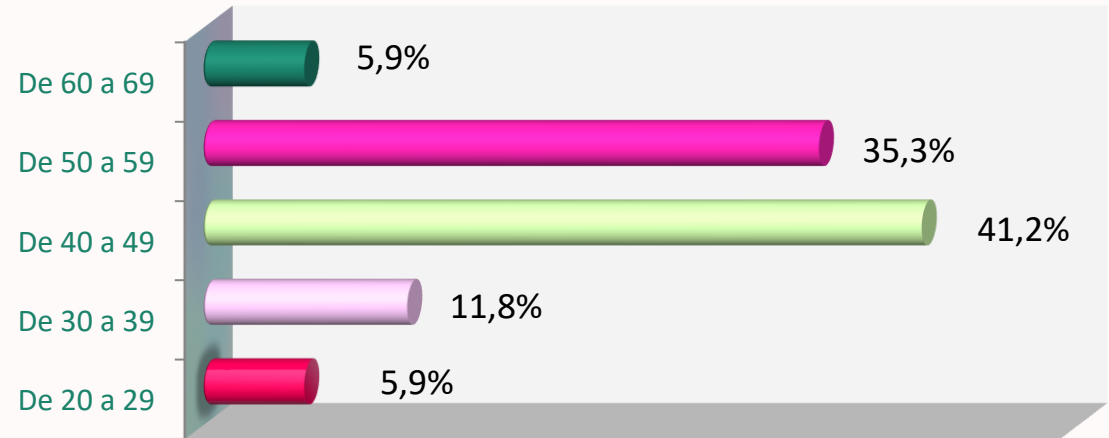
La gráfica nos enseña que, en tendencia de género, siguen siendo los hombres quienes predominan en el servicio de intercambio. **15 hombres cis**, en el caso de las **mujeres cis 2**. Aunque el número de personas usuarias ha bajado en comparación con años anteriores, sigue siendo un número importante.

Este año, hemos registrado 5 nuevas altas. 4 hombres cis y 1 mujer cis que conocían el recurso por otras entidades. Estas se realizaron en el local. Sigue siendo en el local donde se realizan la mayoría de las intervenciones e intercambio, el intercambio itinerante, como en los años anteriores ha disminuido. **Seguimos manteniendo el contacto con las personas usuarias que han cambiado sus hábitos de consumo y requieren de otro tipo de servicios a los cuales derivamos,**

En comparación con el año 2024, **hemos tenidos más contactos** (un total de 312 en el 2024). **La intervención con estas personas no solo se resume al intercambio de jeringuillas**, las personas usuarias siguen haciendo demanda del recurso por el apoyo, la escucha activa y el acompañamiento que les hacemos cuando lo requieren. Además, alguna de las personas ha ingresado en centros de desintoxicación.

Edades

Edades en Hombres cis		
De 20 a 29	1	5,9%
De 30 a 39	2	11,8%
De 40 a 49	5	35,3%
De 50 a 59	6	41,2%
De 60 a 69	1	5,9%
Total	17	100%



La población que sigue haciendo demanda del material de venopunción es mayoritariamente población envejecida. Un 41% de las personas que demandan el servicio corresponde a edades de 50 a 59 años, con un 5% en edad de 60 a 69 años.

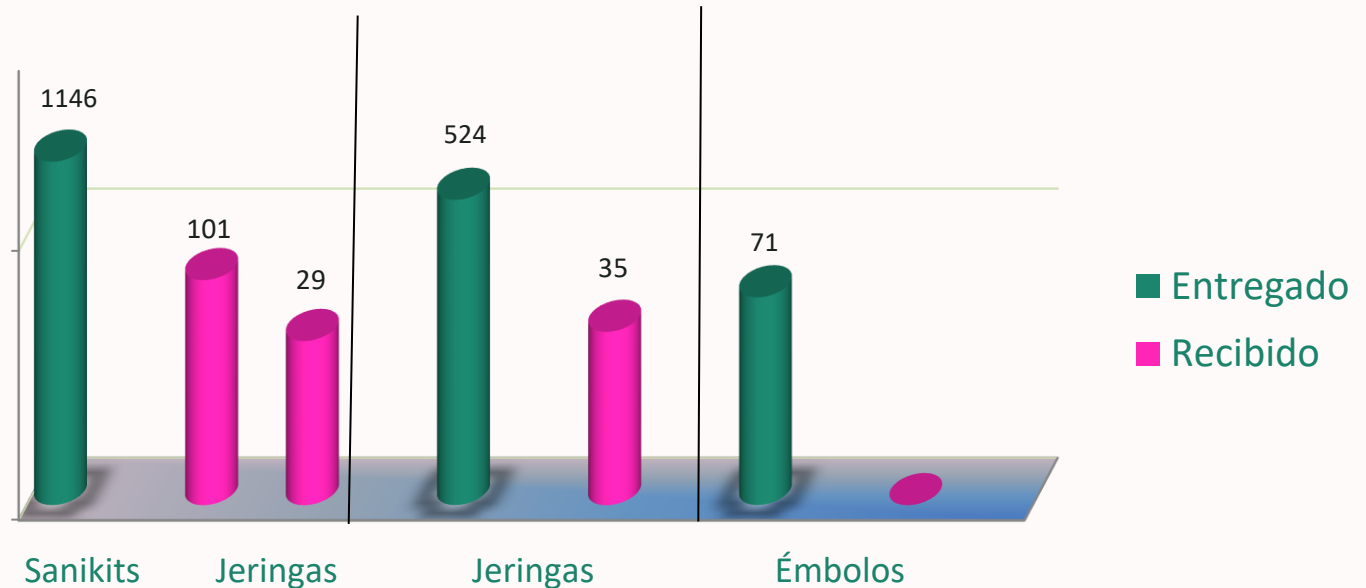
Al igual que en años anteriores, las personas mayores de 40 años siguen siendo la población que más demanda el servicio. Las personas mas jóvenes, aunque representan un porcentaje pequeño en las estadísticas, sigue siendo muy importante.

Edades en Mujeres cis	
De 40 a 49	2
Total	2

Siguen siendo las personas usuarias vinculadas a las UTT las que mantienen con más demanda el material de venopunción.

Seguimos mencionando la practica del SLAM, en las practicas sexuales, conocidas comúnmente como “GuarriChill, Chemsex”, estos encuentros se producen a través de apps de contacto y son practicados mayoritariamente por población HSH. No se descara que la población joven pueda estar teniendo consumo de sustancias por esta vía, dado que el perfil de las personas que puedan realizar estas practicas no es similar a la población habitual de intercambio y, aunque compartan la misma vía de consumo, no hacen uso de nuestro recurso.

Material entregado y recibido



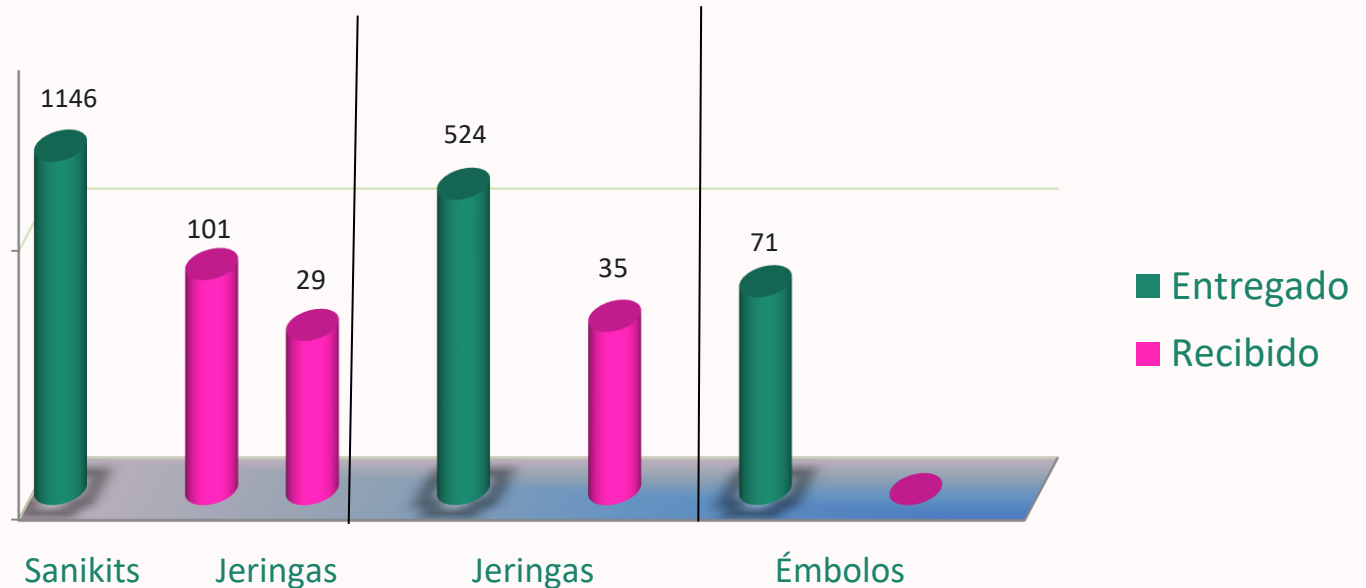
Seguimos recordando a los usuarios la importancia en la devolución del material (el porcentaje total de material devuelto es de un 9,48%). La **disminución en la devolución del material** sigue siendo tan notoria como en años anteriores, nos consta por la comunicación mantenida con **otras entidades, que nos indican que las personas usuarias están haciendo uso de sus puntos de recogida de material de venopunción.**

Este año **hemos recibido más devolución de sanikits** (1146), ha disminuido la entrega de agujas. En años anteriores la demanda de aguas y émbolos sueltos era mayoritaria, este año hemos entregado más sanikits que material individual. Según las personas usuarias están haciendo uso de casi todos los materiales que trae el sanikit.

	Material		
	Entregado 2025	Recibido 2025	% devolución 2025
Sanikit	1146	101 29*	11,34%
Agujas	524	35	6,68%
Émbolos	71	0	0%
Total	1741	165	9,48%

*Jeringas del Sanikit devueltas sin el estuche

Material entregado y recibido



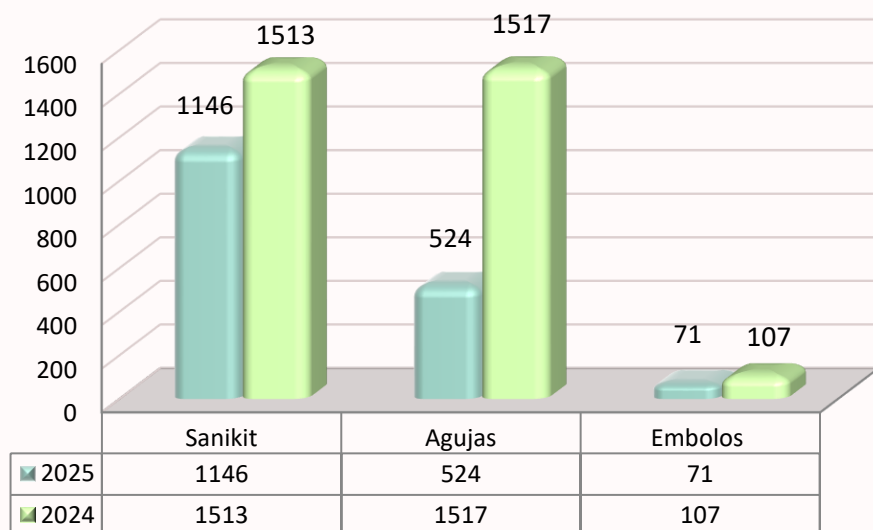
Seguimos recordando a los usuarios la importancia en la devolución del material (el porcentaje total de material devuelto es de un 9,48%). La **disminución en la devolución del material** sigue siendo tan notoria como en años anteriores, nos consta por la comunicación mantenida con **otras entidades, que nos indican que las personas usuarias están haciendo uso de sus puntos de recogida de material de venopunción.**

Según las personas usuarias están haciendo uso de casi todos los materiales que trae el sanikit.

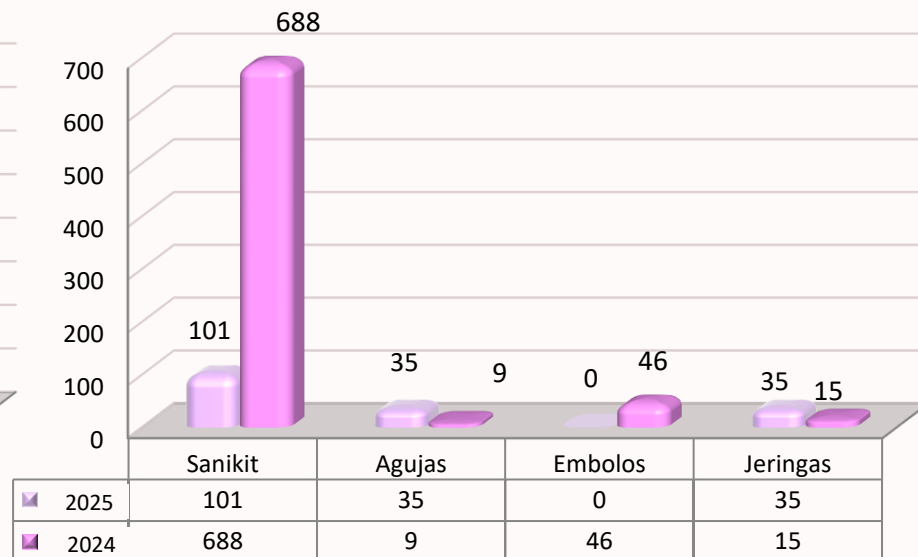
	Material		
	Entregado 2025	Recibido 2025	% devolución 2025
Sanikit	1146	101 29*	11,34%
Agujas	524	35	6,68%
Émbolos	71	0	0%
Total	1741	165	9,48%

*Jeringas del Sanikit devueltas sin el estuche

Comparativa Materiales Entregados 2025-2024



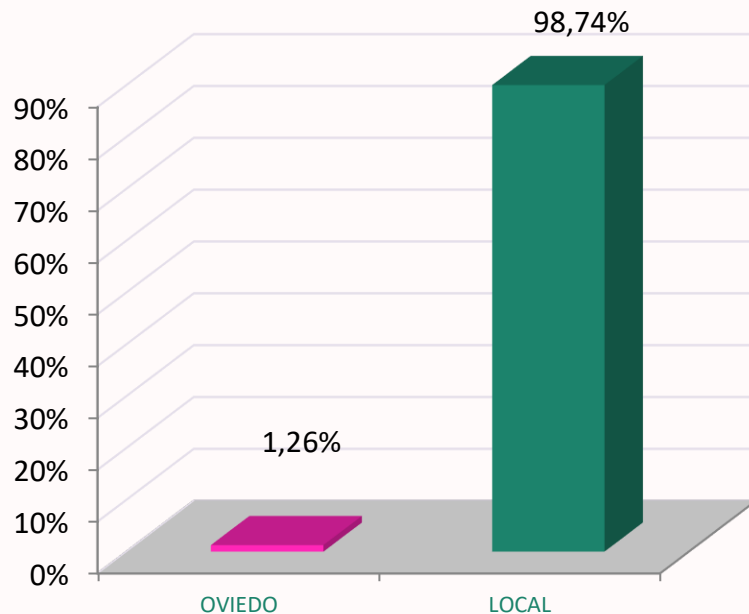
Comparativa Materiales Recibidos 2025-2024



Los datos confirman la **tendencia descendente en la entrega y devolución de material** que se viene registrando en los últimos años. Este descenso puede estar vinculado a distintos factores, entre ellos la modificación de los patrones de consumo, el acceso de parte de la población usuaria a recursos terapéuticos o programas de deshabituación, así como el progresivo envejecimiento y deterioro de las personas que continúan manteniendo estas prácticas.

Pese a esta evolución, consideramos imprescindible sostener el programa, ya que continúa siendo una herramienta clave para garantizar la atención a las personas que aún lo necesitan. Su mantenimiento resulta fundamental para minimizar riesgos asociados al consumo, especialmente la transmisión del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS), asegurando además un punto de contacto estable con una población en situación de vulnerabilidad.

Lugar de Intercambio



La sede de Casipa sigue siendo el punto con mayor porcentaje de entrega y recogida.

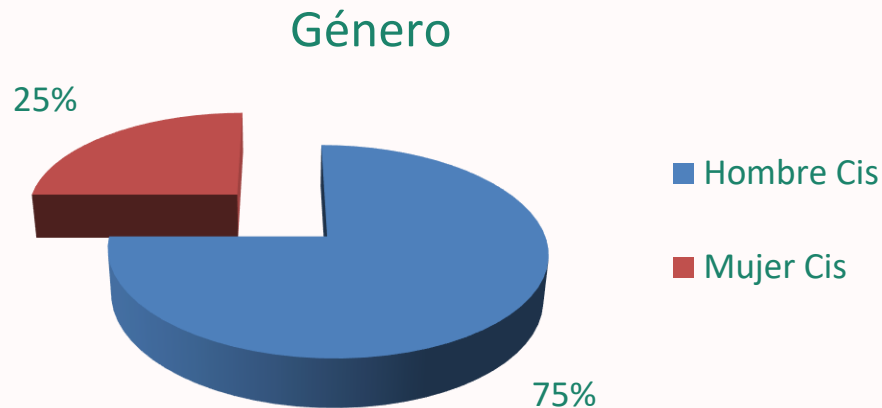
Los puntos de las “Rutas saludables” que tenemos activos dentro de este programa se encuentran en las áreas sanitarias con mas incidencias en casos de VIH y otras ITS (Oviedo y Avilés).

Mantenemos un único punto en Oviedo, la cocina económica. Esta parada **incrementa la visibilidad de la entidad entre colectivos en mayor riesgo de exclusión social y**, gracias a su ubicación estratégica, favorece el conocimiento de los servicios de la entidad, por parte de **la población general**.

Seguimos teniendo dos paradas en Avilés de la ruta saludable: Plaza de hermanos Orbón y la Plaza José Martí. Estas paradas siguen siendo de interés para la población general que busca información acerca del VIH otras ITS, aprovechamos el interés de las personas que se acercan para ofrecer el Test rápido de VIH, material preventivo y folletos de información. Este año no hemos tenido ningún contacto con personas usuarias de intercambio.

Seguimos evaluando y pensando nuevas rutas saludables, para seguir llevando a otras localidades de Asturias, si fuera necesario.

Pruebas realizadas en Furgoneta



Género	
Hombre cis	15
Mujer cis	5
Totales	20

En el año 2025 **hemos realizado un total de 20 Pruebas rápidas orales de VIH**, 15 hombres cis y 5 mujeres cis. las pruebas realizadas en la furgoneta es otro de los grandes logros de la ruta saludable, acercar a toda la población el recurso para dar visibilidad y normalidad a la realización del test es muy importante para cumplir con los objetivos 95-95-95-95 fijados por ONUSIDA para el 2030 .

Como dato a destacar, **este año se han realizado mas pruebas a mujeres cis que en años anteriores**. El anonimato, confidencialidad y gratuidad del servicio permite el acercamiento de cualquier persona, este formato da la oportunidad a que muchas personas en situación irregular y que no tienen asistencia sanitaria, puedan realizarse el test de VIH.

Todos nuestros servicios son publicitados a través de nuestras redes sociales, pagina web y en las intervenciones que realizamos. De esta manera, las personas están informadas de los puntos de la ruta saludable para que puedan acudir a realizarse la prueba al punto más cercano.

ruta saludable

reparto de material preventivo



todos los
lunes

→ **Avilés**

10:00h-11:30h

Plaza de hermanos Orbón
(Calle La Cámara, junto CC. El Atrio)

11:45h-13:30h

Plaza José Martí

todos los
viernes

→ **Oviedo**

10:00h-13:30h

Cocina económica
(Calle San Vicente, 6)

casipa
.org

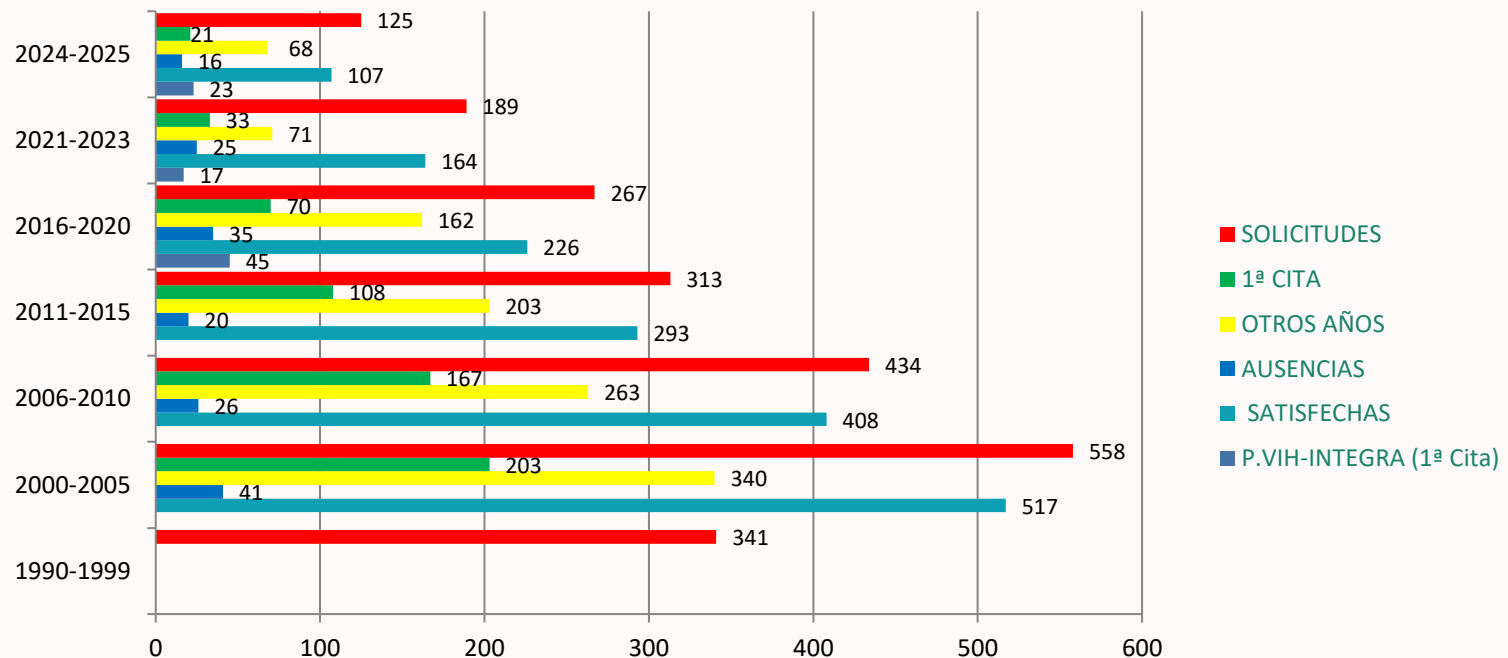
La **ruta saludable** es un punto cercano para la población, en el que las personas pueden solicitar y recibir información sobre las diferentes ITS y las estrategias de prevención y tratamientos disponibles. Este año hemos hecho entrega de **1533 condones**, de ellos **condones extrafuertes 1416**, **condones naturales: 192**, **condones xl 15** y **460 lubricantes** y **20 botes de lubricante**.

Apoyo Psicológico – Counselling

Memoria

2025

Datos



69 Solicitudes 7 solicitudes de 1ª cita en relación a acontecimientos relacionados con el VIH, y 4 son personas solicitantes de 1ª cita y participantes de otros proyectos del P. VIH-INTEGRA (Luna-Eclipse y Reducción de Daños de Casipa). 51 solicitudes fueron efectuadas por personas de otros años, que solicitaron orientación y/o asesoramiento. De las 69 solicitudes se intervino con 62 casos (7 se ausentaron a la cita, y con los que se intervinieron, 39 en relación a aspectos que influyen al contexto de los cuidados biopsicosociales del VIH (tanto desde el contacto de 1ª cita como con personas de otros años que solicitan apoyos puntuales), y el resto, 23, se proporciona acompañamiento psicológico de situaciones en relación con los proyectos VIH-INTEGRA (Luna-Eclipse, PIJ).

Hasta la actualidad se contabilizan un total de 2227 solicitudes y 939 casos atendidos con primera cita por el servicio de apoyo psicológico – counselling- en relación a aspectos relacionados al VIH, y **participación de 96 casos de los proyectos VIH-INTEGRA** con primera cita desde su contabilidad en 2015.

Las personas que accedieron por 1ª vez al apoyo psicológico, 4 provienen de Latinoamérica, y 7 son personas Autóctonas. 4 en soporte familiar, consecuencia de repercusiones en las relaciones después de diagnóstico de infección por VIH.

	VIH-INTEGRA	SATISFECHA	AUSENCIA	OTROS AÑOS	D.1ª CITA-VIH	SOLICITUD
1990-1999					341	341
2000-2005		517	41	340	218	558
2006-2010		408	26	200	167	434
2011-2015	6	293	20	203	108	313
2016-2020	45	226	35	162	70	267
2021-2023	49	164	25	71	40	189
2024-2025	23	107	16	68	21	125

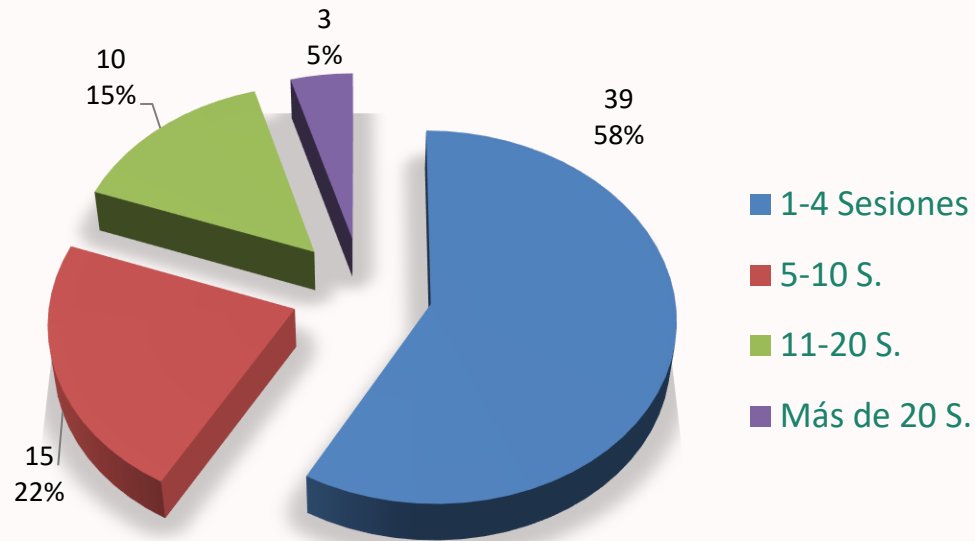
El Servicio de Apoyo Psicológico y Counselling ha experimentado un incremento significativo tanto en la diversidad como en la complejidad de las situaciones atendidas, consolidándose como un recurso de contención, acompañamiento e intervención psicológica ante situaciones personales descompensadas. Algunas de estas demandas han sido derivadas desde otros proyectos de la organización, lo que evidencia el carácter transversal del servicio.

En relación con el ámbito específico del VIH, las intervenciones se han orientado, por un lado, a la **atención y acompañamiento psicológico de personas recién diagnosticadas y/o con dificultades de adaptación y negación**, facilitando procesos de elaboración emocional, afrontamiento inicial y adaptación a la vivencia de la infección. Y por otro lado, se ha intervenido con personas que llevan **tiempo en seguimiento clínico**, pero que, tras periodos de aparente estabilidad, presentan **desestabilizaciones psicológicas significativas**, manifestadas a través de sintomatología diversa (ansiedad, síntomas depresivos, crisis de angustia, ideación disfuncional, entre otros).

Asimismo, se ha atendido a población que, a raíz de **exposiciones a prácticas de riesgo**, experimenta un intenso temor a la posible infección por VIH. En estos casos, si bien el VIH actúa como **factor desencadenante o activador**, las descompensaciones psicológicas observadas suelen **trascender el ámbito informativo, preventivo y de autocuidados propios del contexto del VIH y otras ITS**, poniendo de manifiesto problemáticas previas o latentes.

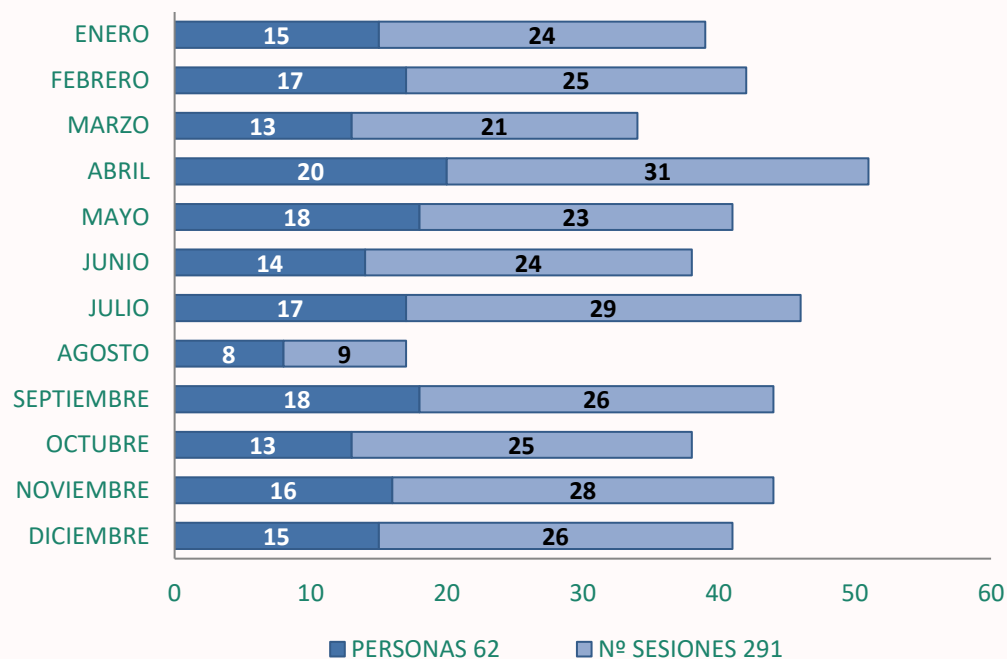
De este modo, emergen cuadros sintomáticos complejos que remiten a **trastornos psicológicos de mayor calado**, afectando de manera significativa a diferentes áreas del funcionamiento personal y social. Siendo los más frecuentemente comprometidos, las **dificultades relacionales, los trastornos de personalidad, las experiencias de violencia, así como los consumos problemáticos y las adicciones**, que generan un impacto acumulativo en la estabilidad emocional y en la calidad de vida de las personas atendidas.

PARTICIPACIÓN SESIONES DE APOYO



En cuanto a la participación en las sesiones de apoyo se ha observado:

- **1-2 meses** de intervención, entre **1 a 4 sesiones** con **39 personas**.
- **3-6 meses** de intervención, entre **5 a 10 sesiones** con **11 personas**.
- **7-9 meses** de intervención, entre **11 a 20 sesiones** con **7 personas**.
- **10-12 meses** de intervención, con **más de 20 sesiones** de acompañamiento a **5 personas**.



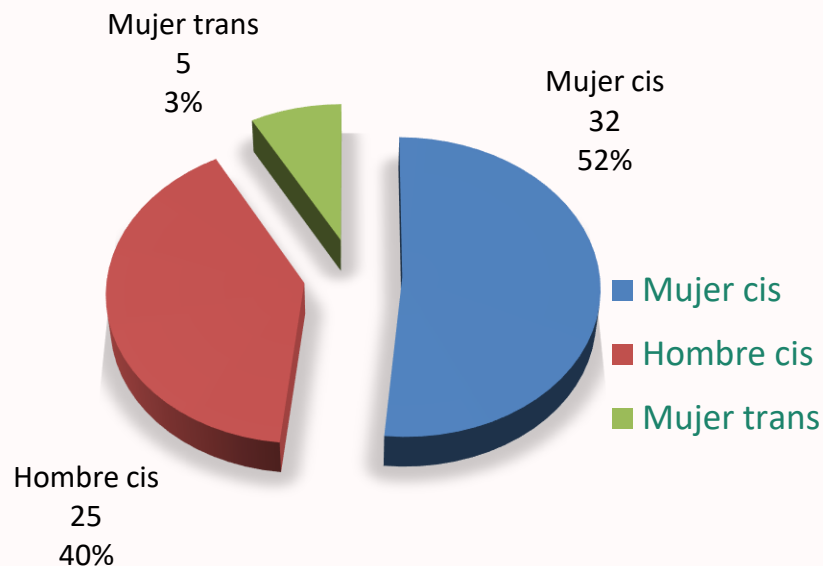
Se tuvieron 291 Sesiones presenciales durante el año 2025 y apoyo a 4 familiares y/o parejas o amigos.

La atención y/o acompañamiento de intervención con las personas transcurre entre **1-2 meses** con el **63 %** de ellas, 3-6 meses de intervención con el 18 %, el 7 % transcurre un tiempo a lo largo del año entre 7-9 meses y de 12 meses el 5 % de intervención, **teniendo lugar la mayor parte de las sesiones durante los primeros 7-8 meses del año.**

En el marco de la atención psicológica y terapéutica desarrollada a lo largo del año, **se brinda acompañamiento tanto a personas afectadas por el VIH atendidas en años anteriores, como a aquellas vinculadas a los proyectos del Programa VIH-Integra**, orientado a la reducción de daños. En este contexto, se da continuidad a la atención de personas que presentan cuadros cronicados de trastornos de salud mental.

Estas personas recurren al servicio de atención psicológica no solo como un espacio terapéutico, sino también como un referente estable que **favorece la construcción de vínculos de confianza y sostén emocional**. A través de este espacio, comparten sus vivencias, dificultades y necesidades, y buscan asesoramiento, orientación y apoyo para recuperar o preservar su estabilidad emocional, especialmente en situaciones de crisis complejas que resultan de difícil manejo de manera autónoma.

GÉNERO Y EDAD

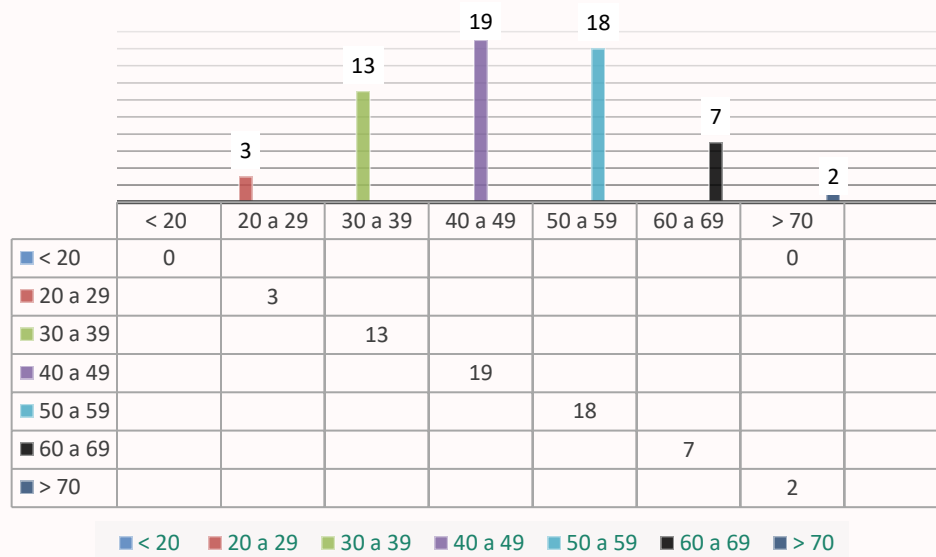


52 % franja de **30-49 años**, el **40 %** personas de **50-69 años** y un **7 %** mayores de **70 años**, siendo el **1 %** menores de **29 años**.

Observando en la franja de edad en mas de la mitad, en **edades comprendidas entre los 30-49 años**, y el **aumento progresivo en la franja de edades avanzadas**, hasta más de 70 años.

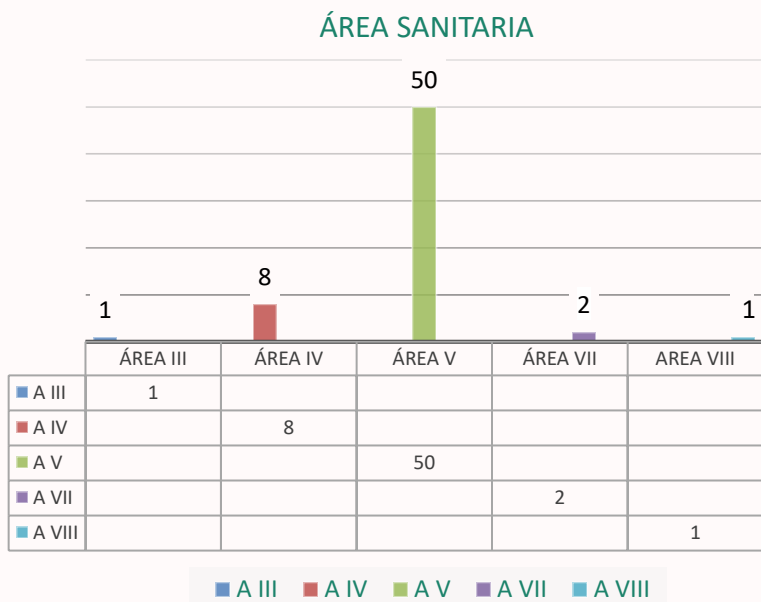
En cuanto al género el **40 % hombre cis**, **52 % mujer cis** y **3 % mujer trans**.

Continua la tendencia a invertirse la participación de más mujeres cis, acumulada a lo largo de los años por las demandas de mujeres del proyecto Luna-Eclipse.



81% (50) de las personas se concentran en el Área V y el 13 % (8) en la IV, y el resto 6 % en la III, VII y VIII. **De las 62 Intervenciones, 26 de ellas con personas migrantes** (de terceros países y comunitarios).

De las 11 aperturas de hª, 3 personas autóctonas inician intervención con diagnóstico reciente de VIH. Continuando con los procesos de las personas migrantes 2, diagnosticadas y en proceso de adaptación y asentamiento, con situaciones administrativas irregulares y solicitantes de permiso por arraigo. 2 Personas en proceso de reasentamiento como inmigrante retornado por un lado y otra en proceso de negación-adaptación. La divulgación de información, actividades y servicios, tanto de los proyectos del Programa VIH-Integra de Casipa e intermediación con los servicios sociosanitarios de la red recogen el total de las derivaciones.



FUENTES DE DERIVACIÓN Y ÁREA SANITARIA EN EL INICIO DEL CONTACTO



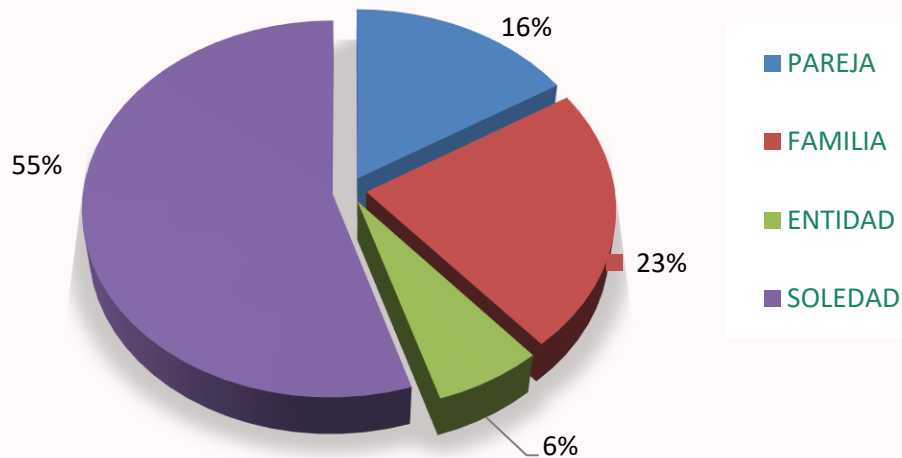
El acompañamiento psicológico a personas afectadas por el VIH continúa siendo una prioridad dentro del dispositivo de atención, y se complementa con intervenciones dirigidas a participantes de otros proyectos del programa VIH-INTEGRA, como Luna-Eclipse e Intercambio-PIJ.

No obstante, se observa que **las personas vinculadas a proyectos de reducción de daños o con criterios de acceso adaptados, tienden a demandar apoyo psicológico de manera inmediata y en simultaneidad con el uso de otros servicios**. Cuando la atención no puede brindarse en el mismo momento, es frecuente que no asistan a citas programadas para fechas posteriores, posiblemente debido a la **urgencia de atender necesidades básicas de subsistencia** asociadas a sus condiciones y estilos de vida.

Esta dinámica dificulta la continuidad del proceso terapéutico y limita el aprovechamiento de los beneficios que el acompañamiento psicológico podría generar a medio y largo plazo, tales como la orientación, el fortalecimiento de recursos personales y la promoción de cambios sostenibles en el bienestar. **En este contexto, la mayoría de las intervenciones se desarrollan bajo una modalidad de counselling de acción breve**, orientada a la contención inmediata y a la respuesta focalizada a las demandas prioritarias.

CONVIVENCIA, SITUACIÓN SOCIOLABORAL Y DE PROTECCIÓN

VINCULACIÓN SOCIAL



Las personas demandan como respuesta a los efectos psicosociales asociados al estigma vinculado al VIH, impactando en su bienestar emocional y en sus dinámicas relacionales. Pérdida de vínculos de confianza con quienes podrían compartir aspectos relevantes favorece sentimientos de aislamiento y soledad. Además, atraviesan carencias económicas profundizado su vulnerabilidad y limitan el acceso a redes de apoyo formales e informales, dificultando el establecimiento y sostenimiento de relaciones interpersonales, afectando su integración social, su autoestima y su calidad de vida.

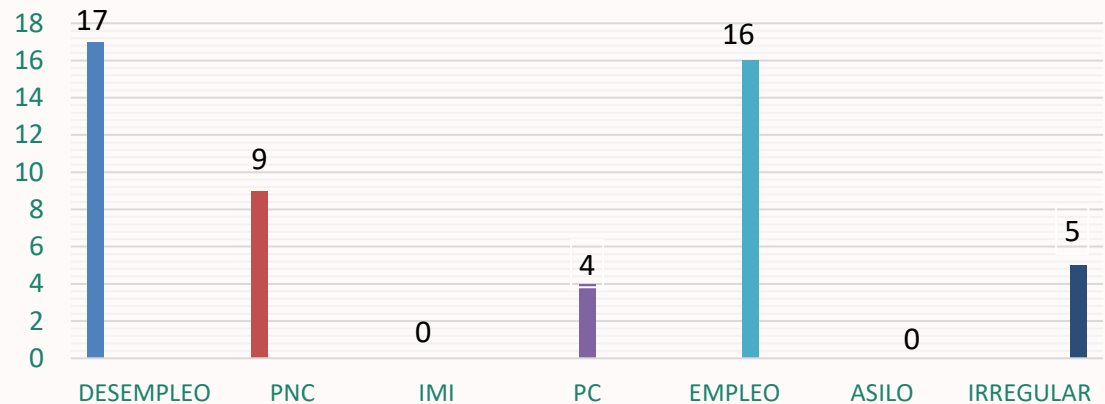
El 55 % de las personas atendidas carece de una red social de apoyo estable. Muchas viven solas, en habitaciones dentro de pisos compartidos o dependen del apoyo de otras entidades y recursos sociales, como viviendas accesibles, residencias, módulos de albergue o dispositivos temporales. ***En algunos casos, esta situación se ve agravada por procesos migratorios pendientes de regularización administrativa.*** Predomina el régimen de alquiler —ya sea de vivienda o habitación— y, en general, se observan condiciones de vida marcadas por la precariedad y la subsistencia, con importantes dificultades para mantener el alojamiento y la alimentación.

CONVIVENCIA, SITUACIÓN SOCIOLABORAL Y DE PROTECCIÓN

De 51 personas, 33 % reciben prestaciones sociales o subsidios de desempleo y también un 21 % están pensionados, un 18 % tienen algún grado de diversidad funcional (minusvalía o discapacidad) física y/o psíquica.

Perciben prestaciones de emergencia sociofamiliar, y están en situación administrativa irregular 9 % y el 31 % están en activo.

INTEGRACIÓN SOCIO-LABORAL

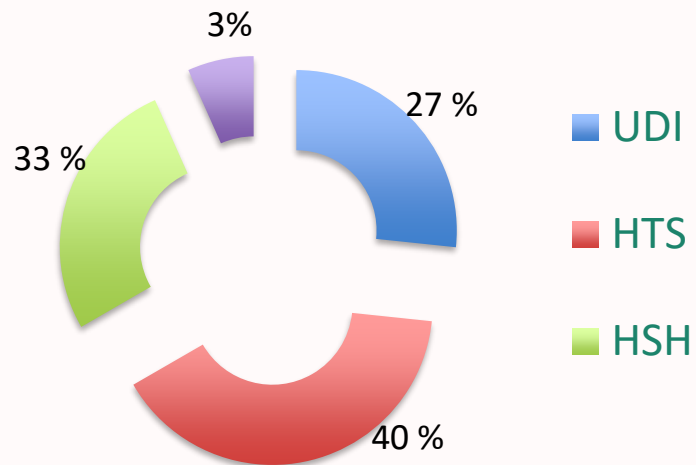


Los factores más relevantes que recrudecen los estados asociados al diagnóstico, el aislamiento social, las experiencias de discriminación y las dificultades económicas. Actúan como estresores psicosociales, que impactan y repercuten en el bienestar emocional, su adherencia a los tratamientos y su calidad de vida en general.

Desde esta perspectiva, la atención psicológica adquiere un papel fundamental, pues no se limita a la intervención sobre síntomas emocionales o trastornos mentales, sino que incorpora una comprensión integral de la persona en su contexto social, familiar y comunitario. La intervención considera las condiciones estructurales que influyen en la salud mental, reconociendo que dichas variables pueden constituir factores de riesgo o de protección según el acceso a redes de apoyo y recursos disponibles.

TRANSMISIÓN Y ESTADO DE SALUD

ANTECEDENTES DE LA VIA DE CONTACTO CON RIESGO DE TRANSMISIÓN



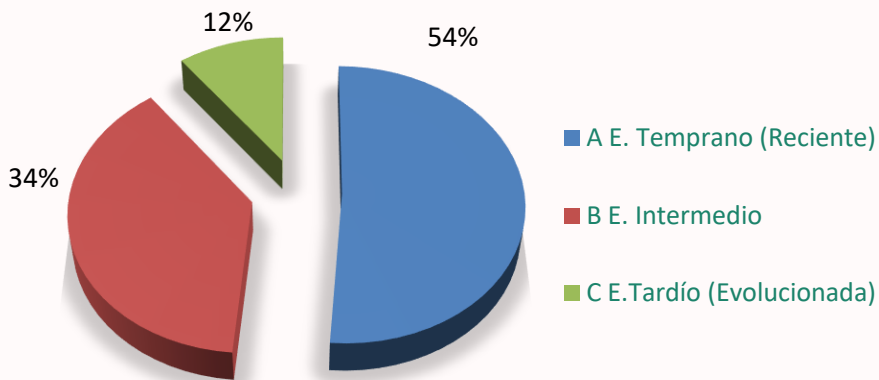
De las personas participantes, **la práctica de transmisión por la vía sexual es la norma de la adquisición del VIH.**

Y en cuanto a la atención deparada a las personas en sus antecedentes de probable causa de transmisión, el riesgo figura en practicas 27 % UDI 40 % HTS 33 % HSH 3 % Mujer Trans

21 % de las intervenciones se dirigieron a personas migrantes afectadas por VIH y 26 % personas también migrantes beneficiaria/o/s de los apoyos de los proyectos VIH-INTEGRA en la atención de orientación y asesoramiento psicoeducativo.

ESTADO DE SALUD

ESTADO DE LA INFECCIÓN



El 58% (26) solicitan apoyo, asesoramiento y orientación en el contexto VIH durante el 2024. De las personas atendidas, prevalece el estado de salud temprano **54 %**, **superando la atención de personas que se venía produciendo de años anteriores con más de 25 años de evolución** y tratamientos 34 %, con las consecuencias que se ocasionan y cambios por el curso de la evolución de la infección y clínica presentada a lo largo de los años.

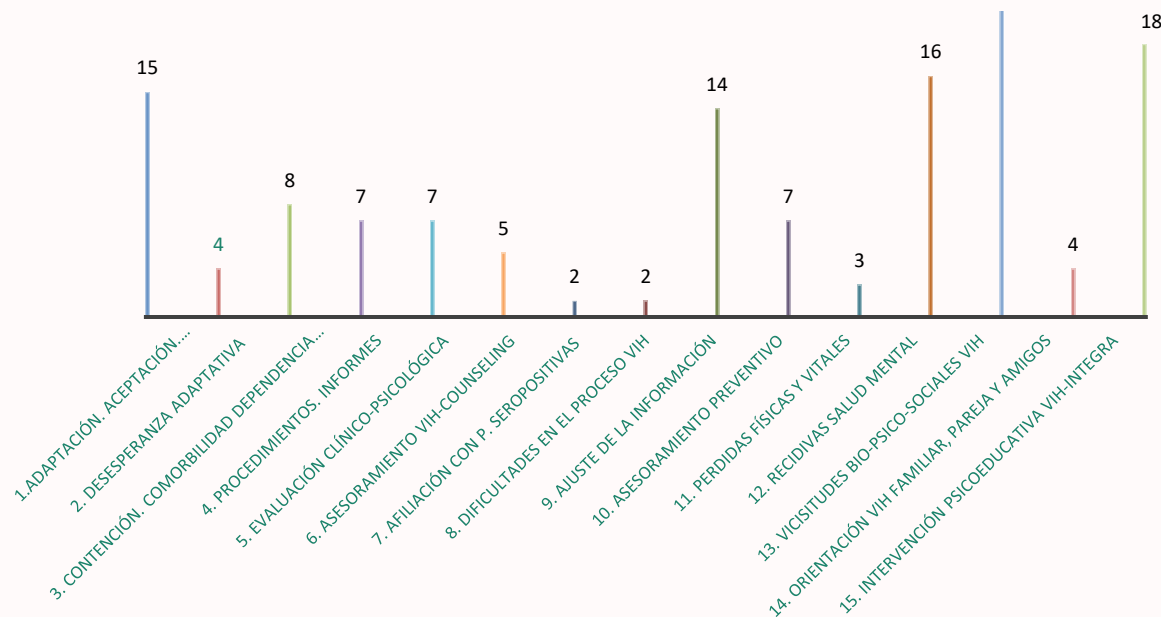
Salvo en situaciones excepcionales, los efectos adversos asociados al diagnóstico o tratamiento del VIH —incluyendo iatrogenia, negligencia o desajustes ecobiopsicosociales— pueden impactar en la calidad de vida de la persona y reforzar procesos de estigmatización. No obstante, cuando el tratamiento se sostiene con adecuada adherencia y prácticas de autocuidado, la evolución suele mantenerse estable y controlada, siendo las dificultades generalmente puntuales y manejables.

En Estado de salud VIH Temprano –A–, 54% sin evidencia de causas de enfermedad y/o yatrogenia de efectos clínicos y/o de tratamientos y/o resistencias, y con lo propio de la cronicidad; con atención a personas de larga evolución con efectos más o menos desfavorables, con algún tipo de procesos oportunos o coadyuvantes por los estilos de vida biográfica que pudieron repercutir sobre el estado de salud que se categoriza en el VIH con el estadio intermedio –B– 34 % o avanzado –C– 12 %.

Sin embargo, **factores de vulnerabilidad como la cronicidad de la enfermedad, el desgaste emocional, estilos de vida adversos, complicaciones terapéuticas o la precariedad social pueden favorecer episodios de desajuste emocional, anímico o psicosomático**. Ante estas situaciones, se ofrecen intervenciones individualizadas orientadas a sostener la estabilidad emocional y funcional.

El counselling terapéutico constituye una estrategia central, al brindar apoyo emocional, favorecer la adherencia al tratamiento médico y reducir el impacto de posibles trastornos psiquiátricos, contribuyendo así a la prevención del abandono del tratamiento antirretroviral y de sus consecuencias a nivel personal, familiar y social.

DEMANDAS DE APOYO PSICOLÓGICO-COUNSELLING



El 17 % (23) de los casos se vincula a vicisitudes ecobiopsicosociales asociadas a desesperanza adaptativa. De este grupo, un 3 % corresponde a desesperanza adaptativa relacionada con el VIH y su impacto en los vínculos de amistad, familiares y de pareja. Asimismo, un 12 % se asocia a dificultades en el proceso de afrontamiento del VIH, atribuibles a la presencia de trastornos previos, tales como trastorno límite de la personalidad, hipocondría, nosofobia, rasgos de escrupulosidad y obsesionalidad,

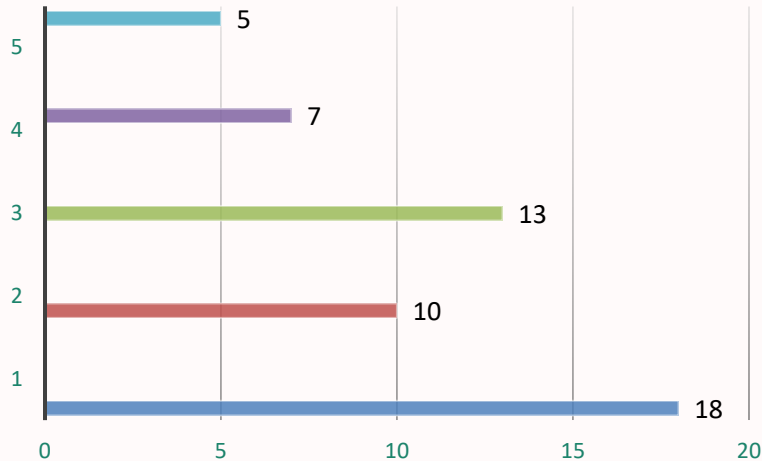
De las 135 demandas de apoyo e intervención registradas, **la mayoría se orientan al asesoramiento preventivo, tanto en las fases iniciales de la situación como en su evolución posterior.** Este apoyo incluye a personas de años anteriores que presentan dificultades en la autorregulación, así como en los procesos de adaptación, asimilación y reformulación ante situaciones vividas desde la negación o la incompreensión. El counselling en VIH no se identifica como una necesidad prioritaria en lo relativo a información sobre la infección o la enfermedad, ya que **la mayoría de las personas asumen el tratamiento sin cuestionamientos y realizan un seguimiento clínico acorde a las indicaciones médicas**, sin la preocupación por los efectos secundarios que predominaba en el pasado. Asimismo, se observa una adecuada afiliación con iguales y derivaciones a proyectos de apoyo entre pares, lo que ha contribuido a la progresiva mitigación de las necesidades detectadas.

Asimismo, un 6 % de las demandas se relaciona con pérdidas físicas y vitales derivadas del VIH y de determinados estilos de vida, como el consumo de drogas y alcohol. Un 3 % corresponde a demandas de orientación en el ámbito de las relaciones familiares y de pareja. Por su parte, un 10 % se centra en ajustes y clarificación de información vinculada al VIH, la situación administrativa, los derechos y deberes, así como en el conocimiento del entorno y de los estilos de vida, con el objetivo de favorecer una mejor integración social y autorregulación personal.

El 13 % de las personas atendidas procede de otros proyectos de Casipa y recibe intervenciones psicoeducativas en el marco del programa VIH-Integra, orientadas a la reducción de daños y a la promoción de una prevención informada y adaptada a sus necesidades. Asimismo, se brinda apoyo para la subsistencia en contextos de precariedad.

A lo largo del año, **se ha trabajado con siete usuarios (5 %) en procesos de evaluación y valoración psicológica, incluyendo la elaboración de informes y diagnósticos para la valoración de discapacidad.** De igual modo, se han desarrollado procedimientos de seguimiento psiquiátrico y **estrategias de intervención dirigidas a la deshabituación del consumo de alcohol**, en coordinación con centros y recursos comunitarios.

SALUD MENTAL



- 5. TRASTORNO ORGÁNICO Y PROBLEMAS DEL DESARROLLO INTELECTUAL/NEUROLÓGICO EN RELACIÓN A ENFERMEDAD VIH Y/O ESTILOS DE VIDA -Consumos de sustancias o alcohol-
- 4. TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO O PROBLEMAS DEPRESIVOS -Inicial en el Diagnóstico y/o Crónico-
- 3. TRASTORNOS O PROBLEMAS ADICTIVOS-DUALES (histórico o de reciente manifestación)
- 2. TRASTORNOS DE PERSONALIDAD -hipocondría, nosofobias, obsesivos, emocionalmente inestable, límite, etc.-
- 1. TRASTORNO O PROBLEMAS DE ADAPTACIÓN -en relación al contexto o situación VIH y/o asentamiento del origen al destino en un contexto social y subsistencial-

Las personas que han solicitado apoyo, asesoramiento u orientación ante dificultades relacionadas con el VIH en su vida presentan alteraciones y problemáticas, susceptibles de ser clasificadas conforme a los criterios diagnósticos del DSM y la CIE. Entre los trastornos identificados se incluyen: **trastornos depresivos** (7 casos), **trastornos adaptativos** (18 casos), **psicopatología dual** (13 casos), **trastornos de la personalidad** (10 casos), así como **trastornos orgánicos** —relacionados con afecciones autoinmunes, secuelas de infecciones oportunistas, profilaxis o tratamientos múltiples— y **problemas del desarrollo** (como discapacidad intelectual) o **trastornos neurológicos** asociados al VIH y/o a estilos de vida caracterizados por el consumo de sustancias y/o alcohol (5 casos).

Salvo en algunos casos en los que se observa dificultad en la aceptación del diagnóstico, negación de la enfermedad o desorganización social, la mayoría de las personas logra restablecer progresivamente su adaptación tras el proceso de comunicación del diagnóstico y el ajuste a los protocolos clínicos, asumiendo la responsabilidad del seguimiento del tratamiento en función de su estilo de vida y contexto social.

Las intervenciones realizadas han permitido abordar efectos latentes que previamente no se manifestaban o permanecían contenidos hasta el momento del diagnóstico, así como las repercusiones existenciales asociadas al VIH, especialmente en contextos donde el estigma y la discriminación tienen un impacto significativo. Muchas personas acuden al servicio coincidiendo con cambios o transiciones vitales, la aparición de síntomas de preocupación y alteraciones en la salud mental, manifestaciones psicosomáticas de ansiedad, trastornos del sueño, estados de ánimo depresivos, sensación de debilidad y fatiga, dificultades en la autoimagen y la autoestima, así como un incremento en el consumo de psicofármacos y conductas adictivas.

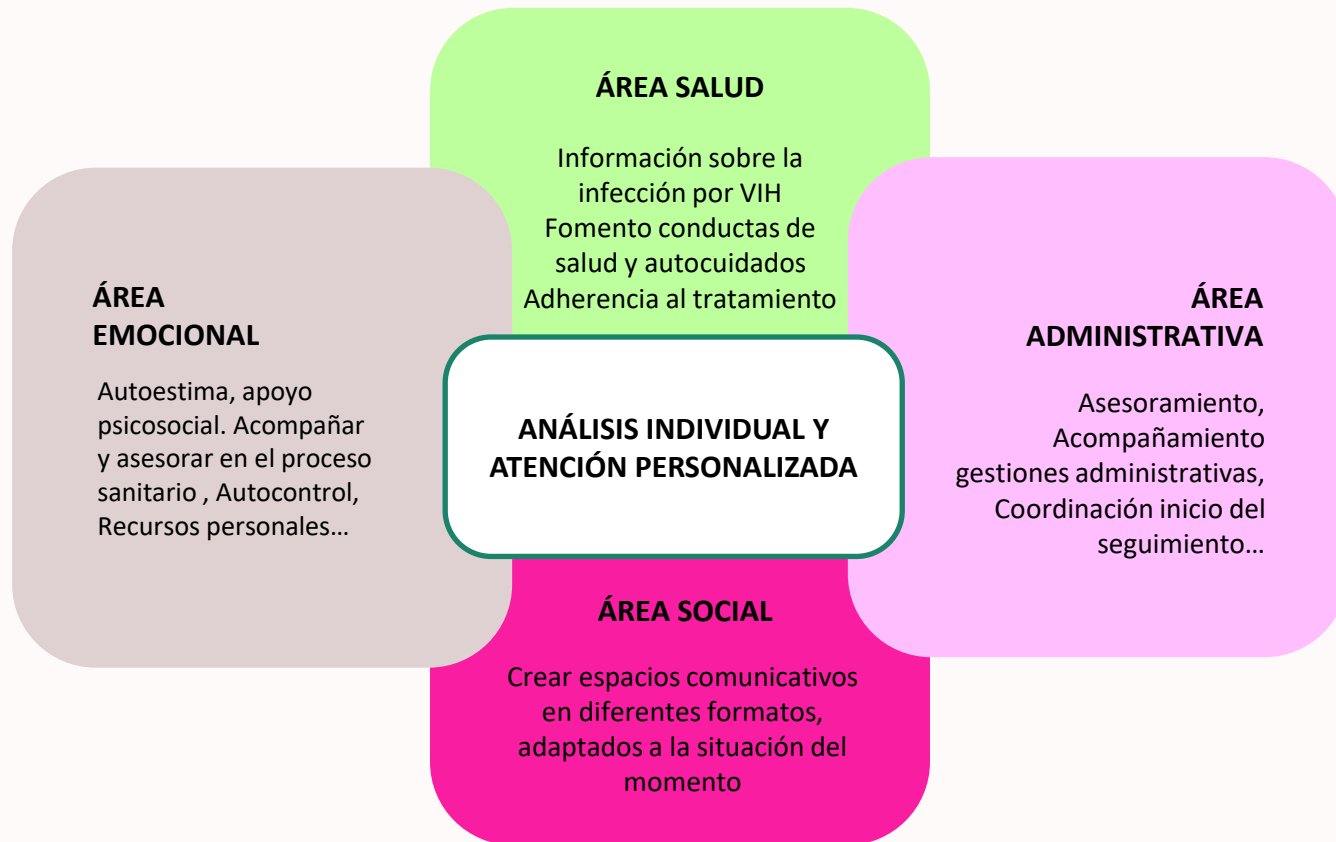
Entre los trastornos y problemáticas psicológicas que emergen o se reactivan tras el diagnóstico, algunos se expresan mediante manifestaciones psicosomáticas o físicas, generando preocupación y afectando la estabilidad del modo de vida habitual. En este contexto, se ha observado un uso inadecuado de estrategias de afrontamiento y aceptación, con **consumo de psicofármacos en el 62 % de las personas atendidas. De estas, 39 reciben tratamiento continuado desde los servicios de salud mental**, con prescripción de ansiolíticos, antidepresivos o neurolépticos. Asimismo, el uso de benzodiazepinas como automedicación constituye una práctica frecuente ante determinadas circunstancias y momentos vitales.

Pares en VIH

Memoria

2025

Modelo de Intervención



El modelo de intervención se centra en el ***análisis individual y la atención personalizada***, lo que permite ***adaptarse a las necesidades de cada persona*** y a que las acciones sean dirigidas (sigue en aumento la demanda de recogida de antirretrovirales en farmacia hospitalaria, para compaginar con la vida laboral).

El refuerzo de los pares en VIH, complementa la ***información, la aceptación y ayuda al proceso vital de las personas*** que atendemos, crea vínculos de relación muy positivos, lo que redundará en la estabilidad emocional (el acompañamiento en las consultas médicas, mejora la comprensión y reduce la angustia, con la que algunas personas viven estas visitas).

Encuentros Positivos

Las actividades y acciones que se realizan dentro de los Encuentros Positivos, son una parte importante y creciente dentro del Proyecto de Pares, ***refuerza la información sobre el VIH y la adherencia a los tratamientos, afianza las relaciones sociales y el apoyo entre las personas; el compartir con iguales, potencia la autoestima y ayuda a reducir el autoestigma.***

Las reuniones de los Encuentros Positivos, ***se llevan a cabo cada 2 semanas***, con ***grupos reducidos***, intentando facilitar el espacio a aquellas personas con diagnóstico reciente, personas con poca red de apoyo o situación anímica o física que presentan necesidad de compartir.

Además, de los talleres que se llevaron a cabo durante los encuentros, se realizaron a lo largo del año, actividades de ocio y tiempo libre para socializar.

Culturas Diversas

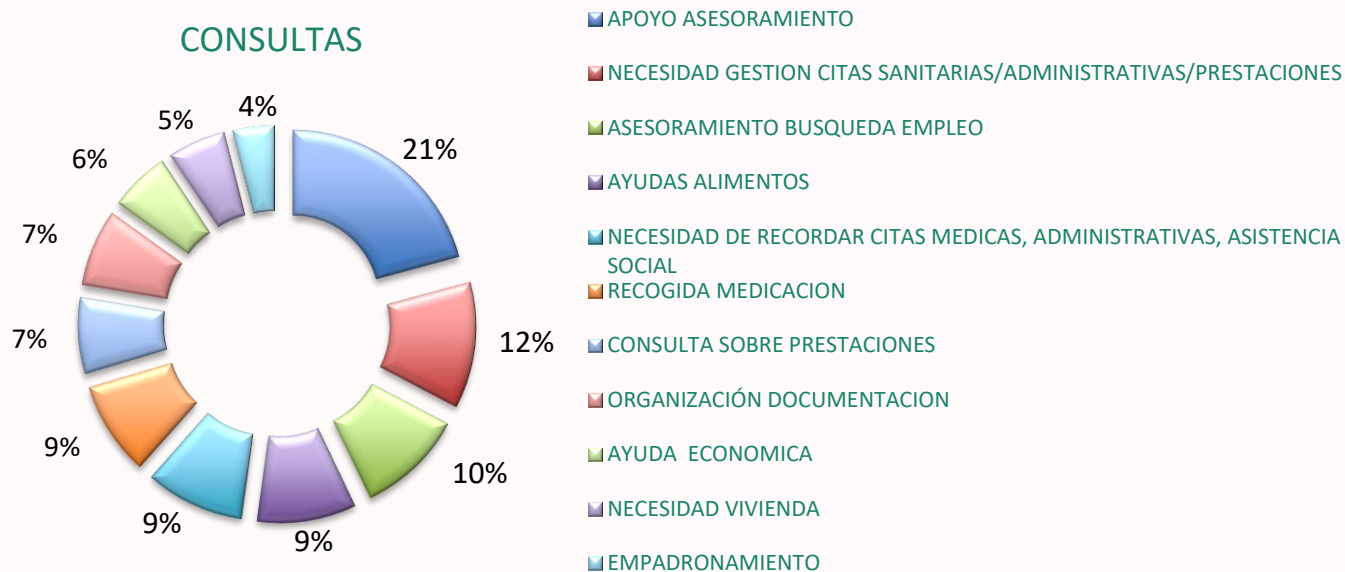
Las actividades y acciones desarrolladas en el marco del proyecto **Culturas Diversas** se orientan a la **promoción de la salud sexual y a la reducción de desigualdades en el acceso a los servicios sanitarios y sociales de las personas migrantes**. La intervención refuerza la prevención del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS), fomenta el **autocuidado y el bienestar emocional** y contribuye a **disminuir barreras administrativas, culturales y sociales** que afectan a este colectivo.

Las actuaciones se desarrollan desde un enfoque participativo, interseccional e intercultural, a través de acciones de información, acompañamiento, mediación sanitaria y apoyo administrativo, con la participación de un equipo multidisciplinar. Se promueve activamente la **implicación de las propias personas migrantes**, favoreciendo su empoderamiento individual y colectivo y la creación de redes de apoyo comunitario.

A lo largo del año, el proyecto ha contribuido a mejorar el acceso a los servicios de salud, fortalecer los autocuidados y las redes sociales, y promover la inclusión social, consolidándose como una **respuesta adaptada a las necesidades reales de una población especialmente expuesta a situaciones de exclusión y desigualdad**.

Datos

Durante el año 2025, el programa Pares atendió a **un total de 65 personas**, que **realizaron 124 consultas**, lo que supone un **incremento significativo** respecto a 2024, cuando se registraron 67 consultas.



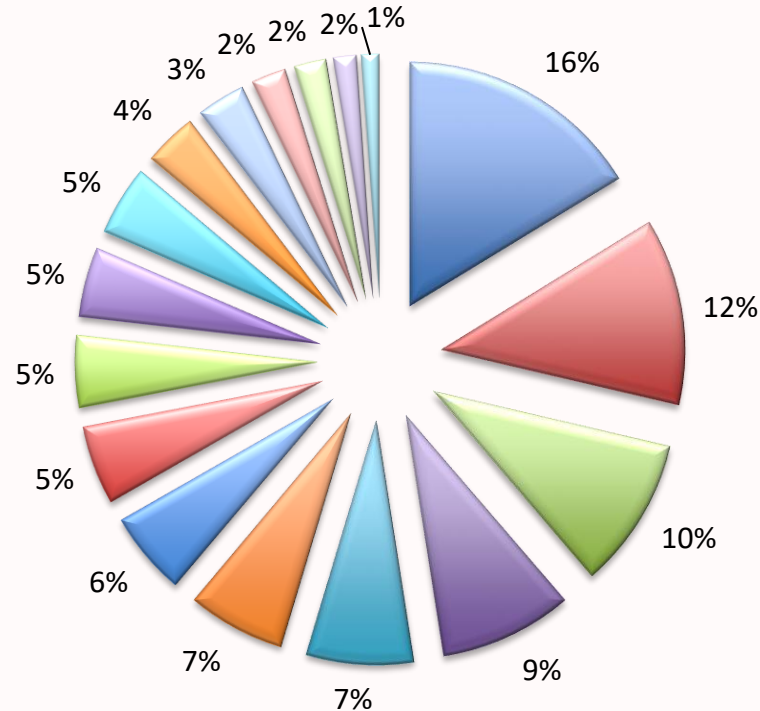
En todas ellas se ofreció una atención personalizada, orientada a **dar respuesta de forma individualizada a las necesidades específicas de cada persona atendida**. El asesoramiento proporcionado a las personas participantes continuó siendo amplio, diverso y adaptado, en coherencia con la metodología aplicada en años anteriores.

Asimismo, se facilitó la **derivación y conexión con otras entidades y recursos especializados**, contribuyendo a garantizar un acceso más eficaz y adecuado a los servicios disponibles en el entorno.

INTERVENCIONES

Se ha producido un **incremento en el número de intervenciones**, todas ellas realizadas **de manera personalizada**, en función de las necesidades específicas de las personas usuarias.

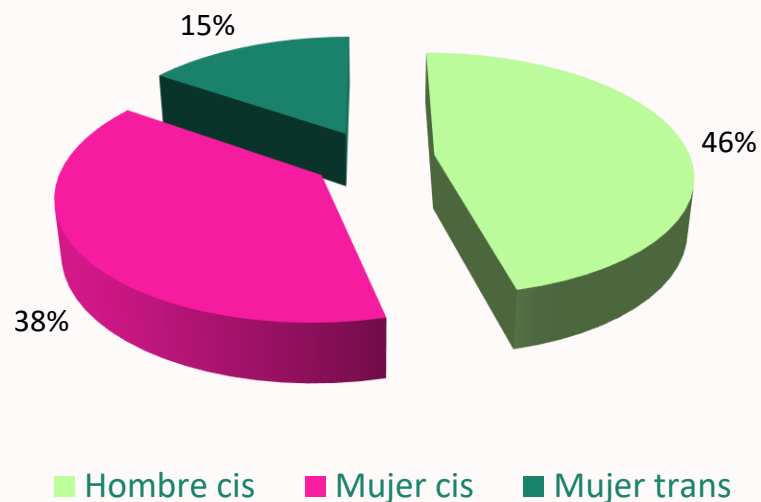
El acompañamiento continúa siendo un elemento fundamental de la intervención, ya que permite garantizar que las personas usuarias accedan de forma efectiva al servicio o apoyo que requieren.



- DERIVACIÓN A ENTIDADES
- INFORMACIÓN-ASESORAMIENTO
- APOYO PREVENTIVO
- ASESORAMIENTO EN PRESTACIONES
- GESTIÓN DE CITAS
- ASESORAMIENTO PARA BÚSQUEDA EMPLEO
- ORGANIZACIÓN/RECORDATORIO CITAS
- RECOGIDA DE MEDICACIÓN
- GESTIÓN CON ENTIDADES
- ORGANIZACIÓN DE DOCUMENTACIÓN
- ACOMPANIAMIENTO A CITAS MÉDICAS
- ACOMPANIAMIENTO A TRÁMITES ADMINISTRATIVOS
- BÚSQUEDA DE ALOJAMIENTO
- GESTIÓN DE EMPADRONAMIENTO
- ASESORAMIENTO PARA FORMACIÓN
- APOYO TECNOLÓGICO
- ACOMPANIAMIENTO A UTT

En este sentido, el acompañamiento desarrollado en el ámbito sanitario contribuye a asegurar una adecuada adherencia al tratamiento, así como a mejorar el conocimiento y acceso a estrategias de prevención, como la PrEP y la PPE, y a promover el cuidado de la salud sexual de las personas participantes.

Distribución por Género

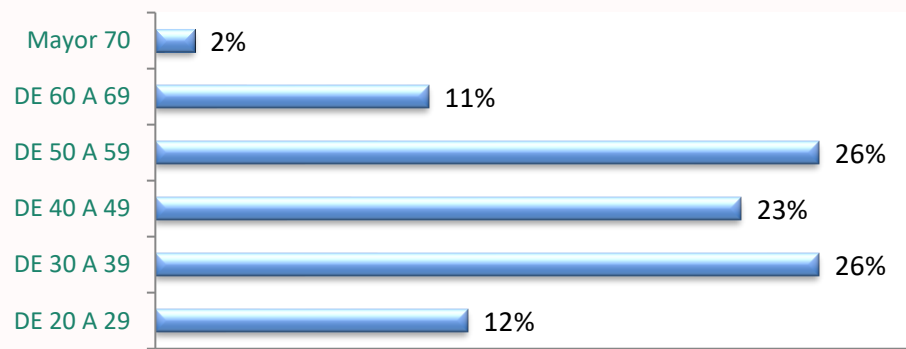


El análisis del perfil de las personas atendidas muestra que **los hombres cis constituyen el grupo mayoritario**, representando cerca del 46 % del total.

Este dato pone de manifiesto una mayor demanda de intervención por parte de este colectivo, seguido de las mujeres cis (38 %) y las mujeres trans (15 %).

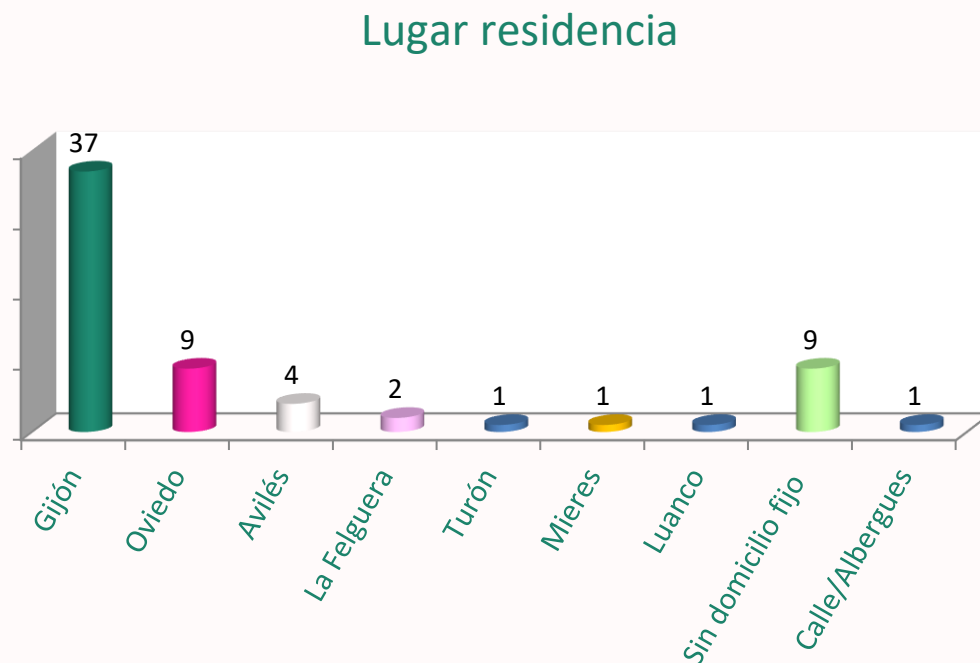
La distribución por edad muestra que la **mayoría de las personas usuarias se sitúa en el tramo de edad adulta**, concretamente entre los **30 y los 59 años**, lo que evidencia una mayor demanda del programa por parte de este grupo de edad.

Distribución por Edad



Más del 56 % de las personas atendidas se concentran en Gijón, mientras que algo más del 13 % residen en Oviedo.

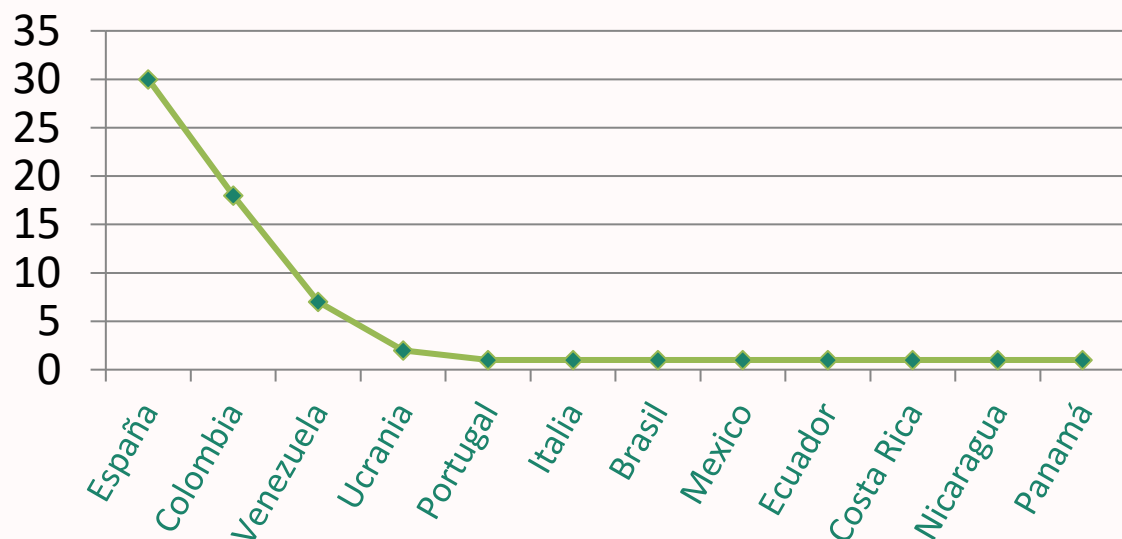
Asimismo, otro 13 % no dispone de una residencia estable, principalmente como consecuencia de sus circunstancias laborales.



Los acompañamientos médicos, las gestiones sociosanitarias y otras atenciones individualizadas se han desarrollado principalmente en Gijón, Oviedo y Avilés.

De igual modo, se han llevado a cabo **intervenciones con personas en situación de movilidad**, que se trasladan entre **distintas provincias de España o entre diferentes países de Europa**, lo que ha requerido una coordinación interterritorial para garantizar la continuidad asistencial y el acceso efectivo a los recursos sanitarios y sociales.

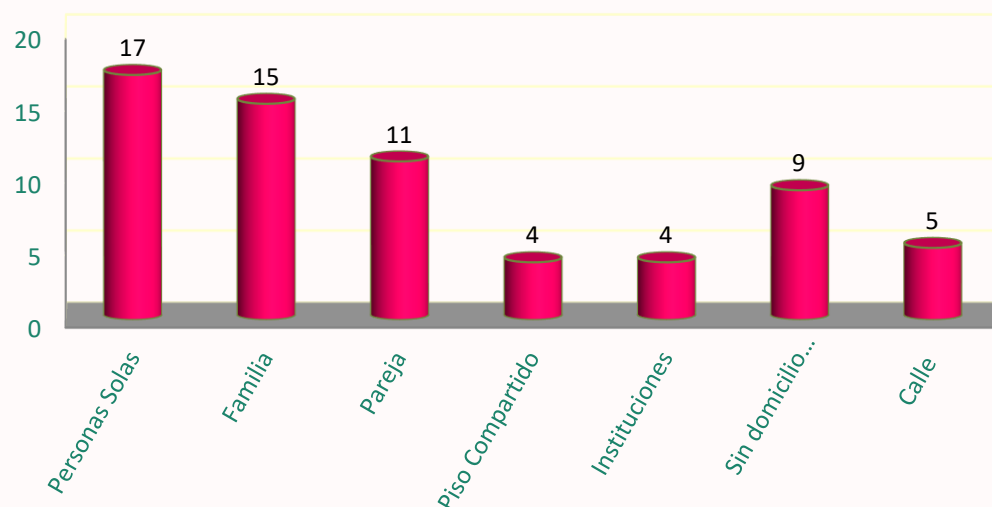
País de origen



Más del 53 % de las personas atendidas durante el año 2024 eran originarias de otros países, destacando que casi el 28 % de la población migrada procedía de Colombia.

Las dificultades burocráticas continúan siendo frecuentes, especialmente cuando las personas inician los trámites de forma autónoma. En gran medida, se producen **barreras en el ámbito de la atención administrativa de los centros de salud**, lo que repercute negativamente en el acceso efectivo al sistema sanitario. En este sentido, se siguen constatando **problemas de acceso a la atención sanitaria en los centros de salud de las áreas sanitarias IV y VIII.**

Tipos de Convivencia



Si relacionamos el tipo de convivencia con el género de las personas atendidas:

- **Más del 25% viven solas** (12 hombres cis, 4 mujeres cis y 1 mujer trans)
- En familia viven el 23% (13 mujeres cis y 2 hombres cis)
- Un 6% viven en pisos compartidos (2 mujeres cis, 1 hombre cis y 1 mujer trans). Con el mismo porcentaje viven en instituciones (3 hombres cis y 1 mujer cis)
- En pareja viven casi el 17% (7 hombres cis y 4 mujeres cis)
- Sin domicilio estable se encuentra casi el 14% (6 mujeres trans, 2 hombres cis y 1 mujer cis)
- En situación de calle se encuentra más del 7% (3 hombres cis y 2 mujeres cis)

De las 65 personas atendidas, **el mayor porcentaje vive en situación de soledad**, siendo hombres cis el 70 %, lo que se asocia a una mayor necesidad de apoyo emocional, relacional y de acompañamiento en el seguimiento del VIH.

En el ámbito familiar, más del 85 % son mujeres cis y, aunque su entorno conoce el diagnóstico, persisten necesidades de apoyo y refuerzo a través del acompañamiento entre pares.

Entre las personas que viven en pisos compartidos, aproximadamente la mitad son hombres cis, en su mayoría de origen extranjero, con necesidades específicas de orientación sociosanitaria.

En las situaciones de convivencia en pareja, más del 60 % son hombres cis.

En el caso de residencia **en instituciones, el 75 % son hombres cis**, generalmente en estancias temporales y con seguimiento coordinado con otras entidades.

Por último, se atendió a cinco personas en situación de calle (tres hombres cis y dos mujeres cis), que requirieron principalmente apoyo en el seguimiento sanitario y una mayor coordinación con recursos sociales.

ACTIVIDADES, CAMPAÑAS Y OTRAS ACCIONES

Memoria

2025

Datos



181

Talleres
1232
Personas
beneficiarias



23

Campañas
de divulgación de
información y
prevención



7

**Formaciones
impartidas**
en centros de
salud y hospitales



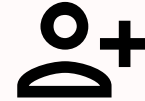
23

**Formaciones
recibidas**
por el equipo de
trabajo y de
voluntariado



40

**Reuniones de
trabajo**
y colaboraciones con
otras entidades e
instituciones



24

**Actos
oficiales**
de representación,
reivindicación y
conmemoraciones



10

Noticias
En diferentes medios
de comunicación

TALLERES IMPARTIDOS I

08 Enero: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. Grado Básico FP. 1ª sesión: celos. 15 personas: 6M-9H.
08 Enero: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. Grado Básico FP. 2ª sesión: consentimiento. 17 personas: 7M-10H.
09 Enero: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºA. 1ª sesión: celos. 22 personas: 8M-14H.
09 Enero: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºA. 2ª sesión: consentimiento. 22 personas: 8M-14H.
10 Enero: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºD. 1ª sesión: celos. 23 personas: 12H-11-M.
10 Enero: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºB. 1ª sesión: celos. 21 personas: 14M-7H.
10 Enero: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºD. 2ª sesión: consentimiento. 23 personas: 12H-11-M.
10 Enero: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºB. 2ª sesión: consentimiento. 21 personas: 14M-7H.
13 Enero: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºC. 1ª sesión: celos. 26 personas: 10H-16M.
13 Enero: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºC. 2ª sesión: consentimiento. 26 personas: 10H-16M.
13 Enero: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. FP Grado Básico. 3ª sesión: diversidad sexual. 16 personas: 9H-7M.
13 Enero: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. FP Grado Básico. 4ª sesión: autoerotismo. 16 personas: 9H-7M.
14 Enero: Taller RESS IES Virgen de la Luz. 4ºB. 1ª sesión: celos. 26 personas: 17M-9H.
14 Enero: Taller RESS IES Virgen de la Luz. 4ºA. 1ª sesión: celos. 26 personas: 13H-13M.
16 Enero: Taller RESS IES Virgen de la Luz. 4ºC. 1ª sesión: celos.
21 Enero: Taller RESS IES Virgen de la Luz. 4ºA. 2ª sesión: consentimiento. 26 personas: 13H-13M.
21 Enero: Taller RESS IES Virgen de la Luz. 4ºB. 2ª sesión: consentimiento. 26 personas: 17M-9H.
23 Enero: Taller RESS IES Virgen de la Luz. 4ºC. 2ª sesión: consentimiento.
24 Enero: Taller VIH/ITS Colegio Beata Imelda. 4ºB. 23 personas.
28 Enero: Taller RES IES Virgen de la Luz. 4ºB. 3ª sesión: diversidad sexual. 26 personas: 17M-9H.
28 Enero: Taller RES IES Virgen de la Luz. 4ºA. 3ª sesión: diversidad sexual. 26 personas: 13H-13M.
30 Enero: Taller RES IES Virgen de la Luz. 4ºC. 3ª sesión: diversidad sexual.
04 Febrero: Taller RES IES Virgen de la Luz. 4ºB. 4ª sesión: autoerotismo. 26 personas: 17M-9H.
04 Febrero: Taller RES IES Virgen de la Luz. 4ºA. 4ª sesión: autoerotismo. 26 personas: 13H-13M.
06 Febrero: Taller RES IES Virgen de la Luz. 4ºC. 4ª sesión: autoerotismo.
10 Febrero: Taller VIH/ITS IES Pravia. 4ºA. 18 personas: 7M-11H.
10 Febrero: Taller VIH/ITS IES Pravia. 4ºB. 16 personas: 6M-10H.

TALLERES IMPARTIDOS II

11 Febrero: Taller RES IES Virgen de la Luz. 4ºB. 6ª sesión: pornografía. 26 personas: 17M-9H.
11 Febrero: Taller RES IES Virgen de la Luz. 4ºA. 6ª sesión: pornografía. 26 personas: 13H-13M.
12 Febrero: Taller VIH/ITS plan de empleo de Piedras Blancas. 18 mujeres.
13 Febrero: Taller VIH/ITS plan de empleo de Piedras Blancas. 14 personas: 8M-6H.
13 Febrero: Taller RES IES Virgen de la Luz. 4ºC. 6ª sesión: pornografía.
18 Febrero: Taller VIH/ITS IES Salinas. 1ºBachillerato. 35 personas: 16H-19M.
24 Febrero: Taller VIH/ITS con el Programa Municipal “Joven Océpate” de La Corredoria. 18 personas.
13 Marzo: Taller VIH/ITS Centro de Salud El Entrego. 15 personas: 13M-2H.
13 Marzo: Taller VIH/ITS Fundación Secretariado Gitano. 9 mujeres.
20 Marzo: Taller RESS IES Jerónimo González. 3ºA. 6ª sesión: pornografía. 14 personas: 7H-7M.
24 Marzo: Taller RESS IES Jerónimo González. 3ºA. 5ª sesión: VIH/Sida y otras ITS. 20 personas: 13H-7M.
27 Marzo: Taller RESS IES Jerónimo González. 3ºB. 6ª sesión: pornografía. 22 personas: 14H-8M.
27 Marzo: Taller RESS IES Jerónimo González. 3ºB. 5ª sesión: VIH/Sida y otras ITS. 22 personas: 14H-8M.
28 Marzo: Taller VIH/ITS IES Jerónimo González. 4º. 46 personas: 13H-33M.
08 Abril: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºD. 3ª sesión: diversidad sexual.
08 Abril: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºD. 4ª sesión: autoerotismo.
08 Abril: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºC. 3ª sesión: diversidad sexual.
08 Abril: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºC. 4ª sesión: autoerotismo.
09 Abril: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºB. 3ª sesión: diversidad sexual.
09 Abril: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºB. 4ª sesión: autoerotismo.
14 Abril: Taller VIH/ITS Amigos Contra las Drogas. 13 personas: 10H-3M.
23 Abril: Taller VIH/ITS Rozona. 36 personas: 12H-24M.
23 Abril: Taller VIH/ITS Rozona. 27 personas.
24 Abril: Talleres VIH/ITS IES Isla de Deva. 37 personas.
25 Abril: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºB. 5ª sesión: VIH/Sida y otras ITS.
25 Abril: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºB. 6ª sesión: pornografía.
26 Abril: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºC. 5ª sesión: VIH/Sida y otras ITS.
26 Abril: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºC. 5ª sesión: pornografía.
26 Abril: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. FP Grado Básico. 5ª sesión: VIH/Sida y otras ITS.

TALLERES IMPARTIDOS III

29 Abril: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºD. 5ª sesión: VIH/Sida y otras ITS.
29 Abril: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºD. 6ª sesión: pornografía.
30 Abril: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. FP Grado Básico. 5ª sesión: VIH/Sida y otras ITS.
30 Abril: Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. FP Grado Básico. 5ª sesión: pornografía.
24 Julio: Taller VIH/ITS Escuela 2ª Oportunidades. 18 personas: 14H-4M.
07 Agosto: Taller anticonceptivos Escuela 2ª Oportunidades. 26 personas: 13H-13M.
08 Octubre: Taller VIH/ITS IES Salinas. 1º Bachillerato. 25 personas: 7M-18H.
09 Octubre: Taller RESS IES Menéndez Pidal. 1ºA. 1ª sesión: celos. 20 personas.
09 Octubre: Taller RESS IES Menéndez Pidal. 1ºB. 1ª sesión: celos. 22 personas.
15 Octubre: Taller RESS Escuela 2ª Oportunidades. 1ª sesión: celos. 6 personas.
20 Octubre: Taller RESS IES Virgen de la Luz. 4ºB. 1ª sesión: autoestima. 19 personas.
20 Octubre: Taller RESS IES Virgen de la Luz. 4ºA. 1ª sesión: autoestima. 20 personas.
20 Octubre: Taller RESS IES Virgen de la Luz. 4ºC. 1ª sesión: autoestima. 19 personas.
21 Octubre: Taller RESS IES Menéndez Pidal. 2ºA. 1ª sesión: celos. 19 personas.
21 Octubre: Taller RESS IES Menéndez Pidal. 2ºB. 1ª sesión: celos. 20 personas.
21 Octubre: Taller RESS IES Menéndez Pidal. 2ºC. 1ª sesión: celos. 25 personas.
22 Octubre: Taller RESS IES Virgen de la Luz. 3ºB. 1ª sesión: celos. 18 personas.
22 Octubre: Taller RESS IES Salinas. 2ºA. 1ª sesión: celos. 18 personas.
22 Octubre: Taller RESS IES Salinas. 2ºB. 1ª sesión: celos. 18 personas.
22 Octubre: Taller RESS IES Salinas. 2ºC. 1ª sesión: celos. 19 personas.
23 Octubre: Taller RESS Menéndez Pidal. 1ºA. 2ª sesión: consentimiento. 20 personas.
23 Octubre: Taller RESS IES Menéndez Pidal. 1ºB. 2ª sesión: consentimiento. 22 personas.
24 Octubre: Taller RESS IES Virgen de la Luz. 3ºD. 1ª sesión: celos. 18 personas.
24 Octubre: Taller RESS IES Virgen de la Luz. 3ºC. 1ª sesión: celos. 19 personas.
24 Octubre: Taller La Buena Fiesta.
25 Octubre: Taller VIH/ITS en el Sindicato.
27 Octubre: Taller RESS IES Salinas. 4ºA. 1ª sesión: celos. 18 personas.
27 Octubre: Taller RESS IES Salinas. 4ºB. 1ª sesión: celos. 18 personas.

TALLERES IMPARTIDOS IV	
27 Octubre:	Taller RESS IES Salinas. 3ºA. 1ª sesión: celos. 16 personas.
27 Octubre:	Taller RESS IES Salinas. 3ºB. 1ª sesión: celos. 18 personas.
27 Octubre:	Taller RESS IES Salinas. 3ºC. 1ª sesión: celos. 18 personas.
28 Octubre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 2ºA. 2ª sesión: consentimiento. 19 personas.
28 Octubre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 2ºB. 2ª sesión: consentimiento. 20 personas.
28 Octubre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 2ºC. 2ª sesión: consentimiento. 25 personas.
28 Octubre:	Taller La Buena Fiesta. 35 personas.
29 Octubre:	Taller RESS IES Virgen de la Luz. 3ºB. 2ª sesión: consentimiento. 18 personas.
29 Octubre:	Taller RESS IES Salinas. 2ºA. 2ª sesión: consentimiento. 18 personas.
29 Octubre:	Taller RESS IES Salinas. 2ºB. 2ª sesión: consentimiento. 18 personas.
29 Octubre:	Taller RESS IES Salinas. 2ºC. 2ª sesión: consentimiento. 19 personas.
29 Octubre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 3ºA. 1ª sesión: celos. 25 personas.
29 Octubre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 3ºB. 1ª sesión: celos. 24 personas.
29 Octubre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 3ºC. 1ª sesión: celos.
29 Octubre:	Taller La Buena Fiesta. 35 personas.
30 Octubre:	Taller La Buena Fiesta. 35 personas.
31 Octubre:	Taller RESS IES Virgen de la Luz. 3ºD. 2ª sesión: consentimiento. 18 personas.
31 Octubre:	Taller RESS IES Virgen de la Luz. 3ºC. 2ª sesión: consentimiento. 19 personas.
05 Noviembre:	Taller RESS IES Salinas. 2ºA. 3ª sesión: diversidad sexual. 18 personas.
05 Noviembre:	Taller RESS IES Salinas. 2ºB. 3ª sesión: diversidad sexual. 18 personas.
05 Noviembre:	Taller RESS IES Salinas. 2ºC. 3ª sesión: diversidad sexual. 19 personas.
05 Noviembre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 3ºA. 2ª sesión: consentimiento. 25 personas.
05 Noviembre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 3ºB. 2ª sesión: consentimiento. 24 personas.
05 Noviembre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 3ºC. 2ª sesión: consentimiento.
05 Noviembre:	Taller La Buena Fiesta. 35 personas.
06 Noviembre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 1ºA. 3ª sesión: diversidad sexual. 20 personas.
06 Noviembre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 1ºB. 3ª sesión: diversidad sexual. 22 personas.
10 Noviembre:	Taller RESS IES Virgen de la Luz. 4ºB. 2ª sesión: primeras veces. 19 personas.
10 Noviembre:	Taller RESS IES Virgen de la Luz. 4ºA. 2ª sesión: primeras veces. 20 personas.

TALLERES IMPARTIDOS V

10 Noviembre: Taller RESS IES Virgen de la Luz. 4ºC. 2ª sesión: primeras veces. 19 personas.
11 Noviembre: Taller RESS Menéndez Pidal. 2ºA. 3ª sesión: diversidad sexual. 19 personas.
11 Noviembre: Taller RESS Menéndez Pidal. 2ºB. 3ª sesión: diversidad sexual. 20 personas.
11 Noviembre: Taller RESS Menéndez Pidal. 2ºC. 3ª sesión: diversidad sexual. 25 personas.
11 Noviembre: Taller La Buena Fiesta. 35 personas.
12 Noviembre: Taller RESS IES Virgen de la Luz. 3ºB. 3ª sesión: diversidad sexual. 18 personas.
12 Noviembre: Taller RESS IES Salinas. 2ºA. 4ª sesión: estereotipos de belleza. 18 personas.
12 Noviembre: Taller RESS IES Salinas. 2ºB. 4ª sesión: estereotipos de belleza. 18 personas.
12 Noviembre: Taller RESS IES Salinas. 2ºC. 4ª sesión: estereotipos de belleza. 19 personas.
12 Noviembre: Taller RESS Menéndez Pidal. 3ºA. 3ª sesión: diversidad sexual. 25 personas.
12 Noviembre: Taller RESS Menéndez Pidal. 3ºB. 3ª sesión: diversidad sexual. 24 personas.
12 Noviembre: Taller RESS Menéndez Pidal. 3ºC. 3ª sesión: diversidad sexual.
13 Noviembre: Taller RESS Escuela 2ª Oportunidades. 3ª sesión: diversidad sexual. 6 personas.
14 Noviembre: Taller RESS IES Virgen de la Luz. 3ºD. 3ª sesión: diversidad sexual. 18 personas.
14 Noviembre: Taller RESS IES Virgen de la Luz. 3ºC. 3ª sesión: diversidad sexual. 19 personas.
17 Noviembre: Taller La Buena Fiesta. 35 personas.
18 Noviembre: Taller RESS Menéndez Pidal. 2ºA. 4ª sesión: estereotipos de belleza. 19 personas.
18 Noviembre: Taller RESS Menéndez Pidal. 2ºB. 4ª sesión: estereotipos de belleza. 20 personas.
18 Noviembre: Taller RESS Menéndez Pidal. 2ºC. 4ª sesión: estereotipos de belleza. 25 personas.
18 Noviembre: Taller VIH y otras ITS IES Isla de la Deva. 15 personas.
19 Noviembre: Taller RESS IES Virgen de la Luz. 3ºB. 4ª sesión: autoerotismo. 18 personas.
19 Noviembre: Taller RESS IES Salinas. 2ºA. 5ª sesión: métodos anticonceptivos. 18 personas.
19 Noviembre: Taller RESS IES Salinas. 2ºB. 5ª sesión: métodos anticonceptivos. 18 personas.
19 Noviembre: Taller RESS IES Salinas. 2ºC. 5ª sesión: métodos anticonceptivos. 19 personas.
19 Noviembre: Taller RESS Menéndez Pidal. 3ºA. 4ª sesión: estereotipos de belleza. 25 personas.
19 Noviembre: Taller RESS Menéndez Pidal. 3ºB. 4ª sesión: estereotipos de belleza. 24 personas.
19 Noviembre: Taller RESS Menéndez Pidal. 3ºC. 4ª sesión: estereotipos de belleza.
20 Noviembre: Taller RESS IES Menéndez Pidal. 1ºA. 4ª sesión: cambios en la pubertad. 20 personas.

TALLERES IMPARTIDOS VI	
21 Noviembre:	Taller RESS IES Virgen de la Luz. 3ºD. 4ª sesión: autoerotismo. 18 personas.
21 Noviembre:	Taller RESS IES Virgen de la Luz. 3ºC. 4ª sesión: autoerotismo. 19 personas.
24 Noviembre:	Taller RESS IES Salinas. 4ºA. 2ª sesión: consentimiento. 18 personas.
24 Noviembre:	Taller RESS IES Salinas. 4ºB. 2ª sesión: consentimiento. 18 personas.
24 Noviembre:	Taller RESS IES Salinas. 3ºA. 2ª sesión: consentimiento. 16 personas.
24 Noviembre:	Taller RESS IES Salinas. 3ºB. 2ª sesión: consentimiento. 18 personas.
24 Noviembre:	Taller RESS IES Salinas. 3ºC. 2ª sesión: consentimiento. 18 personas.
25 Noviembre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 2ºA. 5ª sesión: VIH/ITS. 19 personas.
25 Noviembre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 2ºB. 5ª sesión: VIH/ITS. 20 personas.
25 Noviembre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 2ºC. 5ª sesión: VIH/ITS. 25 personas.
26 Noviembre:	Taller RESS IES Salinas. 2ºA. 6ª sesión: acoso en línea. 18 personas.
26 Noviembre:	Taller RESS IES Salinas. 2ºB. 6ª sesión: acoso en línea. 19 personas.
26 Noviembre:	Taller RESS IES Salinas. 2ºC. 6ª sesión: acoso en línea. 18 personas.
27 Noviembre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 1ºB. 4ª sesión: cambios en la pubertad. 22 personas.
28 Noviembre:	Taller VIH y otras ITS Centro de Formación Juvenil de Llanera. 20 personas. 9 mujeres y 11 hombres.
04 Diciembre:	Taller RESS IES Nº1. 1ºCFGB informática. 5ª sesión: VIH y otras ITS. 12 hombres.
04 Diciembre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 1ºA. 5ª sesión: higiene íntima. 20 personas.
04 Diciembre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 1ºB. 5ª sesión: higiene íntima. 22 personas.
05 Diciembre:	Taller VIH y otras ITS IES Isla de la Deva. 30 personas.
09 Diciembre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 2ºA. 6ª sesión: acoso en línea. 18 personas.
09 Diciembre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 2ºB. 6ª sesión: acoso en línea. 18 personas.
09 Diciembre:	Taller RESS IES Menéndez Pidal. 2ºC. 6ª sesión: acoso en línea. 19 personas.
10 Diciembre:	Taller VIH y otras ITS Colegio Reina Adosinda. 19 personas. 9 mujeres y 10 hombres.
11 Diciembre:	Taller VIH y otras ITS CIPF Cerdeño. 29 personas, 23 mujeres 6 hombres.
11 Diciembre:	Taller RESS Escuela 2ª Oportunidades. 4ª sesión: autoerotismo. 6 personas.
12 Diciembre:	Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºE. 1ª sesión: celos.
12 Diciembre:	Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºE. 2ª sesión: consentimiento.
15 Diciembre:	Taller RESS IES Salinas. 4ºA. 3ª sesión: diversidad sexual. 18 personas.

TALLERES IMPARTIDOS VII	
15 Diciembre:	Taller RESS IES Salinas. 4ºB. 3ª sesión: diversidad sexual. 18 personas.
15 Diciembre:	Taller RESS IES Salinas. 3ºA. 3ª sesión: diversidad sexual. 16 personas.
15 Diciembre:	Taller RESS IES Salinas. 3ºB. 3ª sesión: diversidad sexual. 18 personas.
15 Diciembre:	Taller RESS IES Salinas. 3ºC. 3ª sesión: diversidad sexual. 18 personas.
16 Diciembre:	Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºA. 1ª sesión: celos.
16 Diciembre:	Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºA. 2ª sesión: consentimiento.
16 Diciembre:	Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºD. 1ª sesión: celos.
16 Diciembre:	Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºD. 2ª sesión: consentimiento.
18 Diciembre:	Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºB. 1ª sesión: celos.
18 Diciembre:	Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºB. 2ª sesión: consentimiento.
18 Diciembre:	Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºC. 1ª sesión: celos.
18 Diciembre:	Taller RESS IES Leopoldo Alas Clarín. 3ºC. 2ª sesión: consentimiento.

CAMPAÑAS DE DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN Y PREVENCIÓN

12 Febrero: Campaña mercado de Piedras Blancas.

31 Marzo: Campaña HUCA. Oviedo.

01 Abril: Campaña Facultad de Medicina. Oviedo.

07 Abril: Campaña Día de la Salud. Campus del Milán. Oviedo.

24 Abril: Campaña IES Piedras Blancas.

19 Mayo: Campaña Ayuntamiento de Avilés.

20 Mayo: Campaña CIF La Laboral Gijón.

22 Mayo: Campaña Abierto Hasta el Amanecer.

23 Mayo: Jornada de Puertas Abiertas.

26 Mayo: Campaña Ayuntamiento de Avilés.

15 Junio: Campaña Abierto Hasta el Amanecer. Playa de Poniente. Gijón.

22 Junio: Feria de Salud de Grado.

27 Junio: Reparto de material Preventivo e Informativo. Camping Deva Orgullín del Norte.

5, 6 y 7 Septiembre: Reparto de material Preventivo e Informativo. Romería Queer. Arriondas.

20 Octubre: Campaña Día de la Prueba. Avilés.

17 Noviembre: Campaña HUCA. Oviedo.

18 Noviembre: Campaña Facultad de Psicología. Oviedo.

19 Noviembre: Campaña formación Cruz Roja.

20 Noviembre: Campaña Avilés.

21 Noviembre: Campaña Facultad de Profesorado.

28 Noviembre: Campaña centro juvenil Llanera.

29 Noviembre: Carrera popular Abierto Hasta el Amanecer.

1 de Diciembre: Día Mundial del Sida.

FORMACIÓN IMPARTIDA
13 Marzo: Formación. Centro de Salud “Sama de Langreo” (VIH Actualidad, tratamientos, estigma desmintiendo bulos).
22, 25 y 29 Abril: Formación Luna.
02 y 06 Mayo: Formación Luna.
22 Mayo: Formación. Entidad “Abierto Hasta el Amanecer” (VIH Actualidad, tratamientos, estigma desmintiendo bulos).
22 Septiembre: Formación AVASI (Nuevas estrategias en Salud Sexual)
27 Noviembre: Formación. Centro de Salud “El Coto” (VIH Actualidad, tratamientos, estigma desmintiendo bulos).
23 Diciembre: Formación. Centro de Salud “Llanera” (VIH Actualidad, tratamientos, estigma desmintiendo bulos).

FORMACIÓN RECIBIDA
6 y 7 Febrero: Formación CESIDA. Formación de Formadores en Metodología AMD. Madrid.
12-13 Febrero: Webinar “Derecho a la Incapacidad Laboral”. GTT
21 Febrero: Webinar “Nuevo Reglamento de extranjería: las figuras de arraigo”. CESIDA.
27 Marzo: Prevención y promoción de la salud menstrual. Ministerio de Sanidad.
28 Marzo: Charla informativa de inmigración y extranjería. Modificación del reglamento de extranjería. Asociación Sociocultural Venezolana Asturiana de Oviedo.
3 al 5 Abril: Jornadas de formación Socidrogalcohol. Valencia.
10 y 11 Abril: I Jornadas Gijón con Salud.
28 Abril: Jornadas de Formación ViiV para ONG “Somos comunidad. Ahora, juntas, Respondiendo a Retos. Alcanzando Metas”
7 y 8 Mayo: Curso Trabajando en Positivo. Barcelona.
12, 15, 19 y 21 Mayo: Formación online Trabajando en Positivo.
13 Mayo: Formación WordPress.
9 Junio: Formación online CESIDA proyecto Madrinas.
9 al 13 Junio: Curso CALCSICOVA “Promoción de la Salud Sexual. Actualización y prevención en ITS”.
11 y 19 Junio: Curso FELGTBI+ “Abordaje y estrategias de prevención en VIH/ITS en jóvenes LGTB”.
17 y 18 Junio: Formación Madrinas CESIDA. Madrid.
17 Junio: Formación XII Jornadas de Salud Pública y VIH. Madrid.
25 Junio: Formación online reglamento de extranjería.
29 Septiembre: Formación Chemsex en RED. Madrid.
01 y 02 Octubre: Jornadas ITS. Ministerio de Sanidad. Madrid.
16 Octubre: Jornadas de Estigma. Madrid.
23 Octubre: XV Jornada online relación paciente VIH y profesionales sanitarios.
31 Octubre: Jornada científica II encuentro invihforum en enfermería y comunidad VIH. Madrid.
07 y 08 Noviembre: Formación salud sexual y discapacidad. Santiago de Compostela.

REUNIONES DE TRABAJO Y/O COLABORACIONES CON ENTIDADES (I)
16 Enero: Reunión Online HCQNSO
27 Enero: Reunión Online Prueba de VIHda.
13 Febrero: Reunión con Enfermería de Centro de Salud del Coto. Gijón.
21 Febrero: Reunión Online Prueba de VIHda.
25 Febrero: Reunión con ViiV.
26 Febrero: Reunión Online HCQNSO
3 Marzo: Reunión Online RESS.
10 Marzo: Reunión Consejo Sectorial de Adicciones de Gijón
21 Marzo: Reunión Online Prueba de VIHda.
26 Marzo: Reunión Online Campaña Prueba de VIHda.
27 Marzo: Reunión Online HCQNSO
8 Abril: Reunión Online HCQNSO
9 Abril: Reunión Consejería de Salud. Oviedo.
16 Abril: Reunión Online HCQNSO
8 Mayo: Reunión Prueba de VIHda.
9 Mayo: Reunión Prueba de VIHda.
22 Mayo: Reunion Podcast Mujeres Positivas.
26 Mayo: Reunión Online RESS.
16 Junio: Reunión Fast-Track Cities. Avilés.
17 Junio: Reunión con la Fundación Municipal de Servicios Sociales. Programa “La Buena Fiesta”. Gijón.
9 Septiembre: Reunión con la Fundación Municipal de Servicios Sociales. Programa “La Buena Fiesta”. Gijón.
11 Septiembre: Reunión online HCQNSO.
24 Septiembre: Reunión online Prueba de VIHda.
30 Septiembre: Reunión online SEISIDA. "Cuidados diversos para necesidades diversas".

REUNIONES DE TRABAJO Y/O COLABORACIONES CON ENTIDADES (II)

03 Octubre: Reunión con ViiV.

06 Octubre: Reunión comunicacación prueba de VIHda.

14 Octubre: Reunión con la Fundación Municipal de Servicios Sociales. Programa “La Buena Fiesta”. Gijón.

15 Octubre: Reunión con Gerencia del Área Sanitaria V . Hospital Severo Ochoa. Gijón

17 Octubre: Comisión Permanente de CESIDA. Madrid.

24 Octubre: Reunión online Prueba de VIHda.

24 Octubre: Reunión Fast-Track Cities. Avilés.

27 Octubre: Reunión online HCQNSO.

3 de Noviembre: Reunión Consejo Sectorial de Adicciones de Gijón.

4 Noviembre: Reunión online RESS.

11 Noviembre: Reunión online Comunicación. Prueba de VIHda.

13 Noviembre: Encuentro de asociaciones. “CIUDAD SALUDABLE”.

26 Noviembre: Reunión Prueba de VIHda.

15 Diciembre: Comisión Permanente de CESIDA. Madrid.

18 Diciembre: Reunión online HCQNSO.

19 Diciembre: Reunión online del Grupo de Trabajo “Mujeres VIHvas”.

ACTOS SOCIALES, DE REPRESENTACIÓN, REIVINDICACIÓN Y CONMEMORACIONES

28 al 30 Marzo: Encuentro Generación Positiva. Madrid.
19 al 26 Mayo: Semana Europea Prueba VIH – Edición Primavera.
31 Mayo: XV Memorial permanente del SIDA- Bosque de la memoria, Gijón.
16 Junio: Manifestación LGTBIQ+. Oviedo.
15 Junio: Fiesta Cierre temporada de AHA. Gijón.
23 Junio: Fiesta de San Juan.
27 Junio: Acto Orgullín del Norte. Izada de Bandera LGTBIQ+. Gijón.
28 Junio: Fiesta Proyecto Hombre. Jornada Día internacional de la lucha contra el uso indebido y el tráfico ilícito de drogas.
28 Junio: Manifestación LGTBIQ+. Gijón.
11 Julio: Encuentro asociaciones astur-cántabras. Casipa y Accas. Santander.
5 al 7 Septiembre: Romería Cuir. Arriondas.
22 Septiembre: Jornada de Formación AVASI. Gijón.
3 Octubre: Presentación documental Generación Positiva. Madrid.
14 Octubre: Acto de la Fundación Cajastur - Club de prensa La Nueva España. Oviedo.
16 Octubre: I Edición Premios Jancho Barrios. Madrid.
17 Octubre: Comisión Permanente CESIDA. Madrid.
18 Octubre: Pride Positivo – 22 personas. Madrid.
18 al 25 Noviembre: Semana Europea Prueba VIH – Edición Otoño.
29 Noviembre: Carrera Popular con AHA. Gijón.
1 Diciembre: Día Mundial de Acción y Respuesta frente al VIH: Carpa, ofrenda floral y cadena. Gijón.
1 Diciembre: Acto Ayuntamiento. Lazo humano. Avilés.
13 Diciembre: Encuentro intergeneracional del activismo del VIH. Generación Positiva y CESIDA. Madrid.
15 Diciembre: Comisión permanente CESIDA. Madrid.
17 Diciembre: Brunch de ViiV. Madrid.

RESUMEN NOTICIAS DEL AÑO 2025

- 1 Junio:** Reportaje La Nueva España en el Bosque de la Memoria <https://www.lne.es/gijon/2025/06/01/comite-antisida-asturias-mensajes-moralistas-118076557.html>
- 23 Agosto:** Noticia Ayuntamiento de Gijón inscripción Jornadas AVASI <https://www.gijon.es/es/eventos/xxv-jornada-de-formacion-avasi-nuevas-estrategias-en-salud-sexual>
- 2 Septiembre:** Noticia del Principado de Asturias inscripción Jornadas AVASI <https://juventud.asturias.es/-/jornadas-de-formaci%C3%B3n-avasi-nuevas-estrategias-en-entidades-de-salud-sexual>
- 22 Septiembre:** Noticia El Comercio <https://www.elcomercio.es/gijon/hombre-mediana-edad-recien-separado-perfil-reacio-usar-preservativo-20250922205411-nt.html>
- 23 Septiembre:** Entrevista Juan Hoyos Miller tras las Jornadas AVASI de Gijón <https://www.lne.es/gijon/2025/09/23/juan-hoyos-miller-jefe-division-121854942.html>
- 21 Octubre:** Noticia de Infobae <https://www.infobae.com/america/agencias/2025/10/21/cesida-elige-a-carmen-marti-como-su-nueva-presidenta/>
- 1 Diciembre:** Noticia El Comercio por el Día Mundial del Sida <https://www.elcomercio.es/gijon/asturias-nuevos-casos-vih-sida-20251201164211-nt.html>
- 1 Diciembre:** Noticia La Nueva España por el Día Mundial del Sida <https://www.lne.es/gijon/2025/12/01/gijon-conmemora-dia-mundial-sida-124326428.html>
- 1 Diciembre:** Noticia Radiotelevisión del Principado de Asturias por el Día Mundial del Sida https://www.rtpa.es/noticias-sociedad/2025-12-01/Gijon-y-Aviles-programan-actos-para-visibilizar-la-realidad-de-las-personas-con-VIH-y-Sida_111764593264.html
- 2 Diciembre:** Reportaje La Nueva España por el Día Mundial del Sida <https://www.lne.es/gijon/2025/12/02/comite-antisida-urge-eliminar-estigma-124337130.html>



Reunión Agrupación Prueba de VIHda 8 y 9 de mayo. Santander

Las entidades que formamos la Agrupación Prueba de VIHda, realizamos una reunión de coordinación interna sobre las diversas estrategias de promoción de la realización de la prueba rápida de VIH dirigida a la población general que se desarrollan conjuntamente.

Día Europeo de la Salud Sexual

Publicación y difusión en nuestras redes sociales

casipa Centro Andaluz de Investigación en Sexualidad

Día europeo de la salud sexual

¿Sabías que...

...los condones y lubricantes te pueden ayudar a mejorar el placer?

Desliza y descubre cómo →

condones externos

tu mejor aliado

- ✓ Fácil de conseguir y usar.
- ✓ Protege contra ITS y embarazos no planificados.
- ✓ Se puede usar con lubricante a base de agua.

TIP: Abre el paquete con los dedos, no con los dientes para evitar daños.

condones internos

más autonomía

- ✓ Puede colocarse con antelación.
- ✓ Cubre más piel, por lo que protege más que el externo.
- ✓ Compatible con el uso de lubricante.

¿Lo has probado? Es una gran opción para explorar nuevas formas de protección.

Lubricante con base de agua

el complemento ideal

- ✓ Reduce la fricción y el riesgo
- ✓ Compatible con condones externos e internos.
- ✓ No deja residuos pegajosos y es fácil de limpiar.

⇒ Encuéntralo en Casipa, farmacias y supermercados.



Formación Mujeres VIHvas.

“Formación Madrinan” y Grabación Podcast “Encontrarse con otras: el poder de las asociaciones y el activismo”
17 y 18 de junio. CESIDA, Madrid

Espacio de aprendizaje y apoyo mutuo dirigido a mujeres con VIH de distintos territorios del Estado español. La acción formativa abordó los retos emocionales y psicosociales derivados del estigma y la discriminación, así como el desarrollo de herramientas para la acogida, el acompañamiento y el apoyo a las nuevas mujeres que se incorporan al grupo.



Semana europea de la prueba

19 a 26 de mayo

- Es una campaña de promoción del diagnóstico precoz del VIH por toda Europa.



Por la **Semana Europea de la Prueba. Edición Primavera**, Casipa realizó:

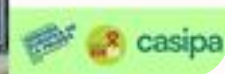
- Una campaña de pruebas rápidas orales del VIH en la plaza del Ayuntamiento de Avilés
- Una campaña de pruebas rápidas orales del VIH en el Centro Integral de Formación Profesional de La Laboral (Gijón)
- Un taller formativo de VIH y otras ITS junto con la entidad Abierto Hasta el Amanecer
- Una jornada de puertas abiertas en nuestra sede en Gijón

Jornada de puertas abiertas

23 de mayo



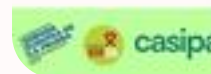
- Ven a conocer nuestra sede y hazte la prueba
- Calle Ramón y Cajal 39 - bajo, Gijón.
- De 10:00h a 20:00h



Campaña de pruebas

20 de mayo

- Universidad de La Laboral de Gijón
- De 09:30h a 13:30h



XV Memorial Permanente del SIDA

25 de mayo. Bosque de la Memoria, Gijón

XVI memorial *permanente* del sida

31 de mayo de 2025

13:00

Bosque de la Memoria
Parque de los Pericones,
Gijón



casipa
Comité antiaids del
Ayuntamiento de Asturias



Principado de
Asturias

Consejería
de Salud



Ayuntamiento
de Gijón



Foto de la Ofrenda floral

Semana Orgullo LGTBIQ+

Manifestación Gijón.



Romería Cuir

5 al 7 de septiembre Arriondas



La Romería Cuir es una actividad comunitaria que reinterpreta la tradición y el deporte desde una perspectiva diversa e inclusiva, promoviendo la visibilización LGTBQ+, la convivencia y la defensa de la diversidad y los derechos humanos.

XXV Jornada AVASI

nuevas estrategias en salud sexual

LUNES
22 SEPTIEMBRE
2025

SALÓN DE ACTOS
CENTRO DE CULTURA
ANTIGUO INSTITUTO
GIJÓN

PUEDES
INSCRIBIRTE
AQUÍ



ORGANIZA:
casipa Comité antide del
Principado de Asturias

COLABORA:
Cultura
y Educación | **gijón**
Ayuntamiento |  Principado de
Asturias | Consejería
de Salud

XXIV Jornada AVASI

22 de septiembre. Casipa, Gijón

**60 asistentes: 40 presenciales y 20
por streaming**



Programa AVASI

PROGRAMA AVASI

MAÑANA

9:00 - 9:30 | Recepción y Registro.

9:30 - 10:00 | Inauguración y Presentación de la Jornada.

Ángel José López Díaz
Director General de Salud Pública y Atención a la Salud
Mental de la Consejería de Salud.

M^a Dolores Fernández Horcajo
Presidenta de Casipa.

10:00 - 11:30 | Nuevas estrategias de prevención y
tratamiento para las ITS.

- Nuevas formas de administración de tratamientos
para el VIH.
Rebeca Cabo Magadán
F.E.A. Medicina Interna. Unidad de Enfermedades
Infecciosas del Hospital Universitario Central de
Asturias.
- Estrategias preventivas para ITS bacterianas.
Santiago Moreno Guillén
Jefe de Servicio de Enfermedades Infecciosas del
Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Pausa Café

PROGRAMA AVASI

12:00 - 13:30 | Retos actuales en salud sexual.

- Situación del Chemsex en España.
Juan Hoyos Miller
Jefe de área de la División de Control de VIH, ITS,
Hepatitis Virales y Tuberculosis del Ministerio de
Sanidad
- Estrategias de intervención en Chemsex.
Iván Zaro
Director del Área de Salud de Imagina MÁS

13:30 - 14:30 | Fast-Track Cities: Iniciativas municipales
en Asturias para dar respuesta al VIH.

- Avilés
Ana María Suárez Guerra
Concejala delegada de Mayores y Ciudad Saludable.
- Gijón
Montserrat Gómez Capellán
Jefa de Departamento del Plan Municipal de Promoción
de la Salud de Gijón.

TARDE

17:00 - 18:00 | Proyección de vídeo y Coloquio.

Representantes de Mujeres VIHvas y de Generación
Positiva.

18:30 - 19:00 | Clausura.

I PREMIOS JANCHO BARRIOS

17 de octubre de 2025



Los Premios Jancho Barrios reconocen la labor de personas y entidades comprometidas con la respuesta al VIH, destacando su contribución a la defensa de derechos, la lucha contra el estigma y la mejora de la calidad de vida de las personas con VIH.

III Pride Positivo

18 de Octubre de 2025



Por cuarto año consecutivo **Casipa** se hace notar en el tan esperado **Pride Positivo**, organizado por CESIDA donde a través de una serie de acciones llamamos la atención sobre la prevalencia del estigma y la discriminación asociada al VIH.

En esta ocasión, se desplazaron juntas 30 personas de diferentes localidades de Asturias.

El **PRIDE+** nace desde y para las personas con VIH, personas que son visibles ponen cara al VIH, luchando por sus derechos y los derechos de las personas que no pueden ser visibles por miedo al rechazo.

Semana europea de la prueba



17 a 24 de noviembre

- Es una campaña de promoción del diagnóstico precoz del VIH por toda Europa.



SEMANA DE
EUROPA DE
LA PRUEBA



casipa

Campaña de la Semana Europea de la Prueba.

Edición Otoño

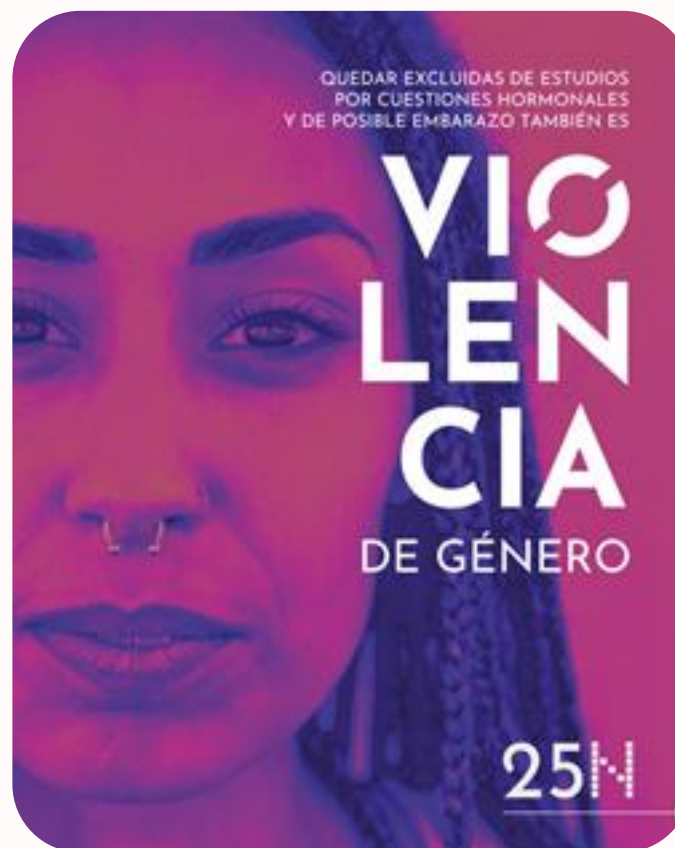
Del 17 al 24 de noviembre

- Una campaña de pruebas rápidas orales del VIH en el Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA)
- Una campaña de pruebas rápidas orales del VIH en la Facultad de Psicología de la Universidad de Oviedo
- Un taller formativo de VIH y otras ITS junto con Cruz Roja
- Una jornada de puertas abiertas en nuestra sede en Gijón
- Una campaña de pruebas rápidas orales del VIH en la plaza del Ayuntamiento de Avilés
- Una campaña de pruebas rápidas orales del VIH en la Facultad de Profesorado de la Universidad de Oviedo



Campaña para redes sociales por el **Día Internacional de la eliminación de la violencia contra la mujer, 25 de noviembre.**

Realizada por el **Grupo de Mujeres VIHvas** de CESIDA, en el que Casipa pertenece y participa de forma activa.





XXIV CARRERA POPULAR ANTI-SIDA:

Sábado 29 de noviembre, organizada por Abierto Hasta el Amanecer. Se llevaron a cabo 4 carreras: Infantil, Inclusiva, Canina y Popular.



XXV CARRERA ANTI-SIDA

SÁBADO 29 DE NOVIEMBRE

PASEO DEL MURO DE SAN LORENZO

ACTIVIDADES DIRIGIDAS DE ZOMBANCE
Y ROMBLE ENTRE CARRERAS DE LA MANO
DE CYBERGYM OLJÓN LAURADA

CARRERA INFANTIL

Desde 13 años - 10:10 h (1 km)

CARRERA INCLUSIVA

Todas las edades - 10:40 h (1 km)

CARRERA CANINA

Todas las edades - 12:00 h (1,5 km)

CARRERA POPULAR

Todas las edades - 12:40 h (3 km)



INSCRIPCIÓN GRATUITA
CATEGORÍAS MIXTAS

Durante el evento, Casipa realizó una campaña informativa-preventiva y de realización de pruebas rápidas de VIH

SUMAR FUERZAS, ROMPER SILENCIOS



**FRENTE AL VIH Y EL SIDA
SUMANDO TU VOZ, SUMAS TU FUERZA**

1 DE DICIEMBRE
DÍA MUNDIAL DE ACCIÓN FRENTE AL VIH Y EL SIDA

casipa
CONSEJO ASTURIANO DE
PREVENCIÓN Y SALUD

 **Ayuntamiento de
Gijón/Xixón**

 **Principado de
Asturias** | **Consejería
de Salud**

Día Mundial de Acción y Respuesta al VIH y el SIDA

Acciones 1 de Diciembre en Gijón:

- Colocación de 500 lazos rojos en las barandillas del Muro de la Playa de San Lorenzo.
- Carpa con mesa informativa y preventiva, con difusión y realización de Prueba Rápida Oral
- Ofrenda Floral en el Bosque de la Memoria: Parque los Pericones
- CADENA HUMANA: Salida del Náutico y llegada a la Plaza Mayor del Ayuntamiento de Gijón, donde se llevó a cabo la lectura del manifiesto de 2025, el minuto de silencio en recuerdo y homenaje de las personas fallecidas y el encendido de un lazo rojo con velas.

Día Mundial de Acción y Respuesta al VIH y el SIDA

Carpa con mesa informativa y preventiva, con difusión y realización de Prueba Rápida Oral.

Paseo de Begoña de Gijón





**Día Mundial de Acción y
Respuesta al VIH y el SIDA**
Ofrenda Floral en el Bosque
de la Memoria.
Parque los Pericones



Lazos rojos en las barandillas del Muro de la Playa de San Lorenzo, que dan visibilidad al día y acompañan a la **Cadena Humana**



Día Mundial de Acción y Respuesta al VIH y el SIDA
Actos conmemorativos en torno al Día Mundial de Acción y Respuesta al
VIH y el SIDA
Avilés



Carteles Informativos para Difusión en Redes.

menstruación,
ciclo menstrual

y salud sexual



casipa

Sabías que...

**vih y donación
de órganos**

¿Sabías que...

*... ya es posible que las
personas con VIH puedan
donar órganos a otras
personas que también tengan
la infección*

casipa Comité asesora del
Presupuesto de Ralston

*indetectable =
intransmisible*

Colaboraciones y patrocinios

Memoria

2025

ELABORADO POR:



PATROCINADORES:

Fundación **Cajastur**



COORDINACIONES / PROYECTOS
COMUNES:



SUBVENCIONADO POR:



Consejería
de Salud



Consejería de
Derechos Sociales
y Bienestar



Ayuntamiento
de Gijón



MINISTERIO
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO
DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL
DE SALUD PÚBLICA

DIVISIÓN DE CONTROL
DE VIH, ITS, HEPATITIS VIRALES
Y TUBERCULOSIS



Principado de
Asturias

Consejería de Ordenación de
Territorio, Urbanismo, Vivienda
y Derechos Ciudadanos

Viceconsejería de Derechos
Ciudadanos