



Elementi predittivi di mancata *retention in care* nelle persone HIV+

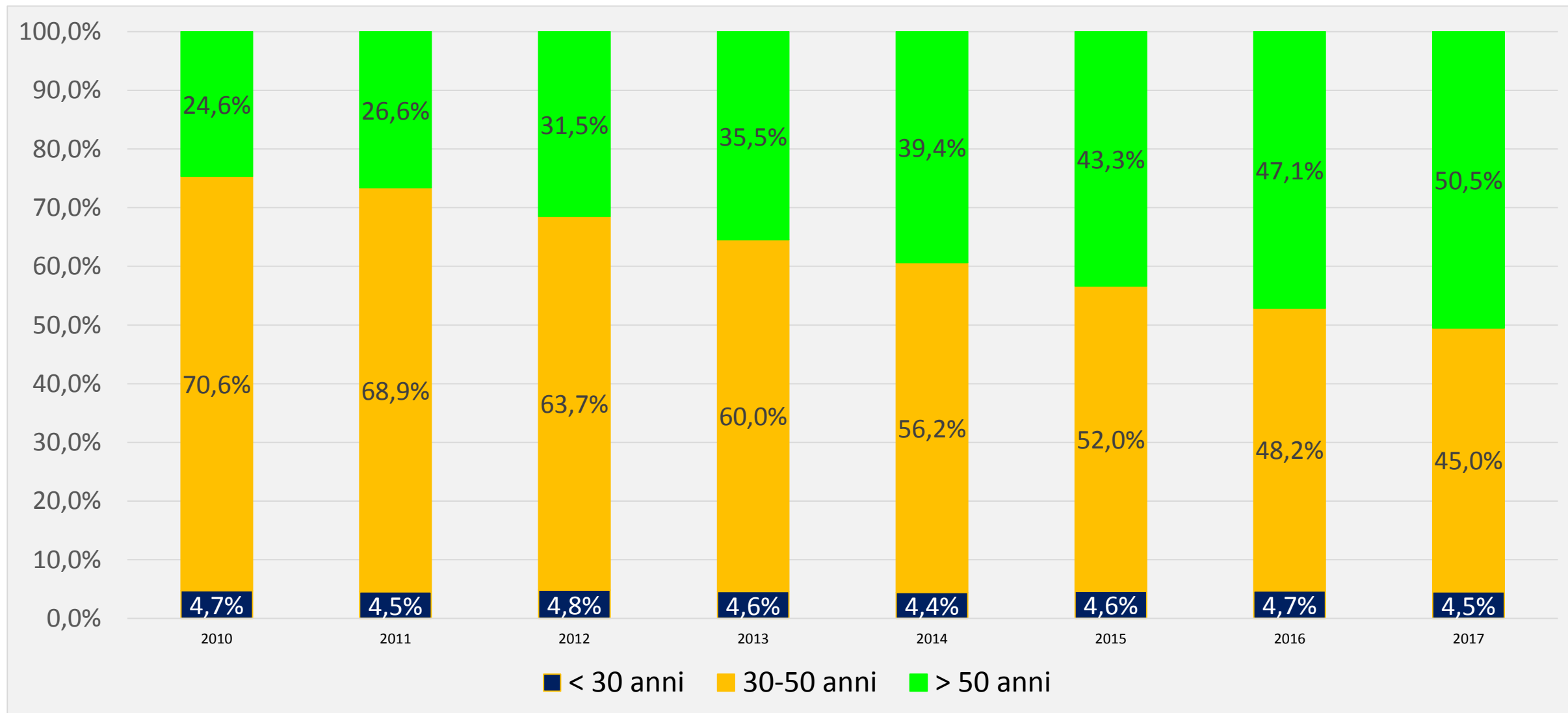
Luglio 2018

Aspetti metodologici della ricerca

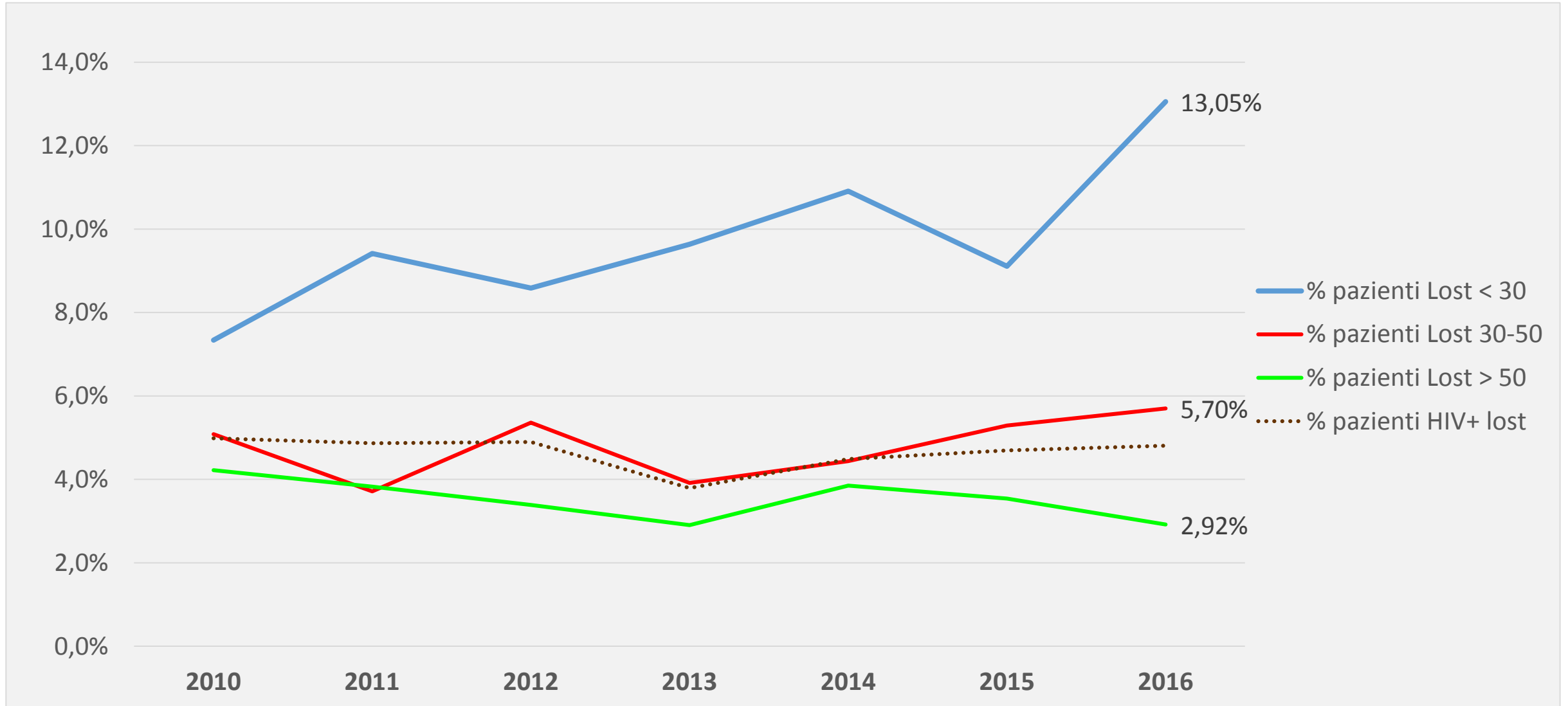


- 18 centri di infettivologia coinvolti: Ancona, Bergamo, Bologna, Brescia, Busto Arsizio, Catania, Firenze, Genova, Latina, Milano, Messina, Monza, Napoli, Roma, Siena, Udine e Vicenza
- Dati di Fondazione Icona
- La ricerca ha potuto contare su un campione di 8.700 pazienti con riferimento ai dati cortesemente forniti da Fondazione Icona (anno 2017), e su circa 21.200 pazienti con riferimento ai dati dei centri che hanno aderito alla ricerca (sempre anno 2017)
- Al questionario hanno risposto 32 medici infettivologi e 55 infermieri in servizio nei 17 centri del progetto

Persone HIV+ in trattamento per età in %

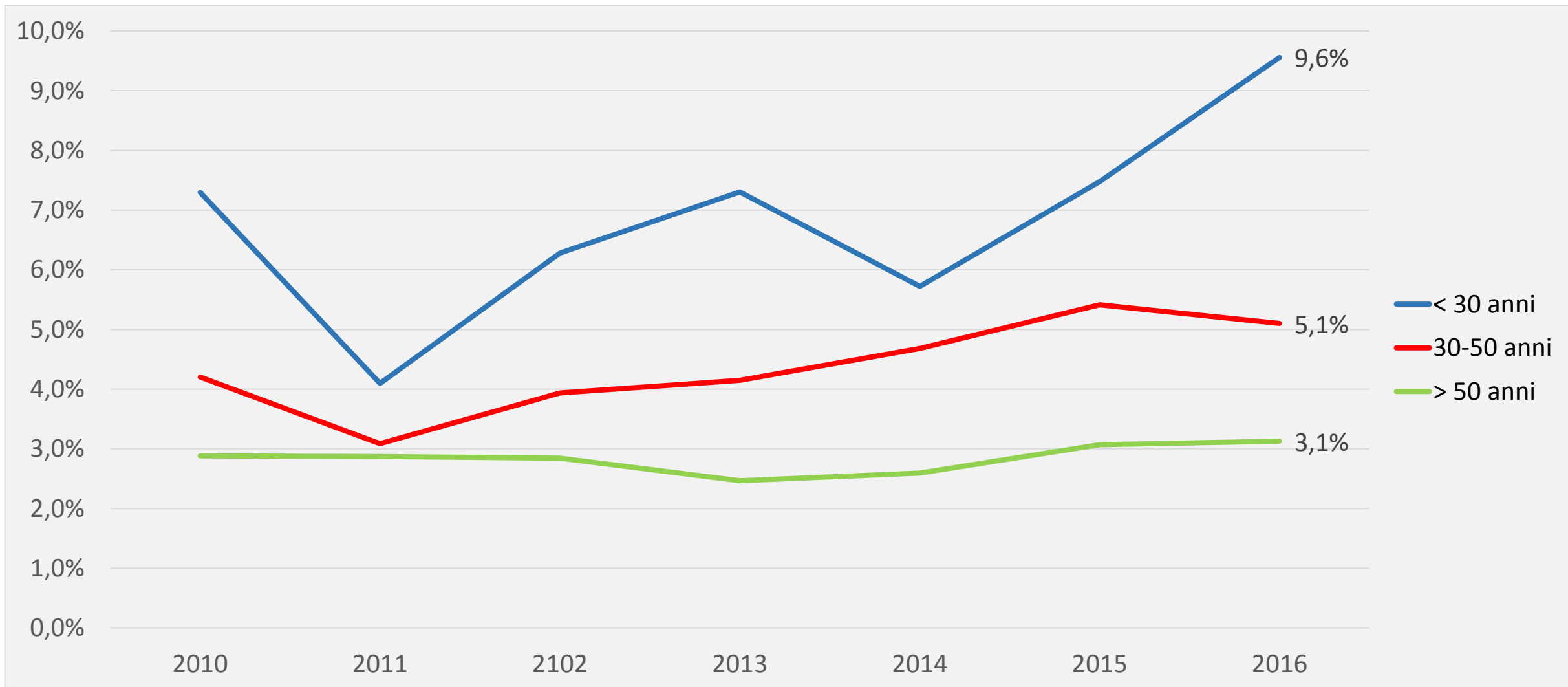


Persone HIV+ in cura lost to follow up per età

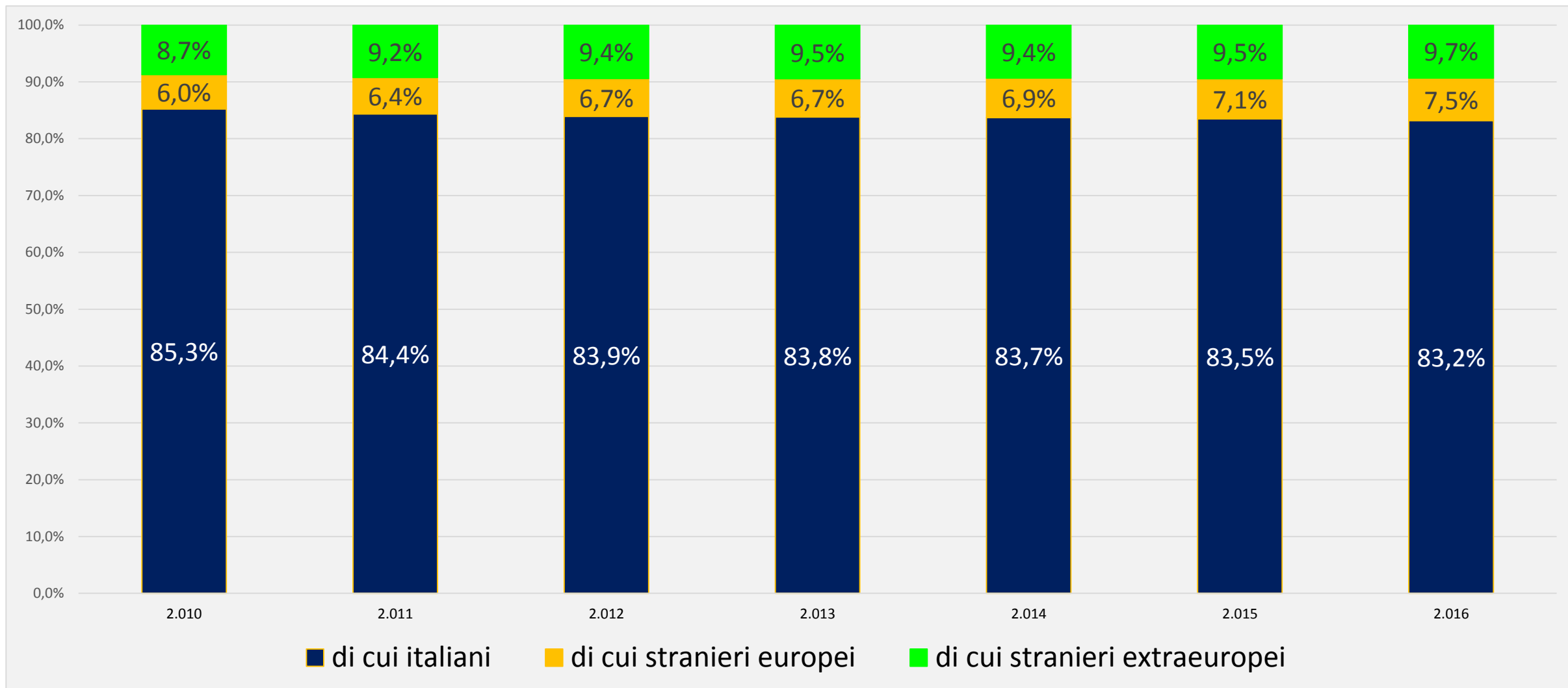


Persone HIV+ in cura lost to follow up per età

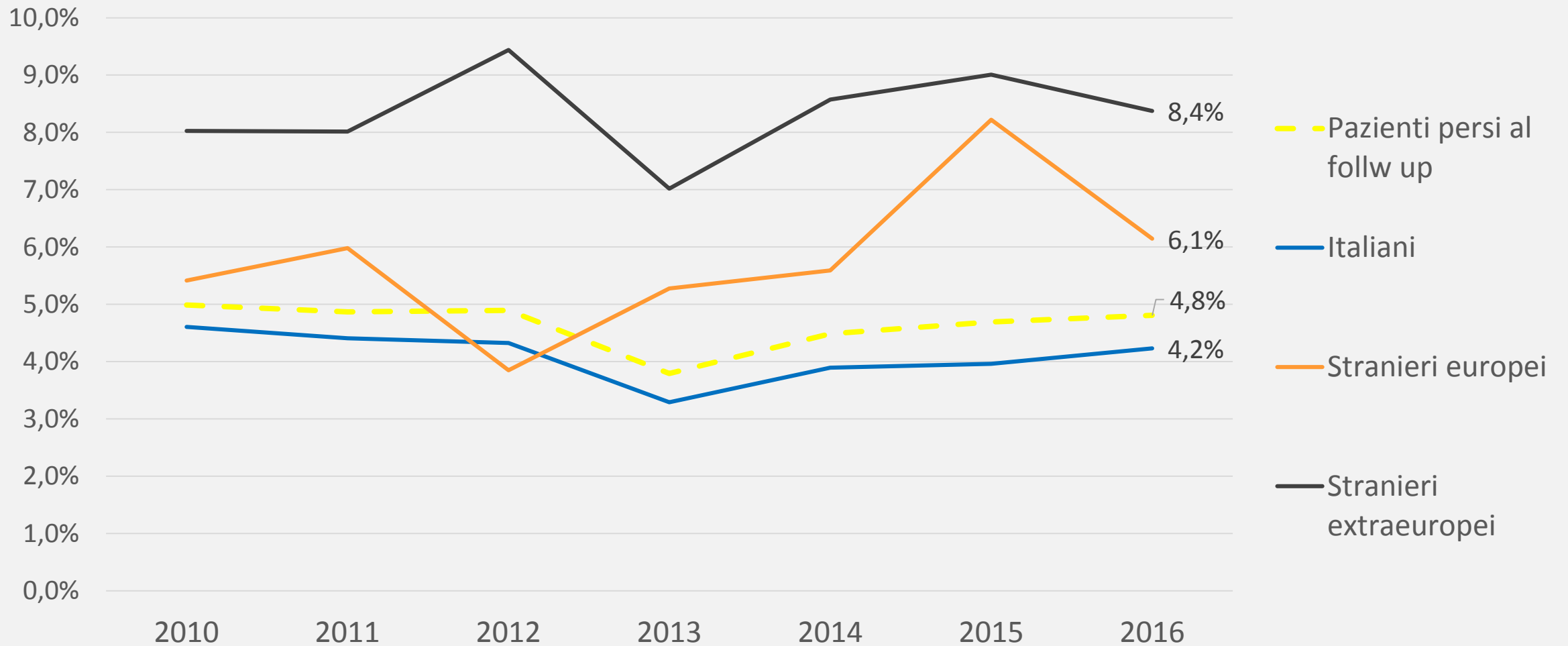
Elaborazione dati Coorte Icona



Persone HIV+ in trattamento per luogo di provenienza in %

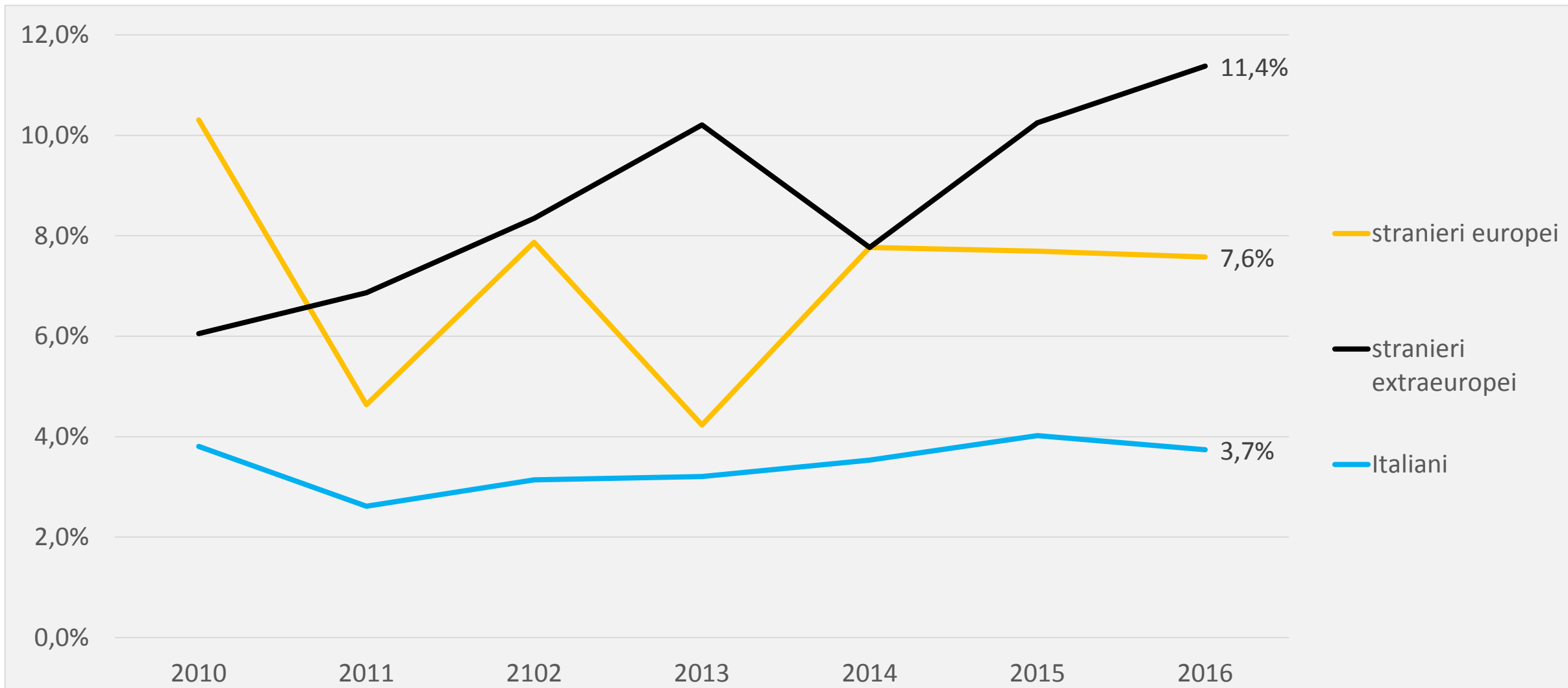


Persone HIV+ in cura lost to follow up per provenienza

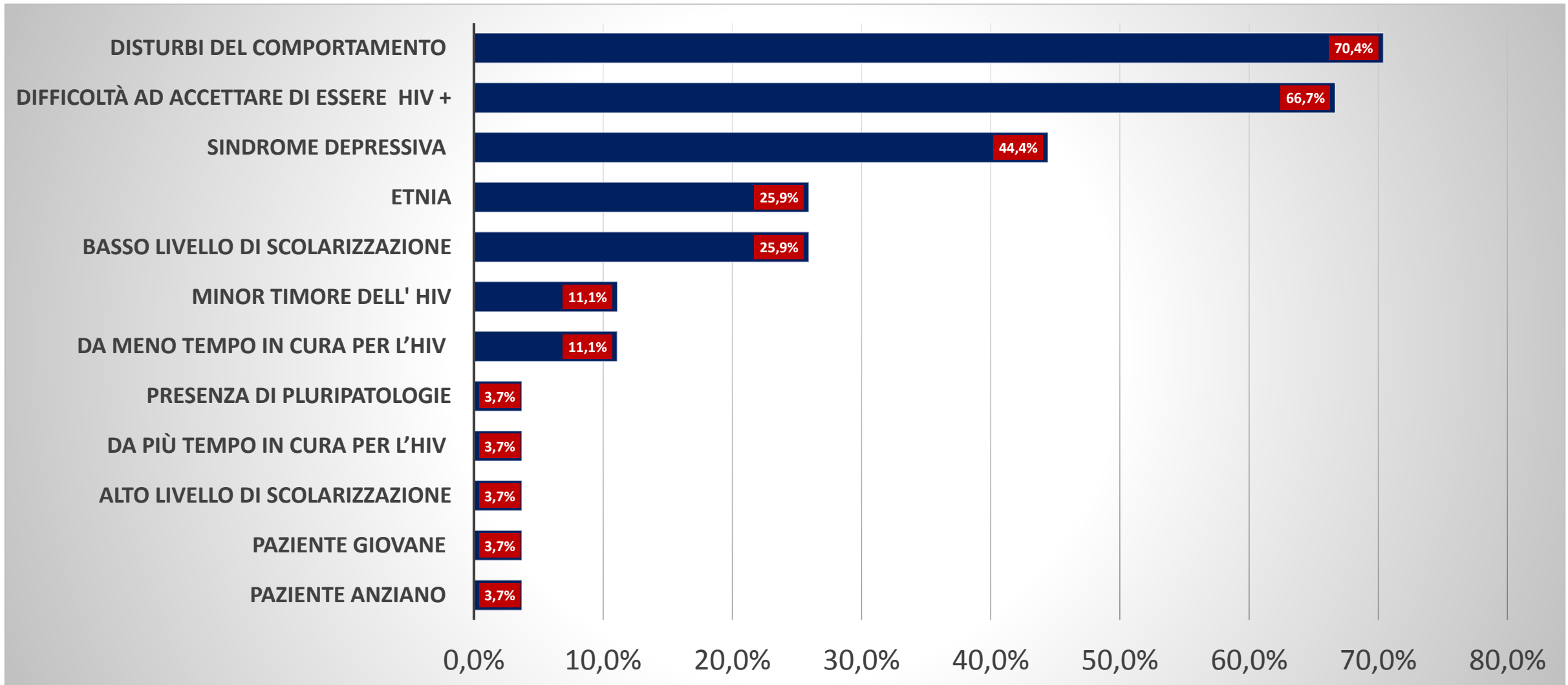


Persone HIV+ in cura lost to follow up per provenienza

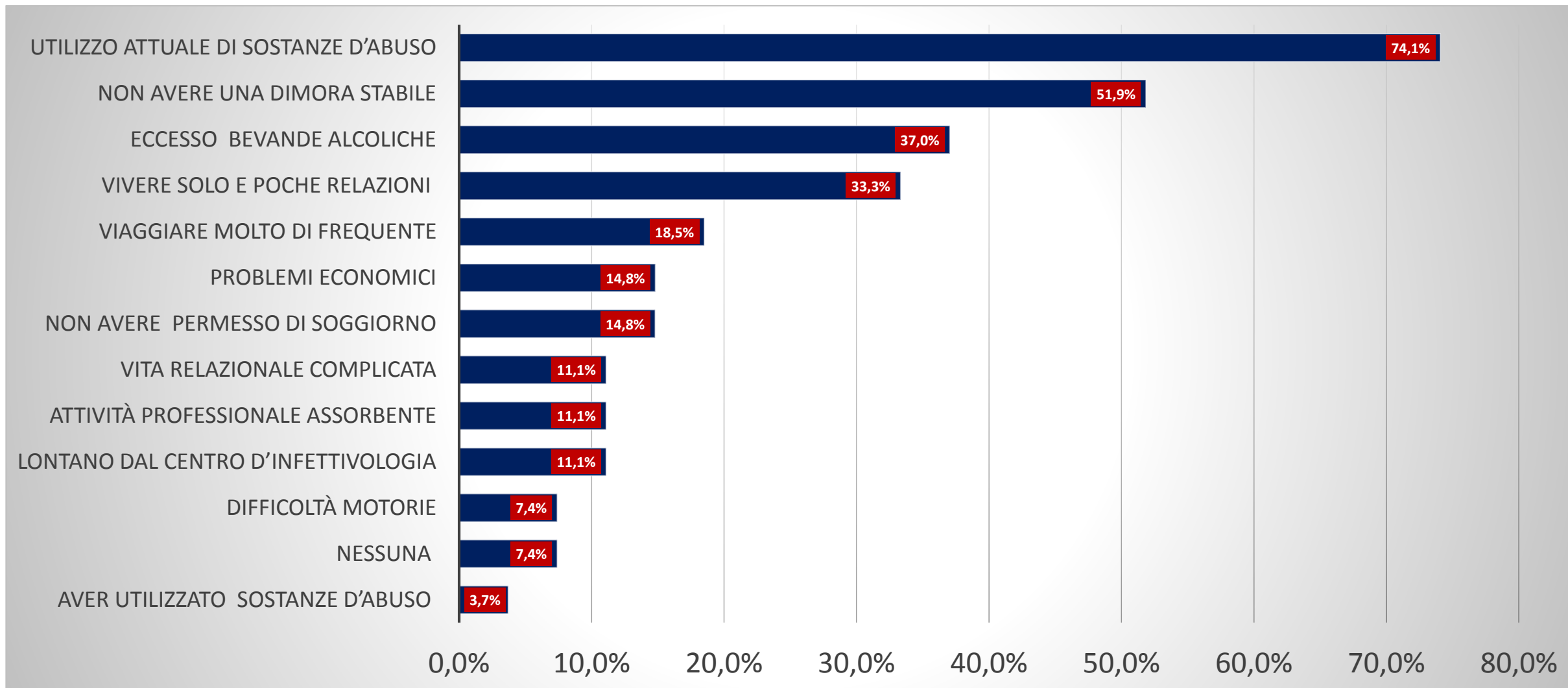
Elaborazione dati Coorte Icona



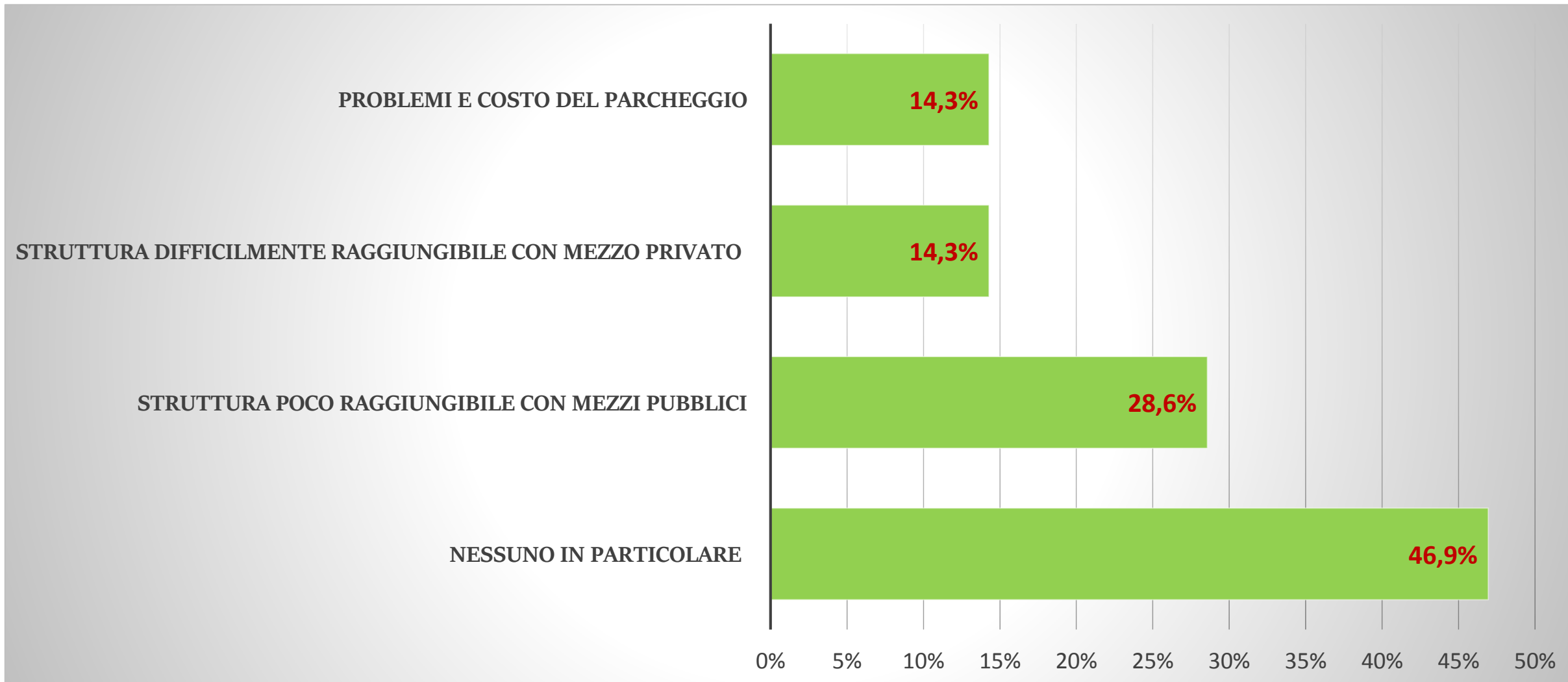
Caratteristiche individuali predittive di possibile mancata retention in cure infettivologi



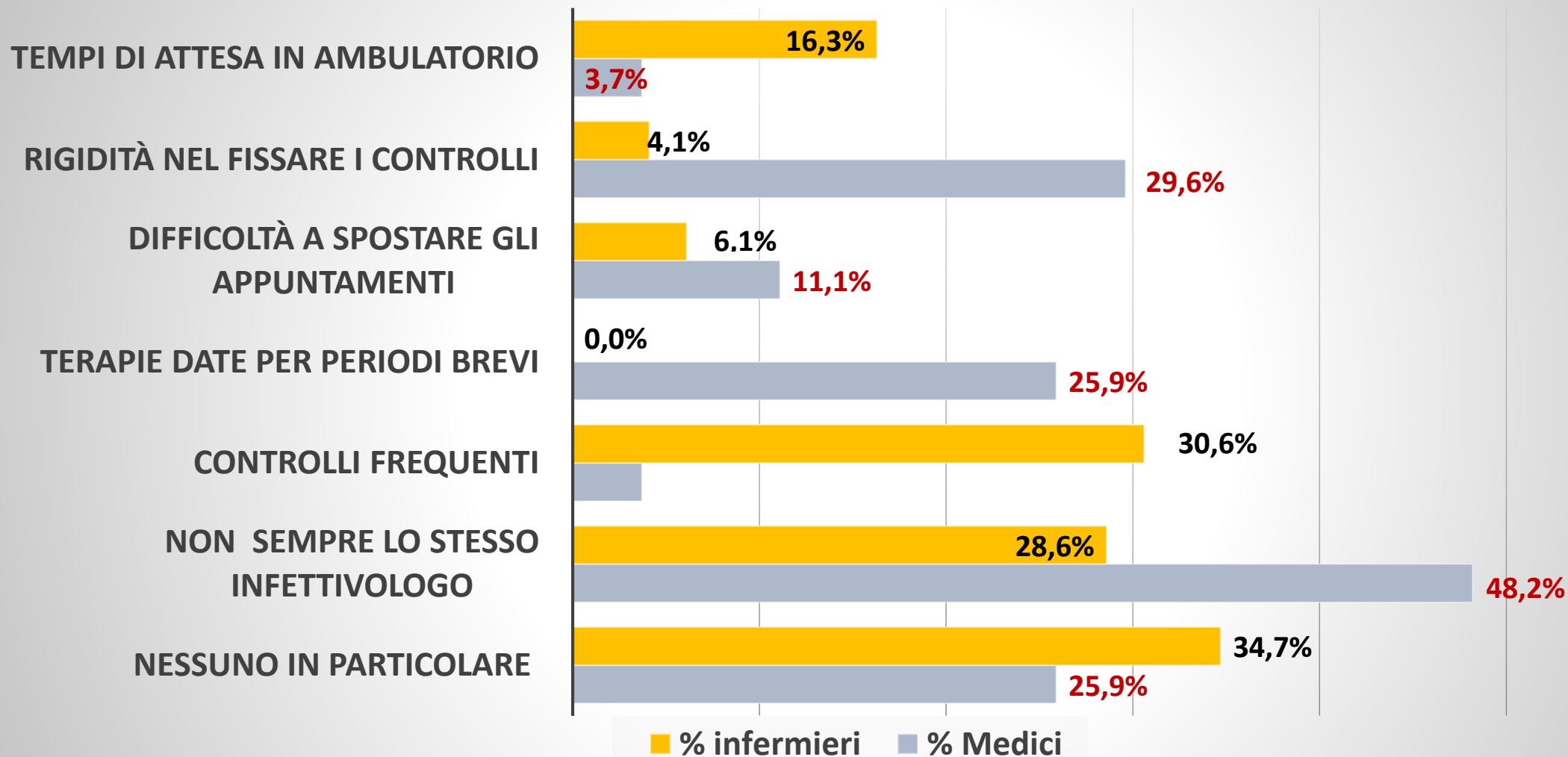
Situazioni o abitudini di vita predittive Infettivologi



Elementi relativi alla difficoltà di accesso alla struttura Infermieri



Elementi organizzativi che incidono sulla mancata retention in cure



Indicazioni condivise per ritenere un paziente lost in follow up

