

 UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small>	ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO	Investigación e Innovación	

**Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral En Pacientes Con VIH En
Latinoamérica: Una Revisión Documental**

Nombres: Jurley Estefanie Rocha Cifuentes, María José Serna Bustamante, Cristian
Javier Mesa Giraldo y Yeison González Escobar

Asesor: Santiago Alberto Morales Mesa



Tabla De Contenido

TÍTULO DEL PROYECTO:.....	3
RESUMEN:	3
PALABRAS CLAVE:.....	4
1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
JUSTIFICACIÓN.....	7
2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN:	8
3 MARCO TEÓRICO Y ESTADO DEL ARTE:	8
3.1 Antecedentes.....	8
4 Referente Conceptual	12
4.1 Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)	12
4.2 Terapia Antirretroviral (TAR)	13
4.3 Adherencia Terapéutica	14
4.4 Marco Disciplinar	14
5 OBJETIVOS.....	15
5.1 Objetivo general	15
5.2 Objetivos específicos.....	15
6 REFERENTE METODOLÓGICO.....	16
6.1 Enfoque metodológico y tipo de estudio.....	16
6.2 Población	16
6.3 Fuente de información	16
6.4 Técnica e instrumento de generación de información	17
6.5 Criterios De Inclusión y Exclusión	18
6.5.1 Criterios de inclusión	18
6.5.2 Criterios de exclusión.....	18
6.6 Control De Errores y Sesgos.....	19
6.7 Plan De Análisis	19
6.8 Plan De Divulgación	20
7 CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	20
RESULTADOS ESPERADOS.....	21
Tipo de producto: generación de nuevo conocimiento	21
APORTE A LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)	22
REFERENCIAS.....	22

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

TÍTULO DEL PROYECTO:

Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral En Pacientes Con VIH En Latinoamérica: Una Revisión Documental

RESUMEN:

El VIH, también conocido como Virus de Inmunodeficiencia Humana, es un tipo de retrovirus que afecta el sistema inmunológico y debilita las defensas del cuerpo contra las infecciones y ciertos tipos de cáncer. A medida que el virus destruye las células del sistema inmunológico y afecta su funcionamiento normal, la persona experimenta un debilitamiento gradual de su sistema inmunológico, evaluándose esta por medio del recuento de linfocitos CD4. La etapa más avanzada de la enfermedad es conocida como SIDA, el cual se manifiesta en un periodo entre 2 a 15 años, pero esto siempre va a depender de la persona y que tan adherente sea a la terapia antirretroviral.

A nivel mundial, el VIH se ha convertido en una preocupación de salud pública ya que para el año 2021, había aproximadamente 38,4 millones de personas viviendo con VIH, teniendo para ese mismo periodo 1.5 millones de casos nuevos y 650.000 muertes por enfermedades relacionadas con el sida. Afortunadamente 28,7 millones de personas tuvieron acceso a la terapia antirretroviral impidiendo la replicación del virus en el organismo.

En Colombia hasta enero del 2022 se registraron 141.787 personas con VIH de los cuales 12.919 fueron casos nuevos teniendo así una rápida propagación del virus donde su principal vía de transmisión fue sexual, afectando en un 63% personas entre los 25 a 29 años

La terapia antirretroviral (TAR) la componen un grupo de medicamentos que son esenciales para las personas con VIH. Su objetivo es mantener la carga viral en niveles indetectables, logrando en estas personas una mejor calidad de vida sin embargo una adecuada adherencia es crucial, ya que la falta de cumplimiento puede llevar a un fracaso terapéutico, resistencia a la terapia farmacológica y posterior un aumento de costos para el sistema de salud.

Se ha reportado en la literatura múltiples factores el cual afecta la adherencia a la terapia antirretroviral, no solo los relacionados con los efectos secundarios de los fármacos sino el consumo de sustancias psicoactivas, antecedentes de falta de adherencia, falta de apoyo social, insatisfacción con la relación paciente-profesional de la salud entre otros.

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

Este proyecto tendrá un enfoque cualitativo documental el cual se centrará en la recopilación, selección y análisis de diversas fuentes de información donde nos permitirá explorar en detalle diversos factores que inciden en la adherencia al tratamiento antirretroviral de los pacientes con VIH evidenciados en las publicaciones científicas que se seleccionaran para este proceso.

PALABRAS CLAVE:

- VIH.
- Tratamiento antirretroviral.
- TARV.
- Adherencia terapéutica.
- Factores personales, familiares y sociales
- Factores sistema de salud.

1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El VIH, también conocido como Virus de Inmunodeficiencia Humana, es un tipo de retrovirus que afecta el sistema inmunológico y debilita las defensas del cuerpo contra las infecciones y ciertos tipos de cáncer. A medida que el virus destruye las células del sistema inmunológico y afecta su funcionamiento normal, la persona experimenta un debilitamiento gradual de su sistema inmunológico. La función inmunológica se evalúa comúnmente mediante el recuento de linfocitos CD4. La etapa más avanzada es conocida como sida, y el tiempo que tarda en manifestarse puede variar de 2 a 15 años, dependiendo de cada persona (1).

A nivel global, el VIH es una de las mayores preocupaciones para la salud pública. En el mundo para el 2021 las cifras de VIH sumaron 38,4 millones de personas y para el mismo año 1,5 millones contrajeron la enfermedad, 650.000 murieron por enfermedades relacionadas con el sida y 28,7 millones tuvieron acceso a la terapia antirretroviral (6). En Colombia, hasta el 31 de enero de 2022, habían registradas 141.787 personas con VIH, de este valor registrado se establecieron 12.919 casos nuevos, y la principal vía de transmisión identificada fue la sexual. De esta cifra, el 63% de los casos corresponde a personas con edades entre los 25 y 29 años (2).

La terapia antirretroviral (TAR) es el tratamiento utilizado para personas que han contraído VIH. Este tratamiento implica el uso de una combinación de medicamentos conocida como "Terapia Antirretroviral de Gran Actividad" (TARGA), que tiene como

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

objetivo suprimir la reproducción del VIH en el organismo. La TARV ha demostrado reducir tanto la mortalidad como la morbilidad en personas infectadas por el VIH, mejorando así su calidad de vida. Además, aporta a la prevención de la transmisión del virus al reducir la replicación viral en personas que viven con este, logrando un estado indetectable (3).

Además del TARV, otro de los aspectos fundamentales a tener en cuenta es la adherencia al tratamiento de estos fármacos, lo que consiste en la toma adecuada y oportuna de los medicamentos que permitan mantener en el tiempo una supresión viral. Para esto, la ONUSIDA propuso un objetivo el cual se denominó “90-90-90”. Esto quiere decir, que para el 2020 se buscaba que el 90% de los pacientes conociera si poseía o no el VIH, el otro anhelaba que el 90% de los pacientes con VIH recibieran terapia ARV a lo largo del tiempo y, por último, se aspiraba que el 90% que recibían TARV si generaran supresión viral (4).

Asimismo, la adherencia juega un papel fundamental en el manejo del VIH, este concepto es definido según la OMS como: “el grado en el que la conducta de un paciente, en relación con la toma de medicación, el seguimiento de una dieta o la modificación de hábitos de vida se corresponde con las recomendaciones acordadas con el profesional sanitario” (5).

Tener poca adherencia ARV, implicaría una disminución en la efectividad del tratamiento, aumentando el riesgo de progresión de la enfermedad y de aparición de resistencias a los medicamentos. Además, el hecho de no lograr mantener la carga viral suprimida conlleva que no solo la calidad de vida de las personas con VIH se vea afectada negativamente, predisponiéndolas a adquirir más comorbilidades; sino que también involucra un aumento significativo en la reproducción del virus, es decir, contribuye a la propagación del VIH a otras personas y podría convertirse en un problema mayor para la salud pública (6).

Un estudio realizado en el Hospital General La Mancha Centro, en España, evidencia que la adherencia insuficiente al tratamiento antirretroviral (ARV) sigue siendo un problema generalizado que causa el fracaso terapéutico en pacientes con VIH, la falta de cumplimiento puede provocar resistencias y reducir el arsenal terapéutico disponible. Además, la falta de adherencia al tratamiento puede tener implicaciones económicas, como el aumento de la morbilidad y la mortalidad en pacientes con VIH no adherentes, lo que también puede aumentar los costos de la terapia antirretroviral (7). En tanto, una buena adherencia es fundamental para alcanzar el éxito terapéutico.

En Colombia, los resultados de algunas investigaciones han encontrado que los problemas relacionados con los medicamentos, las reacciones adversas a estos, los antecedentes de falta de adherencia al tratamiento y el consumo de sustancias psicoactivas son las

 UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small>	ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

variables que tienen una mayor asociación con el seguimiento terapéutico ineficaz con antirretrovirales (8,9).

Con respecto al VIH, se tienen muchas investigaciones realizadas desde muchos aspectos, y la poca adherencia al tratamiento refleja en mayor grado la causa del fracaso terapéutico, sin embargo, hay factores que influyen en los pacientes, que van desde los efectos adversos hasta factores psicosociales. Del mismo modo, en un estudio presentado por la Revista Cubana de Salud Pública, se logró demostrar que el apoyo social es insuficiente y la ayuda recibida no satisface, además se refiere que el componente de relación equipo de salud-paciente no propicia estrategias conjuntas para el cumplimiento del tratamiento (10).

En adición a lo anterior, una investigación que se realizó en Colombia sobre la adherencia al tratamiento en mujeres viviendo con VIH, concluyeron que la falta de adherencia terapéutica no se debe únicamente a aspectos farmacológicos, sino que, en el caso de ellas, para mejorar la adherencia al tratamiento es necesario superar los obstáculos en el sistema de salud y en los servicios de atención médica integral. Los resultados destacan la importancia de incluir variables relacionadas con la desigualdad de género y la posición social en el análisis de la adherencia al tratamiento, tal como se propone en el enfoque de los determinantes sociales de la salud (11).

Teniendo en cuenta lo anterior, todos los estudios relacionados generan un amplio campo visual referente a esta problemática, pues evidencian las causas relacionadas más allá del efecto que se produce, el cual es la poca adherencia al tratamiento, también permiten al enfermero tener una mirada crítica frente el rol que posee para estos pacientes y así dar una mejor respuesta e intervención.

Según una investigación que se realizó en Lima, es fundamental mantener una alta adherencia a la terapia prescrita en el tratamiento retroviral, ya que esto mejora la respuesta clínica, inmunológica y viral del paciente. De lo contrario, si no se mantiene la adherencia, se observará un aumento en la carga viral y existe el riesgo de desarrollar resistencia a los medicamentos de manera rápida. Por lo tanto, la adherencia juega un papel crucial en asegurar la eficacia de los medicamentos. Se ha comprobado que una falta de adherencia se asocia con un aumento en las hospitalizaciones, la progresión hacia el estado de sida y es la causa principal de fracaso en el tratamiento (12).

En definitiva, abordar este tema es de suma importancia debido a que, si se logra comprender y encontrar las principales causas del poco apego terapéutico y desde allí promover la adherencia, se garantizará la efectividad del tratamiento, lo que llevaría a reducir la transmisión del virus, mejorar la calidad de vida de las personas y optimizar los recursos en salud (9).

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

JUSTIFICACIÓN

La adherencia terapéutica es fundamental para lograr una disminución de la carga viral, mejorar la calidad de vida de los pacientes y prevenir la transmisión. Sin embargo, la adherencia puede llegar a ser un componente problemático debido a diversos factores relacionados con el paciente, el sistema de salud y el entorno socioeconómico, de allí la importancia de realizar una investigación de corte documental acerca de la adherencia al tratamiento de ARV en pacientes con VIH en Colombia, permitiría tener elementos para abordar de manera efectiva el manejo de la misma dentro del desempeño profesional de la enfermería.

Asimismo, este trabajo busca beneficiar directamente a los pacientes con VIH en Colombia, ya que podría servir de insumo para desarrollar estrategias efectivas para mejorar la adherencia a su tratamiento, lo que conlleva a mejorar la calidad de vida de estos pacientes y evitar posibles complicaciones relacionadas. Además, esta revisión de artículo orientará a los profesionales de la salud a proporcionarle a los pacientes un cuidado integral y personalizado, mediante la información administrada acerca de los posibles obstáculos que se pueden presentar en la adherencia al tratamiento antirretroviral de las personas con VIH en Colombia.

Del mismo modo, es muy importante realizar este trabajo, debido a que se ha encontrado poco conocimiento sobre la efectividad en el tratamiento antirretroviral, tanto en las personas que contraen el virus como en el personal de salud. La conveniencia de realizar este proyecto radica en poder ofrecer conocimientos sólidos para mejorar la calidad de vida de estos pacientes, mediante la comprensión de aquellos factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral, esto conllevará a facilitar una terapia eficaz y promoverá a una adherencia exitosa del mismo. Por otra parte, esta revisión ofrece un panorama más completo acerca de los factores que intervienen en la adherencia en el territorio colombiano.

Desde la perspectiva de la profesión de enfermería, se tiene un papel fundamental en la promoción de la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes con VIH. Se educa a los pacientes sobre la importancia de tomar sus medicamentos de manera regular y cómo hacerlo correctamente en el mismo horario. Además, ayuda a identificar por qué el paciente no es adherente al tratamiento teniendo en cuenta varios aspectos como son: los efectos secundarios, problemas económicos o dificultades en el acceso a los medicamentos, y trabajar en busca de soluciones para lograr una correcta adherencia al tratamiento farmacológico (41).

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN:

¿Cuáles son los factores personales, familiares, sociales y del sistema de salud reportados en la literatura entre los años 2019 y 2023 que afectan la adherencia terapéutica antirretroviral de los pacientes con VIH?

3 MARCO TEÓRICO Y ESTADO DEL ARTE:

3.1 Antecedentes

La TAR ha demostrado ser efectiva al momento suprimir la carga viral y de mejorar la calidad de vida de los pacientes con VIH. Sin embargo, esta efectividad se ha visto alterada por la poca adherencia terapéutica de los mismos pacientes debido a diversos factores que influyen en la capacidad de tomarse adecuadamente sus medicamentos. Por esto, se decidió explorar varios artículos internacionales, nacionales y locales, que hacen alusión a los factores que influyen en la adherencia terapéutica a los antirretrovirales.

En el ámbito internacional se encontraron los siguientes artículos:

- ***“Factores relacionados con la adherencia al tratamiento antirretroviral en mujeres con VIH: Un estudio mixto con diseño secuencial”*** (30) publicado en España en el año 2021. El objetivo “fue determinar el grado de adherencia manifestada en un grupo de mujeres con VIH/Sida, con TAR e identificar los factores y circunstancias que influyen en su adherencia”. Estudio con diseño mixto secuencial explicativo. Los sujetos de estudio fueron 86 mujeres diagnosticadas con VIH/Sida en tratamiento con TARGA”.

Algunos de los resultados fueron. El 59,3% de las participantes son no adherentes. Los factores determinantes de la no adherencia son el grado académico, edad, ingresos, así como factores personales, interpersonales como el apoyo sociofamiliar, estigma percibido y autoestima y factores relativos a la enfermedad y tratamiento”. (30)

- ***“Consejería intensificada en adherencia como estrategia en sospecha al fracaso virológico en pacientes con antirretrovirales”*** (31) Honduras 2021. El objetivo fue “describir el impacto de la consejería intensificada en adherencia (CIA) como estrategia al fallo virológico en pacientes en terapia antirretroviral del Hospital Nacional Doctor Mario Catarino Rivas entre julio 2019 a febrero 2020”. Para dicho estudio usaron una metodología de “investigación descriptiva observacional, longitudinal. Incluyó pacientes adultos y niños en terapia antirretroviral con carga viral mayor de 1000 copias/ml. Se obtuvo una muestra de 225 pacientes.”

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

Los resultados del estudio fueron los siguientes: “se identificó alguna barrera para el cumplimiento de la adherencia en el 65% de los pacientes, siendo la principal, problemas de cumplimiento de horarios en la toma del medicamento, justificado por trabajo y otras actividades en un 17%. Del total de los pacientes, el 21% (48) culminaron la intervención de 4 sesiones hasta febrero 2020 lográndose reducción de la carga viral a menos de 1000 copias/ml en el 48% de ellos, quienes en un 57% habían comenzado la CIA con CV entre 1000 -10,000 copias/ml”. (31)

- **“Factores relacionados con la no adherencia a la terapia antirretroviral en pacientes con VIH/sida”**, Madrid/España 2022. El objetivo fue “identificar los factores sociodemográficos, clínicos y farmacológicos asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes con infección por virus de la inmunodeficiencia humana/sidas atendidos entre 2017 y 2020 en diferentes ciudades de Colombia”. “estudio observacional, de corte transversal y retrospectivo.

Los hallazgos de este estudio fueron los siguientes: “se encontró una proporción de no adherencia al tratamiento del 10% después de aplicar tres escalas diferentes a cada paciente. Las personas que presentaron algún problema relacionado con los medicamentos tuvieron un riesgo significativamente mayor de no ser adherentes, al igual que aquellos que tuvieron alguna reacción adversa a los medicamentos antirretrovirales”. (32)

- **“Adherencia al tratamiento antirretroviral de personas con VIH/sida en la Atención Primaria de Salud”**, (33) Cuba 2020. El objetivo fue “identificar el nivel de adherencia a la TARGA en personas con VIH/sida de un área de salud y algunas variables relacionadas”. Fue un “estudio descriptivo realizado en 153 pacientes de 18 y más años, con diagnóstico de VIH/sida, del Policlínico Marcios Manduley, municipio Centro Habana, de enero a diciembre de 2018. La fuente de datos fueron las historias clínicas individuales y se aplicó el cuestionario SMAQ para complementar la información”.

Los resultados del estudio fueron “el 70,5% tuvo buena adherencia a la TARGA. Se encontró asociación estadística y moderada relación directa entre la adherencia terapéutica y la menor edad de los pacientes, débil relación directa con el mayor tiempo bajo tratamiento y ligera relación directa con la presencia de reacciones adversas”. En conclusión “El estudio permitió identificar que el nivel de adherencia terapéutica a la TARGA fue adecuado, usando el cuestionario SMAQ y se relaciona con algunas variables, resultados que concuerdan con otros estudios consultados”. (33)

- **“Adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes VIH”**, (34) realizado en el Hospital General La Mancha de Alcázar en España 2022, un “estudio retrospectivo, observacional y descriptivo con el objetivo de “conocer el grado de adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) y analizar los factores que pueden influir en su ella”. En

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

el estudio se incluyeron pacientes con VIH con una edad mayor o igual de 18 años en tratamiento con terapia antirretroviral donde debían recoger la medicación en el centro de dispensación del Hospital o Farmacia.

El estudio pudo concluir que existieron factores indirectos que obstaculizaron esa óptima adherencia a la terapia antirretroviral, como los antecedentes de incumplimiento en el pasado, falta de apoyo social, enfermedades mentales y falta de acceso a la medicación. A pesar de esto, los resultados que se obtuvieron reflejaron una elevada tasa de adherencia evidenciando que el cumplimiento terapéutico requiere de un gran compromiso y colaboración de los profesionales de la salud para que se logren unos buenos resultados. (34)

- ***“Factores que influyen a la adherencia de medicamentos antirretrovirales en pacientes del programa VIH / SIDA del Hospital regional docente Juan Pablo Pina marzo – abril 2020”***, (35) el cual tiene como objetivo principal “determinar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes con VIH / sida del Hospital Regional Docente Juan Pablo Pina” en el transcurso del año 2020, específicamente entre los meses de marzo y abril. A partir de esto, la metodología fue basada en un estudio observacional y descriptivo, con respecto a la población, “estuvo constituido por 150 pacientes que acudieron al programa de VIH -SIDA”. También este se hizo a través de entrevistas y un cuestionario, que tuviera en cuenta las variables necesarias para la investigación.

Como resultado, “Los pacientes que se someten a la terapia antirretroviral corresponden a la zona urbana en el 61 por ciento de los casos. El 48 por ciento de los pacientes que reciben terapia antirretroviral son solteros, un 25 por ciento en unión libre seguido por un 19 por ciento casado, 8 por ciento viudo. Los pacientes que reciben terapia antirretroviral tienen un nivel de escolaridad primario en un 49 por ciento de los casos y secundario en un 45 por ciento de los casos. En cuanto a los efectos secundarios de la terapia antirretroviral sólo aparecen un 11 por ciento de los casos y los pacientes que se someten a la terapia antirretroviral en un 65 por ciento tienen más de 5 años tomando el tratamiento en un 11 por ciento más de 3 año, un 10 por ciento un año”. (35)

En el ámbito nacional (Colombia), se encontraron los siguientes:

- ***“Adherencia a farmacoterapia antirretroviral para el tratamiento del VIH/SIDA en la costa caribe colombiana”***, (36) realizado en una IPS de la ciudad de Santa Marta/Colombia, estudio publicado en el 2018 tuvo como objetivo “Determinar la adherencia a farmacoterapia con antirretrovirales para el tratamiento VIH/SIDA en la Costa Caribe Colombiana”. Se incluyeron pacientes de ambos géneros, mayores de 18 años que pertenecen al programa de VIH y cumplen con el 80% de asistencia para el

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

seguimiento de la enfermedad y se excluyeron aquellos pacientes que como antecedente personal tuviera un trastorno psiquiátrico. El método de recolección de datos utilizado fueron cuestionarios conformados por 3 ítems donde se evaluaron tres factores: características sociodemográficas y cognitivas del paciente, régimen terapéutico incluyendo implicaciones en el estilo de vida, y el sistema de salud como el acceso a los servicios o dificultades para la entrega de los medicamentos.

El cuestionario abordó temas que se relacionaban con las conductas que el paciente tenía referente a su enfermedad como la toma de medicamentos, horarios, dosis, asistencia a citas y exámenes de seguimiento, conductas de estilo de vida saludable, consumo de alcohol o sustancia psicoactivas y las barreras que pueda tener en cuanto al acceso a los servicios de salud, entrega de medicamentos, programación de controles, entre otros. En base a los datos anteriores se logró evidenciar que el 89% de los pacientes menores de 40 años y de estrato socioeconómico bajo no lograron una buena adherencia al tratamiento farmacológico, ya que la toma del medicamento no era a tiempo ni tampoco acorde a las indicaciones médicas. (36)

- **“Adherencia al tratamiento antirretroviral en personas con VIH/sida de la región Caribe - colombiano”,** (37) 2019 entre los meses de julio a octubre. Tenía como objetivo: “determinar adherencia al tratamiento antirretroviral de personas que conviven con VIH/sida”. “estudio cuantitativo, correlacional de corte transversal”, que tuvo como muestra un grupo de 166 personas que se encontraban con VIH/sida, en una Institución de salud de la ciudad de Santa Marta. La recolección de información se hizo a través de un test (Morisky-Green) con un total de 21 preguntas donde se le indagaba al paciente principalmente sobre la toma de los medicamentos, también sobre la atención médica, percepción y saberes de los pacientes frente a la TARV, con una confiabilidad del 66,3%.

En cuanto a los criterios de inclusión se tuvo en cuenta: “participación voluntaria, mayores de 16 años y con tratamiento antirretroviral; dentro de los criterios de exclusión: pacientes con alteraciones del sensorio, discapacidad cognitiva y física que impidiera seguir un tratamiento”. Con relación a los resultados se tuvo que: “De 166 personas que conviven con VIH/sida, 74,7 % son hombres y 25,3% son mujeres; la edad fluctúa entre una mínima 16 años y máxima 73 años, con media de 39,3 años. El tiempo del tratamiento antirretroviral fue 6 años en promedio; 51,2 % utiliza alguna estrategia para acordarse de tomar los medicamentos; 68,1 % no fueron adherentes al tratamiento antirretroviral, 49,4% hombres y 18,7 % mujeres. Se identificó que la relación médico-paciente es negativa (-0,005) y no está relacionada con la no adherencia”. (37)

- **“Factores asociados al abandono de terapia antirretroviral de alta efectividad en pacientes con VIH SIDA en un hospital de tercer nivel”,** (38) Colombia 2018. El objetivo fue “identificar las variables asociadas al abandono de terapia TARGA en

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

pacientes con VIH de un hospital de tercer nivel en Colombia”. La metodología usada fue “estudio descriptivo corte transversal”.

Los resultados obtenidos fueron: “se incluyeron 51 pacientes pertenecientes al programa durante un año; 12 pacientes (23%) tuvieron adherencia al tratamiento, 32 (62%) tenían antecedente de consumo de sustancias psicoactivas y 33 (64%) tenían asociada alguna patología psiquiátrica”. Por lo que concluyeron “en la población a estudio se documenta alta tasa de abandono a la terapia TARGA, probablemente asociado a enfermedad mental y pobre red social”. (38)

En el ámbito local (Medellín/Antioquia) se encontró el siguiente artículo:

- ***“Efecto del cambio de la terapia antirretroviral en la falla virológica en una cohorte de pacientes que conviven con el VIH en Medellín, Antioquia, Colombia”***, (39) tenía como objetivo “determinar el efecto del cambio en la terapia antirretroviral sobre el control virológico en una cohorte de pacientes VIH positivos de una institución prestadora de servicios de salud en Medellín, Antioquia (Colombia)) en el año 2017”. Principalmente se tenían 1245 pacientes con VIH, este como principal requisito, además de que estuvieran bajo tratamiento y fueran mayores de edad (18 años), no se incluirían pacientes que no tenían ningún esquema antirretroviral o que llevaban 3 meses o más de pérdida de seguimiento y que por ende se desconocían sus datos actuales. “La variable de exposición valorada fue si el paciente cambió o no su primer esquema de TAR, Además, se accedió a las historias clínicas de los pacientes para confirmar la información contenida en la base de datos y obtener los datos faltantes”.

La metodología consistió en un “estudio observacional analítico transversal, comparativo entre pacientes que cambiaron y no cambiaron el esquema inicial de terapia antirretroviral”. Finalmente, como resultado de esta investigación se observa: “un total de 322 pacientes fueron evaluados. El principal motivo de cambio fue la presencia de efectos adversos a la terapia antirretroviral, seguido de la falla virológica sin genotipo e intolerancia a la terapia antirretroviral.” (39)

4 Referente Conceptual

4.1 Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)

El VIH, conocido como el Virus de la Inmunodeficiencia Humana, es una infección viral que tiene un impacto directo en el sistema inmunológico de las personas, poniendo en riesgo su salud y bienestar (13). Esta infección es la responsable del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es la etapa más avanzada de la enfermedad donde el

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

sistema inmune presenta un mayor debilitamiento y exposición a enfermedades infecciosas (14).

Según la ONUSIDA el VIH es “un retrovirus que infecta las células del sistema inmunitario humano (principalmente las células T CD4 positivas y los macrófagos, ambos componentes clave del sistema inmunitario celular), de manera que destruye o daña su función” (15).

La transmisión del VIH se puede dar a través de los fluidos corporales de una persona infectada, incluida la sangre, la leche materna, el semen y los fluidos vaginales; no se transmite por saliva, sudor y otras secreciones corporales (16).

El virus se contagia por relaciones sexuales anales y vaginales sin protección, con una persona que convive con el virus y que su estado serológico es detectable, de madre a bebé a través del embarazo, el parto y la lactancia, mediante el uso de objetos cortopunzantes, en especial el compartir agujas. No se transmite por besos, abrazos, compartir comida o prácticas cotidianas, en la que no están presentes de manera directa las secreciones que contienen el virus (16).

La única forma para tener un diagnóstico sobre el estado de salud es a través de pruebas de laboratorio, ya sea por una muestra de sangre o saliva, en la que se detectan anticuerpos contra el VIH (17)

4.2 Terapia Antirretroviral (TAR)

La terapia antirretroviral o TAR es un conjunto de medicamentos que son utilizados por pacientes que son diagnosticados con el Virus de la Inmunodeficiencia humana (VIH) con el objetivo de impedir la propagación del retrovirus. Su uso consiste en una combinación de varios fármacos que son prescritos por un médico infectólogo, el cual los elige basado en algunos criterios clínicos, virológicos e inmunológicos (18,19).

Aunque la terapia antirretroviral no elimina el virus, ayuda a que el sistema inmunitario del paciente sea eficiente y pueda combatir las diferentes infecciones oportunistas que lo puedan atacar. Además, la TAR permite que la carga viral sea indetectable, por ende, logra disminuir la capacidad de contagio del virus (20).

El tratamiento antirretroviral consiste en administrar al menos tres medicamentos de dos clases diferentes, los cuales se categorizan dependiendo de su mecanismo de acción como lo son: Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósidos (ITIAN), Inhibidores de la transcriptasa inversa no nucleósidos (ITINN), Inhibidores de la proteasa (IP), Inhibidores de entrada e Inhibidores de la integrasa (21,22).

El uso de la TAR tiene una alta efectividad siempre y cuando sean tomados de forma correcta y siguiendo las recomendaciones médicas. Sin embargo, de acuerdo con la literatura, se ha evidenciado que, debido a los efectos secundarios de la terapia antirretroviral, no suele haber un alto índice de adherencia en los pacientes, ocasionando

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

así una resistencia farmacológica y posteriormente un aumento de la carga viral, con el riesgo de llegar al estadio de SIDA (21).

4.3 Adherencia Terapéutica

La OMS define adherencia terapéutica como “el grado en el que la conducta de un paciente, en relación con la toma de medicación, el seguimiento de una dieta o la modificación de hábitos de vida se corresponde con las recomendaciones acordadas con el profesional sanitario”. Entre los tipos específicos de adherencia terapéutica está la adherencia farmacológica, la cual consiste en tomar los medicamentos de acuerdo con la dosis, hora y modo de administración indicados por el médico. Esta adherencia farmacológica se ha convertido en un tema complejo, ya que está condicionado a múltiples factores y entre ellos se encuentran el conocimiento y la aceptación que el paciente tenga sobre su enfermedad y las complicaciones que se pueden derivar de la no adherencia terapéutica (23,24).

Una buena adherencia terapéutica se considera fundamental en la recuperación o control de una enfermedad, ya que se ha documentado, en la literatura, que entre el 30 y 80% de los pacientes que padecen alguna enfermedad crónica después de 6 meses de tratamiento, lo abandonan, generando grandes implicaciones tanto en la salud del paciente como en su calidad de vida y en el sistema de salud (25).

No solo se habla de falta de adherencia en la terapia antirretroviral, se han realizado estudios en personas con algunas enfermedades crónicas como la hipertensión (HTA) o la depresión, donde se ha evidenciado una correcta adherencia en tan solo el 50% de los pacientes en países desarrollados, y en países subdesarrollados ese porcentaje es mucho menor. Actualmente se tiende a asociar la falta de adherencia sólo a los efectos secundarios que traen los fármacos, sin embargo, existen otros factores que llevan a que los pacientes no tengan ese cumplimiento terapéutico que se requiere como son: factores personales, familiares, psicosociales y del sistema de salud (26).

La adherencia terapéutica se emplea para evaluar la efectividad de un tratamiento para un paciente y su grado de persistencia/continuidad según las indicaciones del profesional de salud. Desafortunadamente, cuando se trata de cifras, estas suelen estar en disminución debido a la falta de compromiso del paciente hacia su tratamiento para su respectiva enfermedad. Debido a esto, desde el inicio de algún tratamiento -no solo farmacológico sino de cualquier índole- es esencial implementar estrategias e intervenciones que ayuden a disminuir y/o eliminar los factores y brechas que hacen de la adherencia terapéutica un problema a nivel global (27).

4.4 Marco Disciplinar

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

Se consideró pertinente usar para esta investigación, la teoría de Dorothea Orem llamada “Teoría del autocuidado” (1969), en la cual, ella misma define enfermería como: “el acto de ayudar a otros en la provisión y gestión del autocuidado para mantener o mejorar el funcionamiento humano en el nivel de eficacia del hogar”. La adherencia se define como “el grado en el que la conducta de un paciente, en relación con la toma de medicación, el seguimiento de una dieta o la modificación de hábitos de vida se corresponde con las recomendaciones acordadas con el profesional sanitario” (26) pero la adherencia no solo se ve afectada por factores internos del paciente, como son los efectos secundarios que traen los antirretrovirales, sino también los factores externos como lo son: la economía, la sociedad y barreras sociodemográficas.

La teoría del déficit del autocuidado está conformada por tres teorías que tienen una relación y a su vez se enlazan para su correcto desarrollo, estas son: 1. “la teoría del autocuidado”, 2. “la teoría del déficit de autocuidado”, y 3. “la teoría de los sistemas de enfermería”.(40) Se puede definir que el autocuidado es una capacidad aprendida y que idealmente se debe poner en práctica de manera autónoma, independiente y constante en el tiempo. Por tal motivo una correcta adherencia a la terapia antirretroviral se ve reflejada en la calidad de vida del paciente, disminución del aislamiento social debido a la estigmatización que puede generar esta enfermedad, entre otros. Sin embargo, las personas que conviven con el VIH en ocasiones pierden la capacidad de ese autocuidado y por tal razón los llevan a abandonar su tratamiento generando así una inmunosupresión y como resultado el desarrollo de infecciones o enfermedades oportunistas.

El personal de la salud, especialmente el de enfermería, tiene un rol fundamental en los pacientes, no solo con VIH sino aquellos que también presenten otras enfermedades crónicas, de brindar una educación integral teniendo en cuenta las cuatro dimensiones del ser humano y no dejar atrás a la familia o cuidador, ya que es otro eje fundamental en la adherencia terapéutica.

5 OBJETIVOS

5.1 Objetivo general

Analizar los factores personales, familiares, sociales y del sistema de salud reportados en la literatura científica en bases de datos especializadas entre los años 2019 y 2023 que afectan la adherencia terapéutica a los antirretrovirales en los pacientes con VIH.

5.2 Objetivos específicos

- Caracterizar las fuentes de información utilizadas en la investigación.

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

- Identificar los factores personales y familiares que afectan la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes con VIH.
- Describir la influencia que tienen los factores sociales y del sistema de salud en la adherencia terapéutica en los pacientes con VIH.

6 REFERENTE METODOLÓGICO

6.1 Enfoque metodológico y tipo de estudio

Este proyecto de investigación tendrá en un enfoque cualitativo documental que se centra en la recopilación, selección y análisis de información procedente de diversas fuentes, como revistas, libros y artículos de investigación, entre otras. Este enfoque también se conoce como investigación bibliográfica y se caracteriza por la utilización de datos secundarios como su principal fuente de información. Su objetivo fundamental es guiar la investigación a partir de datos preexistentes en diversas bases de datos, lo que proporciona una perspectiva más completa respaldada por múltiples fuentes. (41)

Este enfoque permitirá explorar en detalle los diversos factores que inciden en la adherencia al tratamiento antirretroviral de los pacientes con VIH evidenciados en las publicaciones científicas que se seleccionaran para este proceso.

6.2 Población

Se analizarán artículos extraídos de las siguientes bases de datos: Scielo, Scopus y PubMed. Además de esto, se tomaron datos de la OPS, UNFPA y ONUSIDA. Se decidió buscar artículos de los años comprendidos entre 2019 y 2023, en los idiomas de español e inglés, para la identificación se hará a través de las palabras claves: “tratamiento antirretroviral al VIH”, “factores personales que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral”, “factores familiares que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral”, “factores sociales que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral” y “factores del sistema de salud que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral”. Además, complementará la búsqueda con la siguiente ecuación: “adherencia tratamiento antirretroviral AND VIH”.

6.3 Fuente de información

Esta investigación por su enfoque y tipo utilizará fuentes de información secundaria, las cuales se definen como aquellas que recopilan datos de fuentes externas o reorganizan información obtenida de fuentes primarias. Las fuentes secundarias utilizadas en este estudio provienen principalmente de fuentes académica primarias, es decir, artículos

 UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small>	ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN	
	Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022
PROCESO	Investigación e Innovación	

científicos, documentos oficiales de organizaciones internacionales como la ONUSIDA, OPS y la UNFPA. (42)

6.4 Técnica e instrumento de generación de información

La técnica que se implementará es la “recopilación documental”, entendida como una estrategia de investigación cualitativa que se dedica a la recopilación y análisis de datos a través de la revisión crítica de una variedad de fuentes escritas y multimedia, que pueden abarcar documentos, publicaciones impresas, videos, material periodístico, y bibliografías, entre otros recursos. Esta técnica se destaca por su eficacia al adquirir datos e información provenientes de fuentes documentales, con el propósito de respaldar una investigación específica dentro de sus límites predefinidos. (44,45)

El instrumento de recolección de información para esta investigación será una matriz de datos, la cual se diseñará partir de categorías previas en relación con cada uno de los objetivos específicos. Dicha matriz será elaborada en Excel que permitirá la selección y organización de los datos que se vayan generando en el proceso investigativo. Las categorías previas que se tienen son:

- Factores personales que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral.
- Factores familiares que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral.
- Factores sociales que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral.
- Factores del sistema de salud que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral.

Las cuales, a su vez, permitirán identificar algunas subcategorías, como se puede observar en la siguiente tabla acorde con cada uno de los objetivos planteados

Objetivo 1: Caracterizar las fuentes de información utilizadas en la investigación

Título	Año de publicación	Idioma	Lugar	Tipo de estudio	Resultados	Revista	Clasificación de la revista
--------	--------------------	--------	-------	-----------------	------------	---------	-----------------------------

Objetivo 2: Identificar los factores personales y familiares que afectan la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes con VIH.

- Factores personales

Diagnóstico reservado	Nivel de educación	Estado civil	Problemas mentales	Ingresos económicos	Situación laboral	Vida sexual activa	Religión	Tiempo que lleva con el
-----------------------	--------------------	--------------	--------------------	---------------------	-------------------	--------------------	----------	-------------------------

 UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small>	ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN	
	Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022
PROCESO	Investigación e Innovación	

									tratamiento
--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------

- Factores Familiares

Apoyo familiar	Discriminación familiar
----------------	-------------------------

Objetivo 3: Describir la influencia que tienen los factores sociales y del sistema de salud en la adherencia terapéutica en los pacientes con VIH

- Factores sociales

Discriminación	Redes de apoyo social	Conocimientos de los derechos	Abuso sexual	Desplazamiento forzado
----------------	-----------------------	-------------------------------	--------------	------------------------

- Factores del sistema

Acceso a la atención médica	Calidad de atención médica	Disponibilidad de medicamentos	Programas de apoyo
-----------------------------	----------------------------	--------------------------------	--------------------

6.5 Criterios De Inclusión y Exclusión

6.5.1 Criterios de inclusión

- Fuentes de información con acceso gratuito.
- Fuentes de información que presenten artículos completos
- Fuentes de información que tengan documentos respaldados por instituciones reconocidas.

6.5.2 Criterios de exclusión

- Artículos que busquen la eficacia de fármacos en la terapia antirretroviral en pacientes con VIH.
- Artículos que la población de estudio sean pueblos indígenas.
- Artículos que la población de estudio sean únicamente personas transgénero.

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

- Artículos de revisiones de tema o revisión sistemática

6.6 Control De Errores y Sesgos

Para esta investigación, se controlarán los sesgos de la siguiente manera:

- **Sesgo de idioma:** para evitar el sesgo de solo analizar los artículos publicados en el idioma de los investigadores, se decidió analizar artículos que hayan sido publicados tanto en español como en inglés.
- **Sesgo de publicación:** para controlar este sesgo, se abordaron todos los artículos que tengan como objetivo y/o variable dependiente la adherencia al tratamiento antirretroviral independientemente si los resultados arrojan que existe una alta o baja adherencia a dicho tratamiento.
- **Sesgo de duplicación:** con el fin de mitigar este sesgo, se decidió implementar un criterio de exclusión, el cual es: “artículos que estén duplicados dentro de una misma base de datos o que estén publicados más de una vez en distintas bases de datos”, con el fin de evitar analizar artículos repetidos.
- **Sesgo de información:** con el propósito de contrarrestar este sesgo, se realizará una lectura crítica posterior a la selección de la población de estudio, basada en los criterios de inclusión y exclusión, con las guías publicadas en Equator Network, según el tipo de artículo. De esta manera, se evitará la selección de información por subjetividad de los investigadores.

6.7 Plan De Análisis

Para el análisis de los resultados, los cuales tendrán la intención de dar respuesta a la pregunta de investigación y cumplimiento a los objetivos planteados, se harán, en primera instancia, por medio de un análisis univariado para abordar el primer objetivo de la investigación, el cual consiste en la caracterización de los artículos utilizados; para esto se realizará una tabla con las siguientes variables: idioma, año de publicación, lugar de publicación, tipo de estudio, revista en la que fue publicada el artículo y clasificación de la revista (según el rankin de Scimago). Posteriormente, se calcularán medidas de frecuencia absoluta y relativa para cada variable.

 UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small>	ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN	
	Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022
PROCESO	Investigación e Innovación	

VARIABLE	NATURALEZA	MANEJO DE LA INFORMACIÓN
Objetivo 1: Caracterizar las fuentes de información utilizadas en la investigación		
Año de publicación	Cualitativa – politómica ordinal	Tabla de frecuencias absolutas y relativas
Idioma	Cualitativa – dicotómica nominal	Tabla de frecuencias absolutas y relativas
Lugar	Cualitativa – politómica nominal	Gráfico de pastel
Tipo de estudio	Cualitativa – dicotómica nominal	Tabla de frecuencias absoluta y relativa
Clasificación de la revista	Cualitativa – politómica ordinal	Diagrama de barras

Para los demás objetivos se realizará un análisis de contenido comparativo a partir de las categorías previas y emergentes, que permita identificar, las recurrencias en cada una de ellas, las divergencias, los aspectos significativos, entre otros.

6.8 Plan De Divulgación

El plan de divulgación de resultados de esta investigación se llevará a cabo mediante un informe detallado donde se van a describir los hallazgos encontrados en la literatura sobre la adherencia a la terapia antirretroviral en pacientes con VIH. Además, se compartirán las conclusiones y resultados de la investigación en un encuentro con un equipo de docentes investigadores de diferentes facultades de la Universidad CES.

7 CONSIDERACIONES ÉTICAS

El presente estudio es una revisión documental, tiene como objetivo “analizar los factores personales, familiares, sociales y del sistema de salud reportados en la literatura científica en bases de datos especializadas entre los años 2019 y 2023 que afectan la adherencia terapéutica a los antirretrovirales en los pacientes con VIH”. Para esto, se realizará una

 UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small>	ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN	
	Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022
PROCESO	Investigación e Innovación	

búsqueda exhaustiva en bases de datos científicas y se elegirán los artículos que cumplan con los criterios de selección de esta investigación.

La investigación está alineada con los siguientes principios bioéticos de Ezequiel Emanuel: **valor social**, porque pretende generar conocimiento útil y beneficioso para la sociedad en general. En cuanto a la **validez científica**, esta investigación se fundamentará en un diseño metodológico riguroso, apropiado para alcanzar los objetivos propuestos y de esta manera los resultados podrán ser útiles y capaces de interpretar en el ámbito de la salud.

De acuerdo con el artículo 11 de la resolución 8430 de 1993 en Colombia, se puede evidenciar que esta investigación es clasificada “sin riesgo”, puesto que es un estudio de revisión documental. Por último, de acuerdo con la ley 23 de 1982 de la Constitución de Colombia, que habla sobre los derechos de autor, específicamente el artículo 31 que hace referencia a la citación de los autores, se establece que es importante mencionar siempre al autor y el título de la obra a la hora de citar, además de lo importante que es tener un límite al transcribir pasajes de algún artículo para no caer en reproducción y se perjudique al autor. A partir de lo anterior, se puede afirmar que esta investigación se adhiere y cumple especialmente lo dicho en el artículo 31.

RESULTADOS ESPERADOS

Tipo de producto: generación de nuevo conocimiento

Tabla 1 Lista de productos de generación de nuevo conocimiento

Subtipo de producto	Producto	Descripción	Cantidad	Beneficiario
Artículo de investigación D (42)	Informe de Investigación (43)	Un informe de investigación es un documento que sintetiza de manera sistemática los métodos, hallazgos y conclusiones de un estudio investigativo. Por lo general, estos informes se realizan después de analizar exhaustivamente la información recolectada durante el proceso de un estudio estructurado. Este documento proporciona una descripción detallada del proceso de investigación. (43)	1	Comunidad científica, personas con VIH, personal de la salud y sociedad en general

 UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small>	ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN	
	Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022
PROCESO	Investigación e Innovación	

APORTE A LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)

ODS	A qué meta del ODS	Descripción
3. Salud y Bienestar	Meta 3.3	Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles. (44)

REFERENCIAS

- Mitchell C, <https://www.facebook.com/pahowho>. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2014 [citado el 10 de mayo de 2023]. OPS/OMS | VIH/SIDA. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
- UNFPA Colombia [Internet]. 2022 [citado el 11 de mayo de 2023]. ¡Igualdad ya, para poner fin al SIDA! Disponible en: <https://colombia.unfpa.org/es/news/igualdad-ya-para-poner-fin-al-sida>
- Terapia Antirretroviral - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado el 11 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/terapia-antirretroviral>
- ONUSIDA. 90-90-90: Tratamiento para todos [Internet]. [citado el 27 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/resources/909090>
- Dilla T, Valladares A, Lizán L, Sacristán JA. Adherencia y persistencia terapéutica: causas, consecuencias y estrategias de mejora. Aten Primaria. junio de 2009;41(6):342–8.
- Estrada M JH, Martínez P AG, Abadía B CE. Factores biosociales y percepciones de una vida con calidad: reto para la adherencia antirretroviral en pacientes con VIH. Rev Fac Nac Salud Pública. julio de 2008;26(2):134–42.
- Adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes VIH – Revista Multidisciplinaria del Sida [Internet]. 2022 [citado el 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.revistamultidisciplinardelsida.com/adherencia-al-tratamiento-antirretroviral-en-pacientes-vih/>

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

8. Arrieta-Martínez JA, Estrada-Acevedo JI, Gómez CA, Madrigal-Cadavid J, Serna JA, Giraldo PA, et al. Factores relacionados con la no adherencia a la terapia antirretroviral en pacientes con VIH/sida. *Farm Hosp.* diciembre de 2022;46(6):319–26.
9. Varela Arévalo MT, Salazar Torres IC, Correa Sánchez D. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN LA INFECCIÓN POR VIH/SIDA: CONSIDERACIONES TEÓRICAS Y METODOLÓGICAS PARA SU ABORDAJE. *Acta Colomb Psicol.* diciembre de 2008;11(2):101–13.
10. Vilató Frómata L, Martín Alfonso L, Pérez Nariño I. Adherencia terapéutica y apoyo social percibido en personas que viven con VIH/sida. *Rev Cuba Salud Pública [Internet].* diciembre de 2015 [citado el 11 de mayo de 2023];41. Disponible en: <https://scielosp.cesproxy.elogim.com/article/rcsp/2015.v41n4/o5/>
11. Arrivillaga M, Ross M, Useche B, Alzate ML, Correa D. Social position, gender role, and treatment adherence among Colombian women living with HIV/AIDS: social determinants of health approach. *Rev Panam Salud Pública.* diciembre de 2009;26:502–10.
12. Alvis Ó, De Coll L, Chumbimune L, Díaz C, Díaz J, Reyes M. Factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral de gran actividad en adultos infectados con el VIH-sida. *An Fac Med.* diciembre de 2009;70(4):266– 72.
13. Acerca del VIH/SIDA | Información básica | VIH/SIDA | CDC [Internet]. 2022 [citado el 6 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/whatishiv.html>
14. VIH/sida: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [citado el 6 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000594.htm>
15. Preguntas frecuentes con relación al VIH y el sida [Internet]. [citado el 6 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/frequently-asked-questions-about-hiv-and-aids>
16. VIH y sida [Internet]. [citado el 6 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
18. sida CN para la P y C del V y el. gob.mx. [citado el 6 de agosto de 2023]. ¿Qué es el VIH? / información básica. Disponible en: <http://www.gob.mx/censida/es/articulos/que-es-el-vih-informacion-basica?idiom=es>

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

19. Terapia Antirretroviral [Internet]. [citado el 9 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://cidbimena.desastres.hn/RMH/pdf/2005/pdf/Vol73-1-2005-8.pdf>

19. Terapia Antirretroviral - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado el 9 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/terapia-antirretroviral>

20. Clinical Info. Glosario de Términos relacionados con el VIH/SIDA [Internet]. 9a ed. 2021. 242 p. Disponible en: <https://clinicalinfo.hiv.gov/sites/default/files/glossary/Glossary-Spanish-HIVinfo.pdf>

21. Fernando Bernal QF. FARMACOLOGÍA DE LOS ANTIRRETROVIRALES. Rev Médica Clínica Las Condes. el 1 de septiembre de 2016;27(5):682–97. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-farmacologia-de-los-antirretrovirales-S0716864016300943>

22. Manual MSD versión para profesionales [Internet]. [citado el 9 de agosto de 2023]. Tratamiento antirretroviral de la infección por HIV - Enfermedades infecciosas. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/virus-de-inmunodeficiencia-humana-hiv/tratamiento-antirretroviral-de-la-infecci%C3%B3n-por-hiv?autoredirectid=22083>

23. LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO: CUMPLIMIENTO Y CONSTANCIA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA [Internet]. [citado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/pfizer-adherencia-01.pdf>

24. Dilla T, Valladares A, Lizán L, Sacristán JA. Adherencia y persistencia terapéutica: causas, consecuencias y estrategias de mejora. Aten Primaria. junio de 2009;41(6):342–8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7022018/>

25. Sanahuja MA, Villagrasa V, Martínez-Romero F. Adherencia terapéutica. Pharm Care Esp. 2012;14(4):162–162. Disponible en: <https://www.pharmacareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/84>

26. Alfonso LM, Abalo JAG. La investigación de la adherencia terapéutica como un problema de la psicología de la salud. Psicol Salud. 2004;14(1):89–99. Disponible en: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/869>

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

27. Remor E. Valoración de la adhesión al tratamiento antirretroviral en pacientes VIH+. *Psicothema Internet.* 2002;14(2):262–7. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/727/72714212.pdf>

28. Peña SS, Bravo M del MP, Tomás MÁC, Almansa-Martínez P, Guillen CP, Jiménez-Ruiz I. Factores relacionados con la adherencia al tratamiento antirretroviral en mujeres con VIH: Un estudio mixto con diseño secuencial. *Enferm Glob.* el 1 de abril de 2021;20(2):1–34.

29. Carballo KMB, Erazo K. Consejería intensificada en adherencia como estrategia en sospecha al fracaso virológico en pacientes con antirretrovirales. *Rev Científica Esc Univ Las Cienc Salud.* el 20 de diciembre de 2021;8(2):6–15. Disponible en: <https://www.camjol.info/index.php/RCEUCS/article/view/16071>

30. Arrieta-Martínez JA, Estrada-Acevedo JI, Gómez CA, Madrigal-Cadavid J, Serna JA, Giraldo PA, et al. Factores relacionados con la no adherencia a la terapia antirretroviral en pacientes con VIH/sida. *Farm Hosp.* el 24 de noviembre de 2022;46(06):319–26. Disponible en: <https://revistafarmaciahospitalaria.sefh.es/gdcr/index.php/fh/article/view/11793>

31. Bastán JEP. Adherencia al tratamiento antirretroviral de personas con VIH/sida en la Atención Primaria de Salud. *Rev Habanera Cienc Médicas.* 2020;19(5):1–11. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=103480>

32. Dongil CN. Adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes VIH. 2022;10(26):7. Disponible en: <https://www.revistamultidisciplinardelsida.com/adherencia-al-tratamiento-antirretroviral-en-pacientes-vih/>

33. Mota de León S. Factores que influyen a la adherencia de medicamentos antirretrovirales en pacientes del programa VIH / SIDA del Hospital regional docente Juan Pablo Pina marzo – abril 2020. 2020 [citado el 18 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/3895>

34. Suárez-Villa M, Lastre-Amell G, Rodríguez-López J. Adherencia a farmacoterapia antirretroviral para el tratamiento del VIH/SIDA en la costa caribe colombiana. *Rev Latinoam Hipertens.* 2018;13(2):11. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1702/170263334004/170263334004.pdf>

35. Reyes Ríos LÁ, Campo Torregroza E, Espinosa Aguilar A, Granados Pérez A, Gil Ruiz ID, Reyes Ríos LÁ, et al. Adherencia al tratamiento antirretroviral en personas

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

con VIH/sida de la región Caribe - colombiano. Rev Cuba Hig Epidemiol [Internet]. 2020 [citado el 13 de agosto de 2023];57. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-30032020000100013&lng=es&nrm=iso&tlng=es

36. Granada AM, Vanegas C, Forero E, Silva C, Vergara EP, Granada AM, et al. Factores asociados al abandono de terapia antirretroviral de alta efectividad en pacientes con VIH SIDA en un hospital de tercer nivel. Acta Medica Colomb. marzo de 2018;43(1):31–6.

37. Granada AM, Vanegas C, Forero E, Silva C, Vergara EP, Granada AM, et al. Factores asociados al abandono de terapia antirretroviral de alta efectividad en pacientes con VIH SIDA en un hospital de tercer nivel. Acta Medica Colomb. marzo de 2018;43(1):31–6.

38. Yo Amo Enfermería Blog [Internet]. 2021 [citado el 13 de agosto de 2023]. Teorías y modelos de enfermería. Disponible en: <https://yoamoenfermeriablog.com/teorias-y-modelos-de-enfermeria/>

39. Reyes-Ruiz L, Carmona Alvarado FA. La investigación documental para la comprensión ontológica del objeto de estudio. 2020 [citado el 10 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/6630>

40. Clasificación general de las fuentes de información | Biblioteca Virtual del Sistema de Universidad Virtual [Internet]. [citado el 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://biblioteca.udgvirtual.udg.mx/portal/clasificacion-general-de-las-fuentes-de-informacion>

41. Espinosa-Aguilar A, Gibert-Lamadrid M, Avila-Sánchez M. El profesional de enfermería en el seguimiento a la adherencia al tratamiento antirretroviral. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2016 [citado 9 Nov 2023]; 32 (3) Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/969>

42. Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación [Internet]. [citado el 9 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://minciencias.gov.co/sites/default/files/upload/convocatoria/anexo_1_-_documento_conceptual_2021.pdf

 <p>UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>ASPECTOS TÉCNICOS MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN</p>	
Código: FR-IN-019	Fecha: 6/10/2022	Versión: 05
PROCESO		Investigación e Innovación

43. Ejemplos de informes de investigación | QuestionPro [Internet]. [citado el 28 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/es/tour/ejemplos-de-informes.html>

44. Gamez MJ. Objetivos y metas de desarrollo sostenible [Internet]. Desarrollo Sostenible. [citado el 9 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

45. Ortega C. ¿Qué es la investigación documental? [Internet]. QuestionPro. 2019 [citado el 10 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-documental/>

46. La recopilación documental es un instrumento o técnica de investigación general - Documentos de Investigación - angelgaara [Internet]. [citado el 10 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.clubensayos.com/Acontecimientos-Sociales/La-recopilaci%C3%B3n-documental-es-un-instrumento-o-t%C3%A9cnica/1737917.html>