

UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

“Agnitio Ad Verum Ducit”



Monografía para optar al título de Licenciatura en Enfermería

Título: Nivel de adherencia al Tratamiento Antirretroviral en pacientes que asisten al programa de VIH del hospital Manolo Morales Peralta, II semestre 2024

Autor (es):

✚ Br: Piero Marcelo Maya Ramírez

✚ Br. Roxana Janine Sandoval Solórzano

Asesor (es): Lic. Esther Ugarte Vega

Institución (es): UCN

Fecha de Presentación: enero 2025

Managua – Nicaragua

Enero 2025



UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

Facultad de Ciencias Médicas
Licenciatura en Enfermería

Jinotepe, Viernes 17 de enero 2025

Carta Aval Tutor Científico

Dra. Luisa Mendieta

Decana de la Facultad de Ciencias Medicas

CC Msc. Merilin López

Coordinadora de carrera Campus Central

Universidad Central de Nicaragua

Reciba Fraternos saludos.

Estimada Dra. Mendieta, por este medio me es grato informar a su autoridad que el trabajo de investigación titulado "**Nivel de adherencia al Tratamiento Antirretroviral en pacientes que asisten al programa de VIH del hospital Manolo Morales Peralta, Il semestre 2024**", desarrollado por los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería del Campus Central, **Br. Piero Marcelo Maya Ramírez y Br. Roxana Janine Sandoval Solórzano**, han finalizado con éxito la elaboración del informe final.

Se han cumplido los objetivos específicos a cabalidad, así como los criterios científicos requeridos, por tanto, otorgo mi aval de aprobación correspondiente como tutor del mencionado trabajo para su evaluación por parte del tribunal evaluador.

Sin otro particular, atentamente

Esther Elizabeth Ugarte Vega

Licenciada en Enfermería

Tutora Científica

Autorizada por el CNU en sesión No. 10-98, del 18 de Noviembre de 1998

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Dedicatoria

A Dios, por darme la fortaleza, la sabiduría y la paciencia para alcanzar este logro. Sin Él, este trabajo no habría sido posible. Gracias por iluminar mi camino y por estar siempre presente en cada desafío.

Dedico este trabajo con todo mi cariño y gratitud a mi familia, quienes han sido mi mayor fuente de apoyo y motivación a lo largo de todo este proceso. A mi mamá y tía por su amor incondicional, sus sacrificios y por enseñarme a luchar siempre por mis sueños. A mis hermanos, por su compañía y apoyo constante, siempre brindándome su aliento en cada paso de este recorrido. A mi familia extendida, por sus oraciones y buenos deseos.

Piero Marcelo Maya Ramírez

Primeramente, a Dios por haberme permitido llegar a la recta final, por darme la sabiduría y lo necesario para salir adelante día a día y poder lograr mis objetivos. A mis padres por la enseñanza, los valores, sus consejos, la motivación constante, el amor que me han brindado, la confianza y el apoyo incondicional en todo momento, a mi familia por siempre estar para mí. A nuestros docentes por su gran motivación en todos estos años, por enseñarnos siempre lo bueno para la culminación de nuestros estudios como profesionales, por el apoyo y los conocimientos obtenidos en este presente trabajo. A mi compañero por motivarnos día a día para cumplir nuestros sueños, apoyarnos en los años de la carrera, y que juntos estamos culminando una bonita etapa. Gracias a todos los que han recorrido conmigo este camino largo donde gracias a Dios logramos culminarlo con una gran enseñanza y aprendizaje.

Roxana Janine Sandoval Solórzano

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Agradecimientos

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas que me acompañaron y apoyaron en la realización de esta monografía. En primer lugar, agradezco a mis profesores y mentores, por su orientación y por compartir su conocimiento, que me permitió llevar a cabo esta investigación de manera exitosa. También quiero agradecer a mi compañera de monografía, por su colaboración, dedicación y apoyo constante durante todo el proceso de investigación y durante los años de nuestra carrera.

Finalmente, a mi familia, por su amor, paciencia y comprensión, especialmente durante los momentos más desafiantes. Este logro es tan suyo como mío. Gracias, de todo corazón, por estar siempre a mi lado.

Piero Marcelo Maya Ramírez

Primeramente, a Dios por brindarme salud, la bendición y las fuerzas para luchar por este proyecto de vida. A mi familia que siempre estuvo presente en todo momento, donde me motivaron siempre a seguir adelante y nunca me faltó su apoyo. A mi compañero por su amistad brindada en esta linda aventura y por motivarnos mutuamente para culminar este proyecto. A nuestros docentes por siempre enseñarnos lo bueno y absorber de gran manera cada enseñanza que nos brindaron como profesionales para nuestro futuro de hoy en día. Agradecida con cada una de las personas que me acompañaron y formaron parte de este gran logro.

Roxana Janine Sandoval Solórzano

Resumen

La investigación "Nivel de adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes que asisten al programa VIH del Hospital Manolo Morales Peralta, II semestre 2024" tuvo como propósito analizar la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) y los factores que la afectan. El estudio, de enfoque cualitativo, la muestra estuvo conformada por 10 pacientes seleccionados por muestreo teórico, explorando sus experiencias, percepciones y desafíos relacionados con el TAR, el instrumento utilizado fue la entrevista conformada por 30 preguntas abiertas, validado por 2 expertos en la materia. Los resultados revelaron que, aunque la mayoría sigue el tratamiento, existen interrupciones asociadas con factores como adicciones, problemas familiares y estigmatización social. Se identificó la importancia de un entorno familiar y social favorable, así como del apoyo emocional y económico, como elementos clave para fomentar la adherencia. Además, los participantes destacaron que, en términos generales, las instrucciones para el tratamiento son claras y no perciben barreras económicas significativas. Sin embargo, se evidenció que factores como la falta de educación sobre el TAR y las comorbilidades, como la tuberculosis e hipertensión, complican el proceso de adherencia en algunos casos. Las estrategias propuestas para mejorar el cumplimiento incluyen intervenciones psicosociales, educación continua sobre el VIH y la TAR, y el fortalecimiento de la relación médico-paciente. El estudio concluye que la adherencia al TAR puede mejorarse mediante un enfoque integral que abarque no solo los aspectos médicos, sino también los factores emocionales y sociales.

Palabras claves: Virus de inmunodeficiencia humana, Adherencia, tratamiento, Antirretroviral

Índice de Contenidos

Contenido

Resumen.....	5
Índice de Contenidos.....	6
Índice de Tablas	8
Índice de Figuras.....	9
Introducción	10
Antecedentes y Contexto del problema y Contexto de la Investigación.....	13
Objetivos	17
Pregunta Central de Investigación.....	18
Justificación.....	19
Limitaciones	21
Supuestos básicos	22
Categorías, temas y patrones emergentes de la Investigación	23
Perspectiva Teórica.....	27
Estado Del Arte	41
Perspectiva Teórica Asumida.....	43
Metodología	44
Enfoque Cualitativo Asumido y su justificación.....	44
Muestra teórica y sujetos de estudio	45
Métodos y técnicas de recolección de datos utilizados	46
Criterios de calidad: credibilidad, confiabilidad, y triangulación	47
Métodos y técnicas para el procesamiento de datos y análisis de información	48
Discusión de resultados o Hallazgos.....	50

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Características sociodemográficas	50
Factores personales y sociales que favorecen y estimulan la adherencia al TAR.....	52
Proponer estrategias para mejorar la adherencia para el tratamiento antirretroviral.....	61
Referencias.....	69
Anexo o Apéndice.....	72
Tablas	72
Instrumento.....	90
Consentimiento Informado.....	96
Matriz De Consistencia	98
Cronograma De Actividades	110
Recursos: humanos, materiales y financieros	115
Validación de instrumentos por experto.....	115

Índice de Tablas

Tabla 1 Datos Sociodemográfico.....	72
Tabla 2 Factores Sociales.....	744
Tabla 3 Factores Personales.....	78
Tabla 4 Incidencias y enfermedades oportunistas	83
Tabla 5 Estrategias efectivas para mejorar la adherencia	86

Índice de Figuras

Figura 1 Datos de los entrevistados	50
Figura 2 Factores personales, sociales	52
Figura 3 Incidencias y enfermedades oportunistas	56
Figura 4 Proponer estrategias para mejorar la adherencia para el tratamiento antirretroviral	61

Introducción

La infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) se debe a 1 de 2 retrovirus similares (VIH-1 y VIH-2) que destruyen a los linfocitos CD4+ y comprometen la inmunidad celular, lo que a su vez aumenta el riesgo de ciertas infecciones y cánceres. La infección inicial puede manifestarse como una enfermedad febril inespecífica. El riesgo de que aparezcan otras manifestaciones relacionadas con la inmunodeficiencia es proporcional al recuento de depleción de linfocitos. La terapia antirretroviral (TAR) es el tratamiento de las personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) con fármacos anti-VIH. El tratamiento consiste en una combinación de fármacos (comúnmente llamada "terapia antirretroviral de gran actividad" o TARGA) que suprime la replicación del VIH. Se utiliza una combinación de fármacos para aumentar la potencia y reducir la probabilidad de desarrollar resistencia. La TAR reduce la mortalidad y morbilidad entre las personas infectadas por el VIH, y mejora su calidad de vida.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió el término adherencia 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».

La mala adherencia al tratamiento es un problema prevalente y continúa siendo la primera causa de fracaso terapéutico en pacientes con VIH. Una buena adherencia es fundamental para alcanzar el éxito terapéutico y la falta de cumplimiento contribuye al fracaso de la terapia con la consiguiente aparición de resistencias, reduciendo así el arsenal terapéutico disponible para el tratamiento. Otro aspecto a tener en cuenta son los costes de la terapia

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

antirretroviral. Además, esta falta de adherencia da lugar a consecuencias económicas derivadas del aumento en términos de morbilidad y mortalidad de pacientes VIH no adherentes. Por tanto, en un sistema sanitario con recursos limitados es necesario la implementación de programas y estrategias que garanticen un uso correcto del medicamento.

A finales de 2023, 77% de todas las personas con VIH, es decir 30.7 millones de personas con VIH tenían acceso a la terapia antirretroviral (ART, por su sigla en inglés) en todo el mundo. El acceso al tratamiento del VIH es clave en el esfuerzo mundial para acabar con el SIDA ya que es una amenaza para la salud pública. Las personas con VIH que conocen su estado toman el tratamiento antirretroviral según lo indicado y alcanzan y mantienen una carga viral indetectable pueden vivir sanamente y no transmitirán el VIH a sus parejas VIH negativas por medio de relaciones sexuales. Esto a veces se conoce como "indetectable = intransmisible" o I = I. Los objetivos mundiales para 2025 incluyen que el 95% de todas las personas con VIH diagnosticado reciban ART continuo y el 95% de las personas en tratamiento logren y mantengan la supresión viral del VIH.

En la presente investigación se determinó que el género femenino predomina entre los participantes de la Clínica de Atención Integral, lo cual puede explicarse por factores biológicos, sociales y económicos, en línea con estudios como el de Verman (2017), que resaltan cómo las dinámicas de género influyen en la experiencia y adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR). Los datos muestran un nivel moderado de adherencia al tratamiento, con seis participantes reportando interrupciones relacionadas con factores externos como las adicciones, mientras que otros logran mantener su tratamiento de manera continua, la literatura revisada, como los estudios de Simone et al. (2006), destaca que las intervenciones

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

psicosociales son esenciales para abordar barreras emocionales y sociales que afectan la adherencia. (Verman, 2017)

Aunque los participantes no identificaron barreras significativas en el acceso o seguimiento del tratamiento, se observó la influencia de comorbilidades, como la tuberculosis (en un caso) y la hipertensión arterial (en otro), que, aunque no siempre directamente relacionadas con el VIH, pueden afectar el manejo integral de la salud. A pesar de estas dificultades, todos los participantes expresaron una percepción positiva sobre el uso del medicamento, reportando mejoras en su bienestar general, lo que refuerza la importancia de la adherencia al TAR.

Además, el análisis resalta la relevancia del apoyo familiar, tanto emocional como económico, en el proceso de adherencia, ya que este reduce el estrés y facilita la continuidad del tratamiento. Por último, se identificó una relación positiva entre los pacientes y el personal de la clínica, lo que contribuye significativamente al éxito del tratamiento, fortaleciendo la confianza, motivación y bienestar general de los participantes. En conjunto, estos hallazgos subrayan la importancia de un enfoque integral y multidimensional para garantizar la adherencia al tratamiento y el bienestar de los pacientes. (M., Psicosocial interventions and ART adherence in HIV patients., 2006)

Antecedentes y Contexto del problema y Contexto de la Investigación

Antecedentes

La baja adherencia a los tratamientos antirretrovirales ha sido motivo de preocupación para la comunidad científica internacional, razón por la cual se ha aumentado el interés investigativo acerca de los factores relacionados con ésta. Destacando dentro de los múltiples estudios realizados acerca de la adherencia al TAR.

A nivel Internacional

En un estudio realizado por (Cols, 2013), con el tema: Adherencia al (TAR). En tratamiento antirretroviral tres instituciones en Tamaulipas, México, donde se estudió la adherencia al TAR, observó de los 62 pacientes estudiados 72.6% eran del género masculino, con edad media de 36.5 años. La escolaridad que predominó fue nivel secundario con 37.1%, el tiempo de diagnóstico de infección con mayor frecuencia fue entre 1 y 5 años que corresponde al 61.3% y tiempo de recibir tratamiento antirretroviral con mayor frecuencia entre 1 y 5 años con un 75.8%. Quienes no tuvieron adhesión al tratamiento reportaron que fue debido a los efectos secundarios demasiado molestos, un 50% por decisión propia, demostrándose que uno de los principales factores a la no adherencia fue la aparición de las reacciones adversas medicamentosas.

Otro estudio de interés para esta investigación, realizado en Chile por (velmar, 2017), con el siguiente tema: Adherencia al (TAR) en la población femenina. El estudio con enfoque sociocultural en tratamiento antirretroviral acerca de la adherencia al tratamiento en 2017 en la población femenina. La mediana de edad de las participantes fue de 36 años. Cerca de

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

50% tenía pareja. El 35% terminó estudios secundarios y 21% tenía educación universitaria. La principal actividad reportada fue ama de casa (35,7%). El estudio mostró que la adherencia en mujeres es un proceso que resulta de la interacción de diversos factores sociales y propios de los pacientes.

De acuerdo a los resultados de este estudio, la experiencia de género resulta central para comprender cómo las mujeres significan y enfrentan el diagnóstico de infección por VIH y, si bien esta experiencia es vivenciada de diferentes maneras en función del peso de las demás relaciones sociales, resulta una variable determinante para la adherencia.

A nivel Nacional

Un estudio realizado en el Hospital Antonio Lenin Fonseca de Managua con el tema: Factores de la no adherencia al (TAR). En relación a los factores de la no adherencia donde se estudiaron 120 pacientes, obteniendo 76 pacientes valorables en los cuales se encontró un 31.6% en falla virológica. La falta de adherencia al TAR representó un riesgo de falla virológica 5 veces mayor en relación a los que son adherentes. Las demás variables, como baja escolaridad, empleo informal, pertenecer al sexo femenino y manejo con esquemas de TAR no simplificados no representaron un riesgo de falla virológica. La principal causa de falla virológica y de resistencia encontrada fue la falta de adherencia al tratamiento. (Peralta, 2013, pág. 8)

En otro estudio de interés para esta investigación, realizado por Francisco A. Gómez en el hospital Alemán Nicaragüense en el año 2020 Titulado Factores asociados a la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes que conviven con el VIH-SIDA atendidos en la consulta externa del Hospital Alemán Nicaragüense, demostró que Las características

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

encontradas en los pacientes que influyen en la adherencia a la TAR fueron, dentro de las características los pacientes eran del sexo masculino, el grupo de edad fue de 26 a 30 años, la escolaridad es de primaria básica, de estado civil soltero, con habito de alcoholismo como habito toxico frecuente y en su mayoría sin comorbilidades psiquiátricas, La adherencia a la TAR fue de un 80% y los pacientes se encontraba en grado A y B de nivel adherencia. (Gómez, 2020)

A nivel local.

No se encontraron evidencias de estudios realizados en el Hospital Escuela Manolo Morales Peralta.

Contexto del Problema

La baja adherencia a los tratamientos antirretrovirales en pacientes con VIH es un desafío significativo que ha captado la atención de la comunidad científica internacional debido a su impacto en la eficacia del tratamiento y la calidad de vida de los pacientes. La falta de adherencia puede llevar a la replicación viral persistente, desarrollo de resistencia a los medicamentos y mayores tasas de transmisión del virus. Entre los factores que influyen en esta problemática se encuentran aspectos sociodemográficos, como el nivel educativo, acceso a servicios de salud y condiciones económicas, así como factores individuales, como la salud mental, el estigma asociado a la enfermedad y los efectos secundarios de la medicación. Estas variables, junto con la complejidad de los regímenes de tratamiento, dificultan la capacidad del paciente para cumplir con las indicaciones médicas de manera constante.

Por otra parte, las investigaciones actuales han evidenciado la importancia de intervenciones integrales y personalizadas para mejorar la adherencia a los tratamientos antirretrovirales. Estrategias como el acompañamiento psicológico, el uso de tecnologías para recordar las tomas de medicamentos y la educación continua sobre la enfermedad han mostrado resultados prometedores. Además, fortalecer la relación médico-paciente y reducir el estigma social son acciones clave para fomentar un entorno más favorable que permita a los individuos con VIH mantenerse adherentes a sus tratamientos.

Objetivos

General

- ✚ Analizar el nivel de adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en los pacientes que asisten al programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta II semestre 2024

Específicos

- ✚ Identificar los factores personales, sociales que favorecen y estimulan la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en los pacientes del programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta.
- ✚ Comparar la incidencia y tipo de enfermedades oportunistas entre pacientes que mantienen una adherencia adecuada al tratamiento antirretroviral (TAR) y aquellos que han abandonado el programa de VIH en el Hospital Manolo Morales Peralta.
- ✚ Proponer estrategias efectivas para mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en los pacientes del programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta.

Pregunta Central de Investigación

La adherencia a la terapia antirretroviral es necesaria para alcanzar un estado de supresión viral máxima y disminuir la tasa de infecciones oportunistas. Sin embargo, mantener una adherencia adecuada durante toda la vida del individuo es una tarea difícil, muchos factores pueden influir en la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH, dentro de estos, se destaca el conocimiento y actitud hacia la TAR, efectos secundarios de los fármacos, problemas económicos, factores relacionados con los sistemas de salud, discriminación, estigma, incapacidad para determinar el estado serológico respecto al VIH y factores socioculturales.

A pesar de la disponibilidad del TAR y de su eficacia demostrada, un porcentaje significativo de pacientes con VIH no logra una adherencia adecuada al tratamiento, lo que compromete los resultados terapéuticos, la falta de adherencia al TAR puede resultar en el fracaso del tratamiento, resistencia a los medicamentos, mayor riesgo de transmisión del virus y un aumento en la mortalidad.

El tratamiento antirretroviral (TAR) es crucial para la gestión del VIH, ya que ofrece múltiples beneficios que impactan no solo la salud individual, sino también el bienestar social y comunitario.

Lo que nos lleva a formularnos la siguiente pregunta de investigación

¿Cuáles son los principales factores que afectan en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes con VIH en el Hospital Manolo Morales peralta

Justificación

La adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en el VIH es un desafío crítico para el manejo efectivo de la infección. La adherencia adecuada es fundamental para lograr una supresión viral óptima, prevenir la progresión de la enfermedad y reducir la transmisión del VIH. Sin embargo, hay varias problemáticas asociadas con la adherencia al TAR, desde los Efectos Secundarios del Tratamiento, factores socioeconómicos y psicosociales que afectan en la búsqueda oportuna de atención médica especializada y la adquisición del tratamiento conjugado con la pérdida del interés en la permanencia del programa de VIH, que esto puede afectar la calidad de vida y la adquisición de enfermedades oportunistas que pueden aminorar el pronóstico de vida del paciente.

Fue crucial llevar a cabo un estudio que identifiquen los factores principales que afectan la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR). Este estudio proporcionara información valiosa para desarrollar estrategias efectivas que fortalezcan la resiliencia del paciente y mejoren tanto su calidad como su expectativa de vida. Al comprender mejor los desafíos que enfrentan los pacientes, se podrán implementar intervenciones más adecuadas y personalizadas, aumentando así la adherencia al tratamiento y, en consecuencia, optimizando los resultados terapéuticos de los pacientes.

Es importante este estudio para dar seguimiento adecuado del TAR a los pacientes con VIH del Hospital Manolo Morales Peralta, ya que es fundamental para el manejo a largo plazo de la enfermedad y así mejorar tanto la salud individual como la salud pública, la educación sobre la adherencia y el apoyo psicológico son fundamentales para que los pacientes logren mantener su compromiso con el TAR.

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

En relación con el desarrollo sostenible humano, la adherencia al TAR es un componente clave para garantizar el bienestar de las personas afectadas por el VIH, un objetivo central de la salud pública. Fomentar la adherencia al tratamiento no solo mejora la calidad de vida de los pacientes, sino que también contribuye a la sostenibilidad del sistema de salud, reduciendo la carga de la enfermedad y promoviendo la equidad en el acceso a la atención médica. Este enfoque integral es crucial para avanzar hacia un desarrollo sostenible que abarque la salud, el bienestar social y la justicia económica.

Limitaciones

Tamaño de la muestra: se segmentó demasiado la muestra para incluir diversas características (edad, género, etnicidad), los criterios de inclusión resultaron en tamaños de muestra insuficientes para realizar análisis significativos. Asimismo, se utilizaron datos históricos o si la población cambió durante el estudio, el tamaño de la muestra se volvió menos relevante.

Comorbilidades: Como una limitación metodológica en el diseño del estudio, los pacientes con una variabilidad de condiciones resultaron difíciles de controlar, lo que influyó en la interpretación de los resultados. Además, los pacientes con comorbilidades mostraron un patrón de adherencia diferente en comparación con aquellos sin otras condiciones crónicas.

Sesgos en la información: Los participantes sobreestimaron su adherencia para evitar la percepción de incumplimiento.

Supuestos básicos

El objetivo general de esta investigación es analizar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) entre los pacientes que participan en el programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta. Se plantea como supuesto básico que los factores personales y sociales tienen una influencia significativa en la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en los pacientes del programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta, afectando de manera positiva o negativa en su salud.

Como objetivos específicos de esta investigación tenemos identificar los factores personales y sociales que promueven a la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en los pacientes del programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta. Se plantea como supuesto básico que los factores personales y sociales tienen una influencia significativa en la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en los pacientes del programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta.

Comparar la incidencia y tipos de enfermedades oportunistas entre los pacientes con la adherencia adecuada y aquellos que han abandonado el tratamiento antirretroviral (TAR) en el programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta. Se plantea como supuesto básico tenemos el abandono del tratamiento antirretroviral está asociado con el aumento significativo de infecciones oportunistas en el primer año tras la interrupción del tratamiento.

Desarrollar y proponer estrategias efectivas para mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en los pacientes del programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta. Se plantea como supuesto básico la implantación de un programa de educación continua sobre el VIH y el TAR, dirigidos por profesionales de salud capacitados, mejorará

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

significativamente la adherencia al tratamiento en los pacientes del programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta.

Categorías, temas y patrones emergentes de la Investigación

Factores personales

Los factores personales juegan un papel fundamental en la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en pacientes con VIH. La capacidad de un individuo para seguir adecuadamente el tratamiento depende en gran medida de su comportamiento de salud y autocuidado, lo que incluye la regularidad en la toma de medicamentos, la aceptación del régimen terapéutico y la disposición para adoptar cambios en su estilo de vida. Además, las actitudes y la motivación hacia el tratamiento son determinantes clave, ya que la percepción positiva de los beneficios del TAR y la confianza en los efectos del tratamiento influyen en la adherencia. El conocimiento del paciente sobre el VIH y las implicaciones del tratamiento también es crucial, ya que un mayor entendimiento sobre el manejo del VIH puede mejorar el compromiso con el tratamiento. Por lo tanto, abordar estos factores personales mediante estrategias de educación y apoyo emocional puede contribuir significativamente a mejorar la adherencia al TAR.

Factores clínicos

Los factores clínicos desempeñan un papel crucial en la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en pacientes con VIH, ya que influyen directamente en la capacidad del paciente para seguir el régimen terapéutico. La complejidad del tratamiento, como el número de dosis diarias, la frecuencia de las tomas y la duración del tratamiento, puede ser una barrera significativa para la adherencia. Además, los efectos secundarios de los

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

medicamentos antirretrovirales son un factor importante, ya que pueden llevar a los pacientes a interrumpir el tratamiento o a no seguir las indicaciones médicas de manera adecuada. El acceso regular a los servicios de salud también es esencial, ya que las interrupciones en la atención médica o la falta de recursos pueden dificultar el seguimiento del tratamiento de manera constante.

Estigma social

El estigma social relacionado con el VIH es un factor importante que afecta negativamente la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en pacientes con VIH. Las personas que viven con VIH a menudo enfrentan discriminación y marginalización debido a la percepción negativa asociada con la enfermedad, lo que puede llevar a la ocultación del diagnóstico y a la evitación del tratamiento. Este estigma no solo tiene efectos psicológicos, como el aumento de la ansiedad y la depresión, sino que también reduce la disposición de los pacientes a buscar atención médica, adherirse al tratamiento y participar en programas de apoyo. La internalización del estigma puede provocar sentimientos de vergüenza y culpabilidad, lo que dificulta aún más el cumplimiento del tratamiento.

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Emergentes

Adherencia en pacientes jóvenes

La adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en pacientes jóvenes con VIH presenta desafíos específicos debido a factores relacionados con el desarrollo, la identidad y el contexto social de esta población. Además, el estigma relacionado con el VIH y la posible negación del diagnóstico pueden llevar a la falta de compromiso con el tratamiento, ya que muchos jóvenes prefieren ocultar su condición para evitar ser etiquetados. Los problemas emocionales, como la depresión y la ansiedad, son prevalentes en este grupo etario, lo que puede dificultar aún más la adherencia al tratamiento. Por lo tanto, es fundamental desarrollar intervenciones específicas que aborden estas barreras, proporcionando apoyo psicosocial y estrategias de empoderamiento para mejorar la adherencia en esta población.

Intervenciones psicosociales

Las intervenciones psicosociales juegan un papel esencial en la mejora de la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en pacientes con VIH, ya que abordan las barreras emocionales, sociales y psicológicas que pueden dificultar el cumplimiento del tratamiento. Estas intervenciones incluyen enfoques como el asesoramiento individual y grupal, la terapia cognitivo-conductual (TCC) y el apoyo psicosocial, que se centran en mejorar la salud mental, reducir el estrés y aumentar la motivación del paciente. (psicologicas, 2023)

Además, el uso de grupos de apoyo y el fortalecimiento de redes sociales pueden disminuir el aislamiento y el estigma asociado con el VIH, lo que facilita una mayor disposición a seguir el tratamiento. Estas estrategias son particularmente efectivas cuando se personalizan según las necesidades específicas de cada paciente, teniendo en cuenta su contexto emocional y social. (psicologicas, 2023)

Perspectiva Teórica

1. Virus De Inmunodeficiencia Humana

1.1. Definición

La infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) se debe a 1 de 2 retrovirus similares (VIH-1 y VIH-2) que destruyen a los linfocitos CD4+ y comprometen la inmunidad celular, lo que a su vez aumenta el riesgo de ciertas infecciones y cánceres. La infección inicial puede manifestarse como una enfermedad febril inespecífica. El riesgo de que aparezcan otras manifestaciones relacionadas con la inmunodeficiencia es proporcional al recuento de depleción de linfocitos CD4+. (MSD, 2024, pág. 1)

El VIH puede dañar directamente el encéfalo, las gónadas, los riñones y el corazón, causando deterioro cognitivo, hipogonadismo, insuficiencia renal y miocardiopatía. Las manifestaciones abarcan desde la portación asintomática hasta el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida), que se define por la presencia de una enfermedad definitiva de sida (infecciones oportunistas graves o cánceres) o un recuento de CD4 < 200/mcL. La infección por VIH puede diagnosticarse con pruebas que busquen anticuerpos, ácidos nucleicos (RNA del VIH) o antígenos (MSD, 2024, pág. 1)

Todos los adultos y los adolescentes deben someterse a pruebas de cribado en forma sistemática. El tratamiento tiene como objetivo suprimir la replicación del VIH mediante combinaciones ≥ 2 o más fármacos que inhiben las enzimas del virus; el tratamiento puede restaurar la función inmunitaria en la mayoría de los pacientes si se mantiene la supresión de la replicación. (MSD, 2024, pág. 1)

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

1.2.Epidemiología

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que, en 2021, aproximadamente 38 millones de personas en todo el mundo, incluidos 1,7 millones de niños (< 15 años), vivían con infección por VIH; el 54% de ellos eran mujeres y niñas. Aproximadamente 25,6 millones (alrededor del 67%) de las personas que viven con HIV habitan en África subsahariana.

En muchos países de África subsahariana, la incidencia de la infección por HIV está disminuyendo notablemente desde las tasas tan altas de la década de 1990; sin embargo, quedan objetivos importantes para satisfacer la Fast-Track strategy to end the AIDS epidémico by 2030 de la Organización Mundial de la Salud. (MSD, 2024, pág. 2)

En 2021, aproximadamente 1,5 millones de personas se infectaron recientemente con VIH, de las cuales aproximadamente 860.000 (57%) estaban en África subsahariana. Entre las personas que viven con infección por VIH en 2021, aproximadamente el 85% conocía su estado serológico y el 75% tenía acceso al tratamiento. En 2021, aproximadamente 650.000 personas murieron por enfermedades relacionadas con el sida en todo el mundo, en comparación con 1,9 millones en 2004 y 1,4 millones en 2010. MSD, (2024) pág. 2

1.3.Transmisión

La transmisión del VIH requiere el contacto con líquidos corporales, específicamente con sangre, semen, secreciones vaginales, leche materna, o exudados de heridas o de lesiones en la piel o las mucosas, que contengan viriones libres de VIH o células infectadas. La transmisión es más probable con las altas concentraciones de viriones que son típicas de la infección primaria, incluso cuando esas infecciones son asintomáticas. El contagio por la

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

saliva o por las gotas esparcidas durante la tos o los estornudos, si bien es concebible, resulta en extremo improbable. (MSD, 2024, pág. 3)

El VIH no se transmite por contacto que no implique el intercambio de líquidos corporales.

La transmisión suele suceder

Sexual: transmisión directa a través de una relación sexual

Relacionado con agujas o instrumentos: intercambio de agujas contaminadas con sangre o exposición a instrumentos contaminados relacionada con las transfusiones o los trasplantes

Vertical: transmisión de una madre infectada a un hijo durante el embarazo, el parto o a través de la leche materna (MSD, 2024, pág. 3)

Infección por VIH inicial

En un principio, la infección por VIH primaria puede ser asintomática o causar síntomas inespecíficos transitorios (síndrome retroviral agudo). (MSD, 2024, pág. 5)

El síndrome retroviral agudo suele comenzar dentro de la primera a la cuarta semana de la infección y durar entre 3 y 14 días. Los síntomas y signos a menudo se confunden con los de la mononucleosis infecciosa o los de síndromes virales benignos inespecíficos, y pueden incluir fiebre, malestar general, fatiga, varios tipos de dermatitis, onicofagia, artralgias, adenopatía generalizada y meningitis séptica. (MSD, 2024, pág. 5)

Después de la desaparición de los primeros síntomas, la mayoría de los pacientes no presenta síntomas o solo manifiesta pocos síntomas inespecíficos leves e intermitentes, durante un período muy variable (entre 2 y 15 años).

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Los síntomas durante este período relativamente asintomáticos pueden ser resultado directo del HIV o de infecciones oportunistas. Los siguientes son los más comunes:

linfadenopatía

placas blancas provocadas por candidiasis oral

herpes zóster

diarrea

cansancio

fiebre con sudoración intermitente (MSD, 2024, pág. 5)

1.4.Diagnóstico

La prueba para detectar anticuerpos contra VIH es sensible y específica, salvo durante las primeras semanas posteriores a la infección (denominado "período de ventana" de la infección aguda por VIH). Sin embargo, el antígeno p24 de HIV (una proteína central del virus) ya está presente en la sangre durante la mayor parte de este tiempo y puede detectarse mediante ensayos. (MSD, 2024, pág. 6)

Actualmente se recomienda un inmunoensayo combinado de cuarta generación de antígeno-anticuerpo, que detecte anticuerpos contra VIH-1 y VIH-2, así como para el antígeno p24 del VIH. Podría preferirse la versión de laboratorio sobre la del centro de atención para diagnosticar una infección temprana, pero ambas se pueden hacer rápidamente (dentro de los 30 minutos). Si el resultado de la prueba es positivo, se realiza un ensayo para diferenciar HIV-1 de VIH-2 y una prueba de RNA de VIH. (MSD, 2024, pág. 6)

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Los ensayos de anticuerpos inmunoabsorbentes ligados a enzimas (ELISA) de primera generación son muy sensibles, pero debido a que no analizan el antígeno, no son positivos tan pronto como la prueba combinada de cuarta generación. Además, los resultados rara vez son falsos positivos. Por lo tanto, los resultados positivos en la prueba de ELISA se confirman con una prueba más específica, como electroinmunotransferencia. No obstante, estas pruebas presentan inconvenientes, ELISA requiere equipamiento complejo, la electroinmunotransferencia requiere técnicos bien entrenados y es costosa, la secuencia completa de pruebas tarda al menos un día (MSD, 2024, pág. 6).

1.5.Tratamiento

El tratamiento con terapia antirretroviral se recomienda para todos los pacientes, porque pueden ocurrir complicaciones relacionadas con la enfermedad incluso en pacientes no tratados con recuentos altos de CD4 y porque la toxicidad de los antirretrovirales ha disminuido a medida que se han desarrollado nuevos fármacos (MSD, 2024, pág. 8)

La terapia antirretroviral intenta:

Reducir el nivel plasmático de RNA de VIH hasta hacerlo indetectable (es decir, < 20 a 50 copias/mL) Restaurar el recuento de CD4 a un nivel normal (restauración o reconstitución inmunitaria)

Es más probable una respuesta insuficiente de CD4 si el recuento de CD4 al inicio del tratamiento es bajo (especialmente si es < 50/mcL) o si la concentración de RNA del VIH es alta. No obstante, puede lograrse una mejoría significativa en los pacientes con inmunodeficiencia avanzada. (MSD, 2024, pág. 8)

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

1.6.Tratamiento antirretroviral efectos secundarios

Al igual que la mayoría de los medicamentos, los medicamentos para el VIH pueden provocar efectos secundarios. Sin embargo, no todo el mundo los experimenta. Los medicamentos para el VIH que se utilizan hoy en día tienen menos efectos secundarios, y son menos fuertes que en el pasado. Los efectos secundarios pueden variar según el tipo de medicamento para el VIH y de una persona a otra. Algunos efectos secundarios pueden aparecer una vez que empieza a tomar el medicamento y pueden durar sólo unos días o semanas. Otros efectos secundarios pueden empezar más tarde y durar más tiempo.

Algunos de los efectos secundarios de los medicamentos para tratar VIH reportados frecuentemente incluyen: (HIV.gov, 2023, pág. p13)

náusea y vómito

diarrea

dificultad para dormir

sequedad de La Boca

dolor de cabeza

mareos

fatiga

dolor

Los medicamentos para el VIH también pueden causar efectos secundarios diferentes en las mujeres que en los hombres.

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Si presenta efectos secundarios graves o que lo hagan querer dejar de tomar el medicamento para el VIH, es necesario hablar con su proveedor de cuidados de salud o farmacéutico antes de omitir cualquier dosis o dejar de tomar el medicamento. Saltarse dosis o empezar y dejar de tomar los medicamentos para tratar el VIH puede provocar resistencia a los medicamentos, lo que puede perjudicar su salud y limitar sus opciones de tratamiento en el futuro. Su proveedor de cuidados de salud puede recetarle medicamentos para reducir o eliminar los efectos secundarios o puede recomendarle que cambie su medicamento contra el VIH por otro que pueda funcionar mejor para usted. (HIV.gov, 2023, pág. p14)

Resistencia al tratamiento del VIH: Con la resistencia al tratamiento, los medicamentos para el VIH que anteriormente controlaban el VIH en una persona no son eficaces para tratar el nuevo VIH resistente a los medicamentos. En otras palabras, los medicamentos para el VIH no pueden evitar que el VIH resistente a los medicamentos se multiplique. La resistencia a los medicamentos puede hacer fracasar el tratamiento contra el VIH. (HIV.gov, 2023, pág. p18)

Una persona puede infectarse inicialmente con un VIH resistente a los medicamentos o desarrollar un VIH resistente a los medicamentos después de empezar a tomarlos. El VIH resistente a los medicamentos también puede transmitirse de una persona a otra. Las pruebas de resistencia a los medicamentos identifican qué medicamentos para tratar el VIH, si es que hay alguno, no serán eficaces contra su cepa específica de VIH., los resultados de las pruebas de resistencia a los medicamentos ayudan a determinar qué medicamentos para el VIH deben incluirse en un régimen de tratamiento para el VIH. (HIV.gov, 2023, pág. p19)

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

2. Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida

2.1. Definición

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es el virus que causa el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida). Cuando una persona se infecta con VIH, el virus ataca y debilita al sistema inmunitario. A medida que el sistema inmunitario se debilita, la persona está en riesgo de contraer infecciones y cánceres que pueden ser mortales. Cuando esto sucede, la enfermedad se llama sida, una vez que una persona tiene el virus, este permanece dentro del cuerpo de por vida. (Medlineplus, 2023)

El virus se propaga (transmite) de una persona a otra a través de ciertos fluidos corporales:

Sangre

Semen y líquido pre seminal

Fluidos rectales

Fluidos vaginales

Leche materna

El VIH se puede diseminar si estos fluidos entran en contacto con:

Membranas mucosas (dentro de la boca, el pene, la vagina, el recto)

Tejido dañado (tejido que ha sido cortado o raspado)

El torrente sanguíneo por inyección

El VIH no se puede diseminar a través del sudor, la saliva o la orina.

En los Estados Unidos, el VIH se disemina principalmente:

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

A través del sexo anal o vaginal sin usar condón con alguien que tenga VIH que no tome medicamentos para tratar o prevenir el VIH, Por medio de compartir agujas u otro equipo usado para inyectarse drogas con alguien que tiene VIH (Medlineplus, 2023)

Cuadro clínico

El cuadro clínico del sida (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida) es el resultado de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). El VIH afecta el sistema inmunológico, lo que lleva a una mayor susceptibilidad a infecciones y ciertas neoplasias. El sida se considera la etapa más avanzada de la infección por VIH. (HIV.gov, 2024)

Etapas y síntomas del sida:

infección aguda por VIH (2-4 semanas después de la exposición):

fiebre

fatiga

dolor de garganta

ganglios linfáticos inflamados

erupciones cutáneas

síntomas similares a los de la gripe

infección Crónica (asintomática)

Pueden durar varios años sin llegar a presentar síntomas

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Durante esta etapa el VIH, continúa multiplicándose en el organismo, pero en concentraciones muy cortas. SIDA, cuando el conteo de CD4 es menor a 200 células/mm³ o aparición de infecciones oportunistas. (HIV.gov, 2024)

Infecciones oportunistas y el cáncer. (Las infecciones oportunistas son infecciones y tipos de cáncer relacionados con infecciones que se presentan con más frecuencia o son más graves en las personas con inmunodeficiencia que en las personas con un sistema inmunitario sano. (HIV.gov, 2024)

Se les diagnostica SIDA si tienen un recuento de células CD4 de menos de 200/mm³, o si presentan ciertas infecciones oportunistas. Una vez que la persona recibe un diagnóstico de SIDA, puede tener una carga viral muy alta y transmitir el VIH a otros muy fácilmente. Sin tratamiento, por lo general, las personas con SIDA sobreviven unos 3 años.

Pruebas diagnósticas

Para la realización de los diagnósticos de los pacientes con VIH en la población en general esta enfermedad que es bastante común se realizan las siguientes pruebas entre estas tenemos:

El diagnóstico se realiza mediante las pruebas de serológicas que detectan anticuerpos contra el VIH o el propio virus en la sangre. (Medlineplus, 2023)

Sangre: este examen se realiza extrayendo sangre de una vena o con un pinchazo en el dedo. Los análisis de sangre son los más precisos debido a que la sangre tiene un nivel más alto de anticuerpos que los demás fluidos corporales. (Medlineplus, 2023)

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Fluido oral: este examen busca anticuerpos en las células de la boca. Se realiza al pasar un hisopo por las encías y el interior de las mejillas. Este examen es menos preciso que el análisis de sangre. (Medlineplus, 2023)

Orina: este examen busca anticuerpos en la orina. Esta prueba también es menos precisa que el análisis de sangre. (Medlineplus, 2023)

La prueba de antígeno analiza su sangre en busca de un antígeno del VIH llamado p24. Cuando usted es infectado originalmente con el VIH y antes de que su cuerpo tenga la oportunidad de producir anticuerpos para el virus, su sangre tiene un alto nivel de p24. (Medlineplus, 2023)

Tratamiento

El tratamiento del sida se centra en el uso de terapia antirretroviral (TAR), que ayuda a controlar la replicación del VIH en el organismo, mejorar la salud del sistema inmunológico y prevenir el desarrollo de infecciones oportunistas. (Mayoclinic, 2024)

La TAR generalmente incluye una combinación de diferentes clases de medicamentos, este enfoque es el que más posibilidades tiene de reducir la cantidad de VIH en la sangre. Hay muchas opciones de terapia antirretroviral que combinan más de un medicamento contra el VIH en una sola pastilla que se toma una vez al día. (Mayoclinic, 2024)

Cada clase de medicamento bloquea el virus de una manera diferente. El tratamiento consiste en mezclar los medicamentos de diferentes clases para realizar lo siguiente: Tener en cuenta la resistencia a los medicamentos, que se conoce como genotipo viral. Evitar la creación de nuevas cepas del VIH resistente a los medicamentos (Mayoclinic, 2024)

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

3. Nivel de Adherencia al Tratamiento Antirretroviral

3.1. Definición

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adherencia al tratamiento como el cumplimiento del mismo; es decir, tomar la medicación de acuerdo con la dosificación del programa prescrito; y la persistencia, tomar la medicación a lo largo del tiempo. En los países desarrollados, sólo el 50% de los pacientes crónicos cumplen con su tratamiento; cifras que inclusive se incrementan al referirnos a determinadas patologías con una alta incidencia.

(PFIZER)

3.2. Factores que influyen

Los factores que influyen en una adecuada adherencia al tratamiento antirretroviral en los pacientes son los siguientes: (Hernández, Angel L., 2013)

apoyo familiar

entorno social

situación laboral

situación económica

estado anímico

actitudes

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

3.3. Importancia

Si se toma según lo indicado, el tratamiento para el VIH reduce la cantidad de VIH en la sangre (también llamada carga viral) a un nivel muy bajo manteniendo su sistema inmune trabajando y previniendo enfermedades. Esto se llama supresión viral, que se define como tener menos de 200 células infectadas por el VIH por mililitro de sangre. (HIV.gov, 2023, pág. p3)

Los medicamentos para tratar el VIH también pueden hacer que su carga viral sea tan baja que no se refleja en una prueba estándar de laboratorio. Esto se le llama tener un nivel de carga viral indetectable. Casi todas las personas que toman los medicamentos para el VIH según lo indicado pueden alcanzar una carga viral indetectable, por lo general en los 6 meses siguientes al inicio del tratamiento, muchas personas consiguen que su carga viral sea indetectable rápidamente, pero puede llevar más tiempo a unas pocas personas que acaban de empezar a tomar los medicamentos para el VIH. (HIV.gov, 2023, pág. p4)

Conseguir que la carga viral sea lo más baja posible tiene importantes beneficios para la salud. Las personas con VIH que conocen su estado de salud, toman los medicamentos para el VIH según lo indicado y consiguen mantener una carga viral indetectable pueden vivir sanamente por largo tiempo. (HIV.gov, 2023, pág. p5)

Además, existe un importante beneficio de prevención. Las personas con VIH que toman su medicamento para el VIH según lo indicado y mantienen una carga viral indetectable no transmiten el VIH a sus parejas VIH negativas por medio de las relaciones sexuales. (HIV.gov, 2023, pág. p6)

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

3.4.Beneficio

Beneficios del TAR

La terapia antirretroviral (TAR) es el tratamiento de las personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) con fármacos anti-VIH, el tratamiento consiste en una combinación de fármacos (comúnmente llamada "terapia antirretroviral de gran actividad" o TARGA) que suprime la replicación del VIH. (OPS, 2024, pág. P1)

Se utiliza una combinación de fármacos para aumentar la potencia y reducir la probabilidad de desarrollar resistencia, el TAR reduce la mortalidad y morbilidad entre las personas infectadas por el VIH, y mejora su calidad de vida. beneficios de la TAR también incluyen la prevención de la transmisión del VIH mediante la supresión de la replicación del virus en personas que viven con el VIH. Este beneficio de la TAR es también definido por la expresión "indetectable igual a intransmisible" (OPS, 2024, pág. P1)

La OMS recomienda el inicio de la TAR en todas las personas que viven con el VIH, independientemente del estadio clínico y con cualquier recuento de células CD4 (abordaje también definido "tratamiento para todos"), el uso de esquemas preferentes con dolutegravir (DTG) para el tratamiento de primera línea, y el uso de la profilaxis pre-exposición (PrEP, por su sigla en inglés) como una opción adicional de prevención para personas con mayor riesgo de adquirir la infección por el VIH, como parte de los diferentes abordajes de prevención. (OPS, 2024, pág. P2)

Estado Del Arte

Realizando una búsqueda donde encontramos fuentes bibliográficas relacionadas a nuestro estudio podemos mencionar que el tratamiento antirretroviral (TAR) ha revolucionado la gestión del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) desde su introducción en los años 90. Este enfoque ha transformado la infección por VIH de una enfermedad mortal a una condición crónica manejable, permitiendo a los pacientes llevar una vida larga y saludable. Con el objetivo de una adecuada adherencia al tratamiento antirretroviral. (OPS, 2024)

A pesar de los avances en las terapias, la adherencia al TAR sigue siendo un desafío. Estudios han demostrado que una adherencia inferior al 95% puede resultar en fallos virológicos, causando un daño al sistema inmunitario y dificultando la lucha del cuerpo contra las (IO) Infecciones oportunistas y en el desarrollo de resistencias a los medicamentos (OPS, 2024)

Factores como el estigma asociado al VIH, por ejemplo: creencias negativas sobre las personas que viven con VIH, la discriminación y el acceso a la atención médica y las condiciones socioeconómicas tales como bajos ingresos, nivel educativo pueden influir en la capacidad de los pacientes para seguir sus regímenes de tratamiento de manera adecuada. (OPS, 2024)

Las directrices actuales enfatizan la importancia del monitoreo continuo y el apoyo psicosocial para mejorar la adherencia. La incorporación de intervenciones basadas en la tecnología, como recordatorios automatizados y aplicaciones móviles, ha demostrado ser efectiva en la promoción de la adherencia, además, la educación del paciente sobre la

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

enfermedad y el tratamiento es fundamental para empoderarlos y fomentar una mayor participación en su propio cuidado. (OPS, 2024)

En resumen, el tratamiento antirretroviral del VIH ha avanzado considerablemente en las últimas décadas, ofreciendo opciones más efectivas y accesibles. Sin embargo, la adherencia al tratamiento continúa siendo un área crítica que requiere atención y estrategias integrales para asegurar los mejores resultados en la salud de los pacientes.

A pesar de los avances en la investigación sobre la adherencia al TAR, aún existen lagunas que merecen atención: por ejemplo, la falta de estudios en poblaciones específicas en como relacionar las comorbilidades o enfermedades crónicas en relación a la adherencia al TAR.

Estrategias llevadas a cabo para mejorar la adherencia al TAR

Fortalecer la relación profesional-paciente

Participación de distintos profesionales

Estrategias de intervención como simplificación del tratamiento, educación, de Apoyo familiar y social y de refuerzo conductual (propharmaresearch, 2023)

Perspectiva Teórica Asumida

Teoría del Comportamiento Planificado (Ajzen, 1991):

Esta teoría sugiere que la intención de una persona de llevar a cabo un comportamiento específico (en este caso, adherirse al TAR) se ve influenciada por sus actitudes, normas subjetivas y el control percibido sobre el comportamiento. Estudios recientes han adaptado esta teoría al contexto del VIH, sugiriendo que una mayor percepción de control y apoyo social se correlaciona con una mejor adherencia al tratamiento (Mok et al., 2021).

Modelo de Creencias en Salud (Rosenstock, 1974):

Aunque fue propuesto originalmente hace varias décadas, su aplicación a contextos modernos ha sido actualizada en estudios recientes. Este modelo sostiene que la percepción del riesgo de enfermedad, así como la percepción de los beneficios y barreras del tratamiento, influyen en la adherencia. Investigaciones recientes han demostrado que los pacientes que perciben el TAR como vital para su salud tienden a adherirse mejor (Hawkins et al., 2020).

Modelo de Adaptación al Estrés (Lazarus y Folkman, 1984):

Aunque esta teoría tiene sus raíces en el estudio del estrés, su aplicación al VIH ha sido relevante en la última década. Este modelo sugiere que la manera en que un individuo percibe y enfrenta el estrés relacionado con su enfermedad puede afectar su adherencia al tratamiento. Recientes investigaciones han evidenciado que las estrategias de afrontamiento positivas, como la búsqueda de apoyo social, se asocian con una mayor adherencia al TAR (Bäuerle et al., 2020).

Metodología

Enfoque Cualitativo Asumido y su justificación

La investigación desde la ruta cualitativa se enfocó en comprender los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en su ambiente natural y en relación con el contexto. (Hernández-Sampieri, 2018)

Se optó por un enfoque cualitativo debido a que este tipo de estudio permitió explorar y comprender en profundidad las opiniones, experiencias, creencias y actitudes de los pacientes que se sometieron al tratamiento antirretroviral (TAR). Este enfoque resulto adecuado, ya que el objetivo fue analizar cómo estos factores subjetivos influyeron en la adherencia al tratamiento.

De esta manera, pudieron obtener una visión más integral de los desafíos y barreras que enfrentaron los pacientes al intentar seguir con éxito el tratamiento, identificando cómo el proceso impacto en su rutina, su bienestar emocional y sus relaciones interpersonales. El análisis cualitativo permitió además entender las complejidades del fenómeno desde una perspectiva holística, ofreciendo información valiosa para mejorar las estrategias de intervención y promover una mayor adherencia terapéutica.

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Muestra teórica y sujetos de estudio

Población: Según Sampieri el universo o población fue definido o, al menos perfilado, desde el planteamiento del problema. Hernandez Sampieri, (2018). El estudio se llevó a cabo en el Hospital Manolo Morales Peralta del distrito V de la ciudad de Managua, con las siguientes especialidades en la atención de pacientes Neurología, Neumología, Reumatología, Hemato-oncología, Cardiología y Cuidados críticos.

Este universo fue constituido por 200 pacientes, del programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta que comprendieron entre las edades de 18 a 60 años.

Muestra teórica:

La selección de los participantes se realizó con base en criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos. Estos criterios fueron fundamentales para determinar quiénes formarían parte de la muestra, la cual estuvo conformada por un total de 10 participantes. La elección de este número de participantes se sustentó en una muestra teórica que buscaba asegurar la representatividad y pertinencia de los sujetos en relación con los objetivos del estudio.

Criterios de Inclusión:

- ✚ Todos los pacientes que asistieron al programa de VIH en la clínica de atención integral del Hospital Manolo Morales Peralta.
- ✚ Los grupos etarios que tenían edades 18 a 60 años
- ✚ Los pacientes que desearon participar en la investigación

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Criterios de Exclusión:

- ✚ que no desearon participar en el estudio.
- ✚ pacientes del programa que se encontraban hospitalizados o en condición crítica.

Sujeto de estudio:

- ✚ pacientes con diagnóstico de VIH
- ✚ pacientes que asistieron al hospital Manolo Morales para el tratamiento del TAR
- ✚ pacientes con edades entre 18 a 60 años
- ✚ pacientes que autorizaron participar en el estudio
- ✚ Pacientes que estuvieron al momento de recolectar la información

Métodos y técnicas de recolección de datos utilizados

Métodos:

El término método proviene del griego meta-, “hacia”, y hodós, “camino”, lo cual sugirieron que su significado sea “el camino más adecuado hacia un fin”. Es decir, que un método es un procedimiento que elegimos para obtener un fin predeterminado. (Enciclopedia, concepto, 2024)

Técnicas:

Con la palabra técnica (del griego tékhné, “arte, oficio”) nos referimos normalmente al conjunto de reglas, procedimientos y/o protocolos que se implementaron para cumplir un objetivo determinado y concreto. Este concepto puede aplicarse a diversas áreas, desde el

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

arte, la informática y el deporte, hasta las ciencias y prácticamente cualquier actividad humana. (Enciclopedia, concepto , 2024)

La técnica que utilizamos en esta investigación fue la Entrevista que es una técnica de recogida de información que además de ser una de las estrategias utilizadas en procesos de investigación, tiene ya un valor en sí misma. (Torrecilla, s.f.). La entrevista fue estructurada por 30 preguntas abiertas para darle espacio a que el investigado tuvieran oportunidad para desarrollarse al responder las preguntas.

Criterios de calidad: credibilidad, confiabilidad, y triangulación

Credibilidad: La credibilidad se refiere a la confianza en la veracidad de los hallazgos. Para asegurarla se empleó la inmersión prolongada en el campo para ganar una comprensión profunda del contexto del programa de VIH y de los desafíos relacionados con la adherencia al TAR.

Confiabilidad: La confiabilidad garantiza que los métodos y procedimientos aplicados en la investigación son consistentes y replicables.

Se documentó meticulosamente el proceso de investigación, incluyendo el desarrollo de guías de entrevistas, notas de campo y decisiones analíticas, para asegurar que la información transcrita sea fielmente las respuestas de los entrevistados.

Triangulación: La triangulación se refiere a la comprobación de la coherencia de los resultados mediante la comparación de múltiples fuentes de información o enfoques.

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Se realizó la triangulación de datos, integrando información obtenida de diferentes fuentes, como entrevistas a pacientes, personal de salud, y revisión de registros médicos lo que permitió confirmar los hallazgos desde distintas perspectivas.

Métodos y técnicas para el procesamiento de datos y análisis de información

Codificar:

La codificación de datos en una investigación que consiste en el proceso en el que se definen las categorías sobre las que tratan los datos que se van a abordar. Generalmente este proceso se utilizó para realizar el análisis de datos en una investigación cualitativa. (Questionpro, 2024)

Se utilizó la transcripción como técnica clave para convertir las entrevistas y observaciones grabadas en texto escrito. Este proceso se llevó a cabo de manera minuciosa, asegurando que la transcripción sea fiel y precisa, manteniendo la integridad de la información proporcionada por los entrevistados, sin introducir sesgos ni alteraciones en el contenido original. Además, se incluyeron detalles importantes como pausas, entonaciones y emociones expresadas, ya que estos elementos pueden ofrecer una comprensión más profunda de las perspectivas y significados subyacentes.

Posteriormente, los datos transcritos fueron sometidos a un proceso de codificación manual, que implicó una revisión detallada y sistemática de los textos. En este proceso, fueron identificados temas, patrones y categorías emergentes que se repitieron entre los entrevistados. Estos temas podrían ser palabras clave, frases recurrentes o conceptos importantes expresados por los participantes. La codificación será un proceso iterativo,

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

permitiendo que los temas emergentes sean refinados y ajustados a medida que se avanza en el análisis.

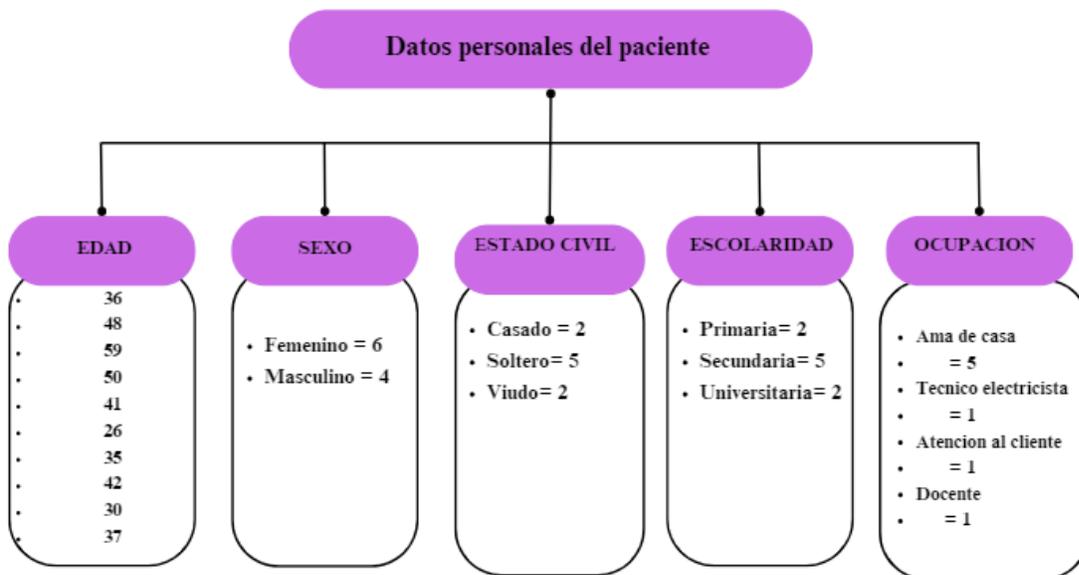
Una vez categorizados los datos, se realizó un análisis cualitativo en profundidad. En esta etapa, se utilizaron métodos como el análisis temático, el cual permitió identificar las principales narrativas y significados que se desprenden de los datos. Con este análisis no solo describimos los temas, sino también interpretamos y contextualizamos las experiencias y percepciones de los participantes dentro de su entorno social y cultural. Además, se tuvo en cuenta cómo las relaciones entre diferentes temas pueden ofrecer una comprensión más holística del fenómeno estudiado.

Discusión de resultados o Hallazgos

Características sociodemográficas

Las características sociodemográficas son variables clave que permiten comprender el contexto y las condiciones de vida de una población. En el ámbito de la salud, estas características incluyen factores como la edad, el género, el nivel educativo, el estado civil, la ocupación y el origen étnico, entre otros. Estos datos proporcionan una visión integral de los pacientes, lo que facilita la identificación de patrones y necesidades específicas, y ayuda a diseñar intervenciones más efectivas y adaptadas a los diversos grupos de la población. En el análisis del nivel de adherencia al tratamiento antirretroviral, las características sociodemográficas juegan un papel importante en entender cómo influyen en la toma de decisiones relacionadas con la salud y el acceso a servicios médicos.

Figura 1 Datos de los entrevistados



Fuente: Entrevista

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Se realizó una entrevista a diez participantes en la clínica de atención integral (CAI) encontrando que la edad de los participantes oscila entre 36 a 59 años de los participantes, seis de ellos son del sexo femenino y cuatro de ellos del sexo masculino, se encontró en su estado civil dos viudos, cinco solteros, dos casados con diversas ocupaciones laborales y académicas. Ver figura #1

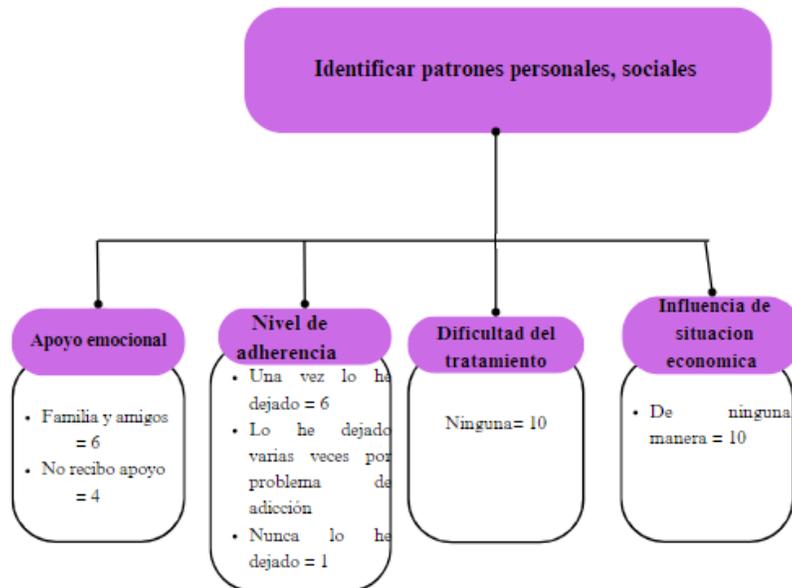
El resultado de la investigación se obtuvo que los participantes en la clínica de atención integral, muestra la diferencia significativa del género femenino predominando lo que puede estar vinculado a diversos factores ya sea biológico o socioeconómicos, lo que tiene similitud a la investigación titulada adherencia al TAR en la población femenina Chile por Verman (2017), de acuerdo a los resultados de este estudio la experiencia de género resulta central para comprender como las mujeres enfrentan el diagnóstico de infección por VIH, y si bien esta experiencia es vivencia de diferentes maneras en función del peso de las demás relaciones sociales que se resultó como una variante determinante para la adherencia. Esta investigación refuerza y amplía que el género, particularmente el femenino, juega un papel clave en la interacción con la enfermedad y el tratamiento. La mención del estudio de Verman refuerza esta idea al sugerir que las dinámicas de género son determinantes en la forma en que las mujeres enfrentan el diagnóstico y las intervenciones médicas. En particular, la vivencia del VIH por parte de las mujeres está fuertemente influenciada por su contexto social y relaciones, lo que puede ser una barrera o un facilitador para el cumplimiento del tratamiento.

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Factores personales y sociales que favorecen y estimulan la adherencia al TAR

Los factores personales y sociales son elementos clave que influyen en el comportamiento y las decisiones de los individuos, especialmente en el ámbito de la salud. Los factores personales incluyen características individuales como la motivación, la percepción de la enfermedad, las creencias y los valores, mientras que los factores sociales abarcan el entorno familiar, el apoyo social, las relaciones interpersonales y las condiciones socioeconómicas. Ambos conjuntos de factores pueden tener un impacto significativo en la adopción de comportamientos saludables, como la adherencia a un tratamiento, y en la capacidad de los pacientes para gestionar su bienestar de manera efectiva. Reconocer e intervenir en estos factores es crucial para mejorar los resultados de salud y el acceso a la atención médica adecuada

Figura 2 Factores personales, sociales



Fuente: Entrevista

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Con respecto al ítem de apoyo emocional los seis entrevistados destacaron que reciben apoyo proveniente de sus familias y amigos. Y cuatro de los entrevistados no reciben apoyo.

Ver Figura #2

Lo que tiene similitud a la revisión de la literatura según (Hernández, ángel L., 2013) destaca importancia, del apoyo emocional de familiares y amigos para la continuidad del tratamiento (ARV). Durante las entrevistas, los participantes destacaron que cuentan con el apoyo emocional y práctico de sus familias, lo cual consideran fundamental para enfrentar los desafíos asociados a su condición de salud.

Con respecto al nivel de adherencia seis de los entrevistados admiten haber dejado en una ocasión el tratamiento, tres de ellos lo han dejado por diversas razones tales como adicciones, y uno de los entrevistados jamás ha dejado el tratamiento. Estos resultados exponen los hallazgos según la revisión de literatura (Hernández, Ángel L 2013) que los factores de riesgo en el abandono del tratamiento (ARV) son el entorno social, la situación laboral, estado anímico, y actitudes negativas que conlleva a las adicciones y por ende el abandono del tratamiento.

El análisis de este resultado muestra que existe un nivel moderado de adherencia al tratamiento entre los entrevistados. Seis de ellos han experimentado interrupciones en el tratamiento en algún momento, lo que indica que al menos una parte significativa de los pacientes enfrenta dificultades para mantener el seguimiento continuo. Las razones mencionadas, como las adicciones, sugieren que factores externos y complejos influyen en la adherencia, lo que podría requerir intervenciones adicionales para apoyar a estos pacientes en su proceso de tratamiento. Sin embargo, es relevante destacar que uno de los entrevistados

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

ha mantenido su tratamiento sin interrupciones, lo que refleja que, en algunos casos, es posible lograr un compromiso constante con el tratamiento

Respecto a la dificultad para seguir el tratamiento, los diez entrevistados coinciden en que no existen obstáculos significativos que impidan darle una adecuada continuidad. Todos coinciden en que las instrucciones proporcionadas son claras y comprensibles, y que, en general, el tratamiento se ajusta bien a sus rutinas diarias.

El resultado de la investigación expone de acuerdo a la revisión de la literatura según (Simone et al; 2006) las intervenciones psicosociales juegan un papel esencial, en la mejora del tratamiento ARV en pacientes con VIH ya que abordan las barreras emocionales, sociales y psicológicas que pueden dificultar el cumplimiento del tratamiento.

El análisis de este resultado sugiere que, según los diez entrevistados, no perciben barreras significativas para seguir con el tratamiento, lo cual es un indicador positivo en términos de adherencia. La ausencia de obstáculos señalados puede reflejar que las condiciones del tratamiento son accesibles, bien gestionadas o adecuadamente adaptadas a las necesidades de los pacientes.

Con respecto a si la situación económica influye en la capacidad para adherirse al tratamiento los diez entrevistados consideran que no hay inconveniente en continuar con el tratamiento. Los hallazgos encontrados tienen similitud a la revisión de literatura según (Hernández, Ángel L 2013) destaca que la situación económica juega un papel importante en la adecuada adherencia al tratamiento ARV.

Este resultado indica que, según los diez entrevistados, la situación económica no representa un obstáculo para la adherencia al tratamiento, esta percepción positiva puede reflejar la

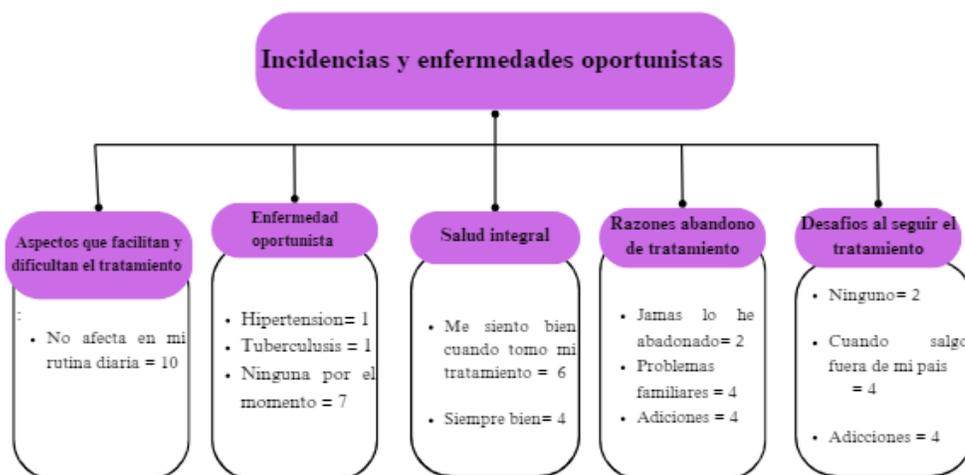
Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

existencia de apoyos económicos, subsidios, seguros de salud u otros mecanismos que facilitan el acceso continuo al tratamiento. Sin embargo, es importante tener en cuenta que los entrevistados pueden no estar considerando factores económicos indirectos o futuros que podrían surgir. En general, la falta de preocupación sobre la influencia de la situación económica en la adherencia es un aspecto favorable, ya que facilita la continuidad del tratamiento sin que los pacientes enfrenten dificultades financieras.

Incidencia y enfermedades oportunistas

La incidencia de enfermedades oportunistas es un factor crucial en la gestión de la infección por VIH, ya que estas enfermedades se desarrollan cuando el sistema inmunológico de una persona se ve debilitado por el virus. Las enfermedades oportunistas aprovechan las condiciones de inmunosupresión para infectar al organismo, afectando principalmente a aquellos que no están recibiendo un tratamiento adecuado o que tienen un control deficiente de la enfermedad. Estas infecciones pueden ser bacterianas, virales, fúngicas o parasitarias, y su aparición aumenta la morbilidad y mortalidad en personas viviendo con VIH. El control efectivo del VIH a través del tratamiento antirretroviral (TAR) ha permitido reducir la incidencia de estas enfermedades, mejorando significativamente la calidad de vida de los pacientes. Sin embargo, la vigilancia y prevención de estas infecciones siguen siendo aspectos esenciales en el cuidado integral de los pacientes con VIH.

Figura 3 Incidencias y enfermedades oportunistas



Fuente: Entrevista

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Se realizó entrevista a los diez participantes que reciben atención en la clínica integral (C.A.I) con el propósito de conocer cuáles son las incidencias y enfermedades oportunistas. Los resultados de la investigación exponen los hallazgos según la literatura (Simone et al; 2006) lo cual alega que integrar el tratamiento antirretroviral en la vida diaria de manera que no afecta en lo absoluto la rutina, es de vital importancia para disminuir la carga viral e integrar adecuadamente el tratamiento.

En la investigación, el análisis de los datos obtenidos permitió evidenciar aspectos relevantes en relación con el estado de salud de los participantes y la atención brindada en la clínica. Los datos recabados reflejan la importancia de las intervenciones integrales en salud para prevenir y tratar enfermedades oportunistas en personas con sistemas inmunológicos debilitados. Es evidente la necesidad de reforzar estrategias centradas en mejorar la adherencia al tratamiento, proporcionar soporte nutricional y abordar los determinantes sociales de la salud.

En relación con el ítem de las enfermedades oportunistas, uno de los pacientes mencionó padecer de hipertensión arterial, otro reportó haber tenido tuberculosis, mientras que ocho de los entrevistados afirmaron no sufrir de ninguna de las enfermedades previamente mencionadas.

El resultado de la investigación expone de acuerdo a la revisión de la literatura según (HIV.gov, 2023, pág. p14) el tratamiento para el VIH también puede causar efectos secundarios tales como los padecimientos antes mencionados debido a los factores biológicos que se presentan en las mujeres y los hombres debido a la diferencia de inherente en la fisiología proceso hormonales de ambos sexos.

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

En la presente investigación, se observa que entre los entrevistados existe una variabilidad en la presencia de enfermedades oportunistas. Un paciente reporta hipertensión arterial, lo que puede no estar directamente relacionado con el término clásico de enfermedades oportunistas en contextos de inmunosupresión, pero sí es relevante como una comorbilidad crónica. Otro paciente menciona haber padecido tuberculosis, que sí es una enfermedad oportunista común en poblaciones inmunocomprometidas. En otros aspectos ocho de los participantes no presentaron ningún tipo de enfermedad oportunista, los que nos indicó, que el sistema inmunológico actúa adecuadamente en base al tratamiento anti retroviral.

En el siguiente ítem, de salud integral los seis participantes refirieron sentirse bien cuando toman su medicamento y cuatro de ellos refirieron sentirse siempre bien aún incluso después de tomar su medicamento. Esto nos lleva a la revisión de la literatura según. (HIV.gov, 2023, pág. p3) en relacion a la carga viral al tomar eficazmente el tratamiento, la carga viral disminuye, lo que favorece al sistema inmunologico y lo que proporcina al entrevistado un estado positivo tanto fisico y emocional.

En la presente investigacion el resultado presentado refleja una percepción positiva sobre la salud integral entre los participantes con respecto al uso de medicamentos. Los datos muestran que, Todos los participantes manifestaron que el uso del medicamento les genera una sensación de bienestar. Esto indica que en términos generales, el tratamiento tiene un impacto positivo percibido en su estado de salud. Esto podría indicar una buena adherencia al tratamiento, ya que los participantes perciben un beneficio claro al usar el medicamento.

En relación con el ítem razones de abandono del tratamiento, los participantes mencionaron que dos de ellos nunca lo han abandonado, mientras que cuatro indicaron haberlo interrumpido debido a problemas familiares y otros cuatro señalaron que lo hicieron a causa

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

de adicciones. En comparación en la revisión de la literatura según: (Hernández, Angel L., 2013) existen diferentes factores por los cuales se relaciona al abandono del tratamiento tales como: apoyo familiar, situación económica, y actitudes.

En la presente investigación dos de los participantes mencionaron nunca haber abandonado el tratamiento, lo cual es un indicador positivo de compromiso y estabilidad en su proceso de atención. Esto podría estar relacionado con un adecuado soporte emocional, social o personal que les permite mantener la constancia. Cuatro participantes señalaron que interrumpieron el tratamiento debido a dificultades familiares. Este dato resalta la influencia significativa del entorno familiar en el seguimiento del tratamiento. Las tensiones o conflictos familiares pueden crear barreras emocionales, logísticas o económicas que dificulten la adherencia. Otros cuatro participantes indicaron que abandonaron el tratamiento debido a problemas relacionados con adicciones. Este hallazgo sugiere que las adicciones pueden actuar como un obstáculo importante, interfiriendo con la disciplina necesaria para continuar con el tratamiento y posiblemente agravando la situación de salud.

El abandono del tratamiento en la mayoría de los casos parece estar relacionado con factores externos o contextuales, más que con el tratamiento en sí. Los problemas familiares y las adicciones reflejan la necesidad de un enfoque integral que aborde no solo los aspectos médicos, sino también los sociales y psicológicos.

En respecto al ítem desafíos al seguir el tratamiento los participantes expusieron que dos no tiene ningún desafío para seguir el tratamiento, cuatro de ellos refieren que uno de los desafíos para seguir el tratamiento es cuando salen fuera del país, cuatro de ellos por problemas de adicciones. En relación con la revisión de la literatura según (Hernández, Ángel L., 2013) los desafíos al seguir el tratamiento son el entorno laboral y las actitudes

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

debido que impacta directamente en la percepción y existencia del entrevistado durante su proceso de atención.

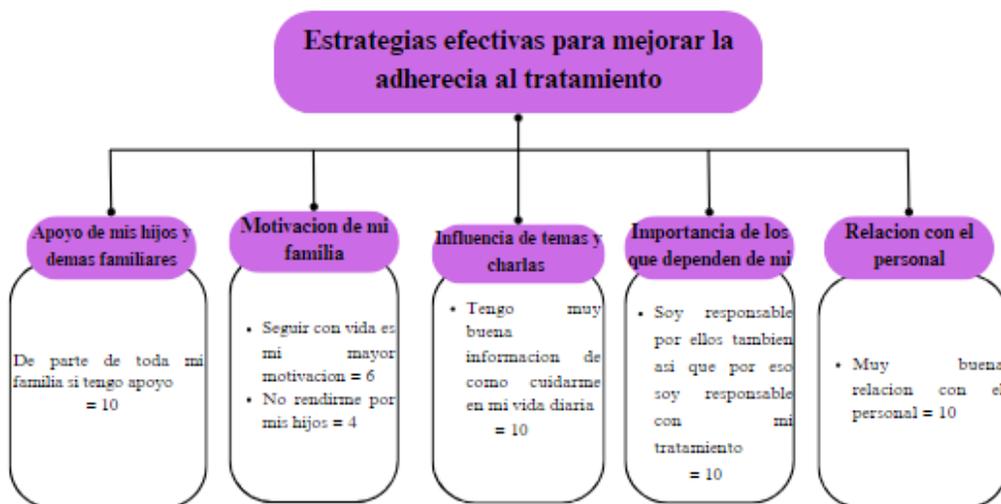
En la presente investigación dos participantes mencionaron no experimentar ningún desafío al seguir el tratamiento. Este dato refleja que una parte del grupo tiene condiciones favorables, posiblemente gracias a una buena planificación, acceso constante al tratamiento y estabilidad emocional y social. Cuatro participantes identificaron como desafío principal la continuidad del tratamiento cuando están fuera del país. Este factor puede estar relacionado con la dificultad de transportar medicamentos, acceso limitado a servicios de salud en otros países, o problemas para adaptar la rutina del tratamiento en un entorno distinto. Otros cuatro participantes señalaron las adicciones como un desafío significativo para mantener la constancia en el tratamiento.

Este punto coincide con otros resultados donde las adicciones son identificadas como un factor que interfiere en la adherencia, probablemente debido a su impacto en la disciplina, la salud mental, o la capacidad para priorizar el tratamiento

Proponer estrategias para mejorar la adherencia para el tratamiento antirretroviral

Proponer estrategias efectivas para mejorar la adherencia al tratamiento y el manejo de la salud en pacientes con VIH es esencial para optimizar los resultados terapéuticos y prevenir complicaciones. Estas estrategias deben abordar tanto los factores individuales como los sociales que influyen en la salud de los pacientes, incluyendo el apoyo emocional, la educación en salud, la mejora del acceso a servicios médicos y la promoción de un entorno familiar y social favorable. Al diseñar intervenciones que consideren las necesidades específicas de cada paciente, se puede lograr una mayor adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR), lo que contribuirá a una mejor calidad de vida y a la reducción de enfermedades asociadas al VIH.

Figura 4 Proponer estrategias para mejorar la adherencia para el tratamiento antirretroviral



Fuente: Entrevista

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Con respecto al apoyo de parte de familiares los diez entrevistados refieren que de parte de su familia tienen apoyo en todos los aspectos (Emocional, económico) Los resultados exponen los hallazgos a la revisión de la literatura según (Hernández, Ángel, L., 2013) El apoyo familiar es fundamental para lograr cumplir el tratamiento, ya que proporciona motivación, estabilidad emocional, y respaldo en el seguimiento de las indicaciones, lo cual aumenta las probabilidades de éxito en la recuperación del paciente.

El análisis de este resultado muestra que todos los entrevistados perciben un fuerte apoyo familiar, tanto emocional como económico, lo que es un factor clave para la adherencia al tratamiento. El respaldo emocional puede ayudar a los pacientes a mantenerse motivados, superar momentos de dificultad y mejorar su bienestar general, mientras que el apoyo económico asegura que no haya obstáculos financieros que dificulten la continuidad del tratamiento. Este tipo de apoyo integral es fundamental para el éxito del tratamiento, ya que reduce el estrés y las preocupaciones que podrían afectar negativamente la adherencia.

Respecto al ítem de motivación familiar seis de los entrevistados refirieron que su mayor motivación es seguir con vida, y cuatro indicaron que no se rinden por sus hijos.

Esto refuerza los hallazgos en la revisión de la literatura según (Hernández Ángel L, 2013) que el entorno social y las actitudes juegan un papel fundamental en su motivación para seguir su tratamiento, ya que influye directamente en su compromiso y disposición para alcanzar los objetivos establecidos.

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

El análisis de la motivación familiar de los pacientes entrevistados en relación con su adherencia al tratamiento antirretroviral revela aspectos clave de las razones emocionales y personales que influyen en el cumplimiento del tratamiento. Según los datos obtenidos, seis de los pacientes indicaron que su principal motivación es "seguir con vida", mientras que cuatro expresaron que no se rinden debido a la responsabilidad y el amor hacia sus hijos.

El hecho de que seis de los entrevistados mencionen que su mayor motivación es seguir con vida refleja un factor emocional fundamental en el proceso de adherencia al tratamiento. Para estos pacientes, el deseo de mantener su salud y prolongar su vida se convierte en una fuerza poderosa que les impulsa a cumplir con el tratamiento antirretroviral. Este tipo de motivación puede estar asociado con una búsqueda de esperanza y calidad de vida, y no necesariamente con la perspectiva de una cura inmediata, sino con la meta de vivir lo mejor posible dentro de su situación. Por otro lado, la motivación de los cuatro pacientes que indican que su principal razón para no rendirse es "por sus hijos", subraya cómo el amor y la responsabilidad hacia los seres queridos pueden ser factores de gran peso en el proceso de adherencia. En este caso, los pacientes encuentran en sus hijos una razón tangible y emotiva para continuar con el tratamiento, ya que el bienestar de sus hijos se convierte en un motor importante para garantizar su salud y supervivencia. Este factor también refleja la importancia de los lazos familiares y la necesidad de los pacientes de mantenerse presentes para cumplir con su rol como padres.

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

En relación al Ítem de influencia de temas y charlas los diez entrevistados indicaron tener adecuada información de cómo cuidarse en su rutina diaria y la integración del tratamiento antirretroviral en sus vidas.

En relación a la investigación se exponen los hallazgos en la revisión de la literatura según (propharmaresearch, 2023) Que, para establecer una mejor información adecuada al autocuidado del paciente, se debe fortalecer la relación profesional – paciente así implementar estrategias que conlleven a la simplificación del tratamiento, educación, de refuerzo de conducta.

El resultado obtenido en el ítem relacionado con la influencia de temas y charlas refleja una percepción positiva entre los pacientes sobre la información recibida respecto al manejo de su salud y la integración del tratamiento antirretroviral (TAR) en su rutina diaria. Los diez entrevistados indicaron que tienen adecuada información sobre cómo cuidarse y sobre cómo incorporar el tratamiento en su vida cotidiana. Este resultado es significativo por varias razones y ofrece una visión importante sobre el impacto de la educación en salud en la adherencia al tratamiento.

El hecho de que todos los entrevistados reporten tener información adecuada sobre cómo cuidarse en su rutina diaria sugiere que los pacientes han recibido una formación efectiva sobre el autocuidado, lo cual es fundamental en el manejo del VIH. Un adecuado conocimiento sobre la importancia de hábitos saludables, como la alimentación, el ejercicio y la prevención de infecciones, no solo contribuye a mejorar la salud general de los pacientes, sino también a reducir la carga emocional que puede generar el diagnóstico de VIH. La información sobre el autocuidado refuerza la capacidad de los pacientes para manejar su enfermedad y vivir de manera saludable, lo que impacta directamente en su

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

disposición y capacidad para adherirse al tratamiento. Además de que los pacientes expresen que el tratamiento antirretroviral se ha integrado de manera adecuada en sus vidas es un indicio de que las estrategias educativas implementadas han sido eficaces para facilitar la adherencia. La integración del TAR en la rutina diaria es un aspecto clave para asegurar la continuidad del tratamiento y prevenir interrupciones. Cuando los pacientes comprenden cómo incorporar las medicinas en su día a día y las consecuencias de no seguir el tratamiento, es más probable que se adhieran de manera consistente. Además, esta integración no solo se refiere a la toma de los medicamentos, sino también a la comprensión de los beneficios a largo plazo del tratamiento, lo cual puede aumentar la motivación para mantener el régimen terapéutico

Con relación al ítem de la importancia de los que dependen de mi los diez entrevistados refirieron ser responsables con su tratamiento por las personas que dependen de ellos.

En comparación en la revisión de literatura según (Hernández Ángel L, 2013) refiere que el factor que influye tal como la situación laboral y económica juega un papel fundamental ya que el compromiso de los pacientes con su tratamiento se ve fortalecido por la responsabilidad hacia las personas que dependen de ellos, motivándolos a recuperarse para retomar sus actividades y contribuir al bienestar de su entorno.

El análisis de este ítem refleja un alto grado de responsabilidad y compromiso de los pacientes hacia su adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR), motivado por el sentido de dependencia que otras personas tienen de ellos. Los diez entrevistados mencionaron que su principal motivo para ser responsables con su tratamiento es el bienestar de aquellos que dependen de ellos. Este resultado resalta la influencia de factores externos, como el rol de

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

cuidador o proveedor, en la adherencia al tratamiento y cómo estos lazos pueden fortalecer la determinación de los pacientes para mantener su salud

La respuesta común de los entrevistados indica que la principal motivación para seguir el tratamiento es el sentido de responsabilidad hacia sus seres queridos, ya sea hijos, pareja, padres u otros miembros de la familia que dependen de ellos. Este tipo de motivación se puede considerar como un "factor protector" que refuerza el compromiso con el tratamiento. Cuando los pacientes sienten que su bienestar tiene un impacto directo en la vida de otras personas, es más probable que mantengan su adherencia al tratamiento, ya que su propia salud se convierte en una prioridad para poder seguir cumpliendo con sus roles familiares.

Con respecto al ítem de relación con el personal de la clínica de atención integral (C.A.I) los diez entrevistados indicaron tener una buena relación con el personal.

Los resultados exponen los hallazgos en la revisión de la literatura según (propharmaresearch, 2023) La participación de los profesionales de la salud es fundamental debido a la interacción que debe de existir en relación profesional – paciente para fortalecer los lazos, respeto mutuo, y la comunicación efectiva, creando un ambiente de apoyo que motiva al paciente a seguir las indicaciones y alcanzar una recuperación óptima.

El análisis de este ítem muestra que los diez entrevistados mantienen una relación positiva con el personal de la Clínica de Atención Integral (C.A.I.), lo que refleja una experiencia satisfactoria en el entorno de atención médica. Este resultado es relevante, ya que una buena relación entre pacientes y personal de salud es un factor fundamental para el éxito en el manejo del tratamiento, la adherencia y el bienestar general de los pacientes

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Una buena relación con el personal de salud, especialmente en el contexto de enfermedades crónicas y de larga duración como el VIH, tiene un impacto directo en la motivación del paciente para seguir su tratamiento. Cuando los pacientes se sienten cómodos y respaldados por los profesionales de la salud, es más probable que expresen sus dudas, preocupaciones y necesidades, lo que facilita una atención más personalizada y efectiva. La confianza generada en esta relación también puede reducir el miedo o el estigma relacionado con la enfermedad, promoviendo una actitud más abierta y colaborativa hacia el tratamiento.

Conclusiones

El presente estudio ha permitido identificar y analizar diversos factores personales y sociales que influyen de manera significativa en la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en los pacientes del programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta. Se observó que aspectos como el apoyo familiar, el nivel educativo, el acceso a la información sobre el tratamiento y las barreras económicas son determinantes clave que favorecen o dificultan la continuidad del tratamiento.

Además, la comparación entre pacientes que mantienen una adherencia adecuada y aquellos que abandonan el tratamiento reveló que los primeros presentan una menor incidencia de enfermedades oportunistas, lo que refuerza la importancia de una adherencia constante y rigurosa al TAR para mejorar la calidad de vida y reducir complicaciones graves asociadas al VIH.

Finalmente, con base en los hallazgos obtenidos, se proponen estrategias centradas en el fortalecimiento del apoyo social y psicoeducativo, así como la mejora de la accesibilidad y cobertura del tratamiento. La implementación de estas medidas, de manera integral y colaborativa, podría mejorar sustancialmente la adherencia al tratamiento antirretroviral en los pacientes del Hospital Manolo Morales Peralta, contribuyendo a una mejor salud y bienestar para este grupo vulnerable.

Referencias

- ✚ Cols, A. J. (2013). repositorio unan.edu.ni. Obtenido de repositorio unan.edu.ni:
<https://repositorio.unan.edu.ni>
- ✚ Enciclopedia, concepto . (13 de 10 de 2024). <https://concepto.de>. Obtenido de <https://concepto.de>: <https://concepto.de/tecnica>
- ✚ Enciclopedia, concepto. (13 de 10 de 2024). <https://concepto.de>. Obtenido de <https://concepto.de>: <https://concepto.de/metodos-de-investigacion>
- ✚ Gómez, f. A. (2020). <https://repositorio.unan.edu.ni>. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni>: <https://repositorio.unan.edu.ni>
- ✚ Hernandez, A. L. (24 de 5 de 2013). slideshare. Obtenido de slideshare:
<https://es.slideshare.net/slideshow/adherencia-y-vih/22757542>
- ✚ Hernandez, Angel L. (24 de 5 de 2013). adherencia y vih. Obtenido de adherencia y vih: <https://es.slideshare.net/slideshow/adherencia-y-vih>
- ✚ Hernández-Sampieri, R. (2018). Metodología de la investigación . Mexico: McGRAW-HILL INTERAMERICANA.
- ✚ HIV.gov. (07 de junio de 2023). HIV.gov.es. Obtenido de HIV.gov.es:
<https://www.hiv.gov/es/informacion-basica/mantener-cuidado-del-vih/tratamiento-para-vih/descripcion-general-del-tratamiento>
- ✚ HIV.gov. (2024). <https://hivinfo.nih.gov>. Obtenido de <https://hivinfo.nih.gov>:
<https://hivinfo.nih.gov/es>
- ✚ HIVA. (s.f.). <https://hivinfo.nih.gov>. Obtenido de <https://hivinfo.nih.gov>.

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

- ✚ Mayoclinic. (20 de 4 de 2024). mayoclinic.org. Obtenido de mayoclinic.org:
<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions>
- ✚ Medlineplus. (19 de 5 de 2023). medlineplus. Obtenido de medlineplus:
<https://medlineplus.gov>
- ✚ Medlineplus. (19 de 5 de 2023). Medlineplus.gov. Obtenido de Medlineplus.gov:
<https://medlineplus.gov>
- ✚ MSD. (2024). MSD. Obtenido de MSD:
<https://www.msmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/virus-de-inmunodeficiencia-humana>
- ✚ NIC_2020_countryreport. (Viernes 06 de Septiembre de 2024).
https://www.unaids.org/sites/default/files/country/documents/NIC_2020_countryreport.pdf. Obtenido de
https://www.unaids.org/sites/default/files/country/documents/NIC_2020_countryreport.pdf
- ✚ OPS. (2024). <https://www.paho.org/>. Obtenido de <https://www.paho.org/>:
<https://www.paho.org/es/temas/terapia-antirretroviral>
- ✚ Peralta, B. y. (2013). repositorio.unan.edu.ni. Obtenido de repositorio.unan.edu.ni:
<https://repositorio.unan.edu.ni>
- ✚ PFIZER. (s.f.). <http://envejecimiento.csic.es>. Obtenido de
<http://envejecimiento.csic.es>: <http://envejecimiento.csic.es>

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

- ✚ Propharmaresearch. (28 de Septiembre de 2023). <https://propharmaresearch.com/>.
Obtenido de <https://propharmaresearch.com/>:
<https://propharmaresearch.com/recursos/difusion/estrategias-mejorar-adherencia-terapeutica-parte>
- ✚ Questionpro. (2024). <https://www.questionpro.com>. Obtenido de <https://www.questionpro.com/blog/es/codificacion-de-datos-en-una-investigacion>
- ✚ Revista multidisciplinaria del sida. (s.f.). Obtenido de <https://www.revistamultidisciplinardelsida>.
- ✚ Salud, O. m. (2024). OMS.
- ✚ Torrecilla, J. M. (s.f.). <http://www2.uca.edu.sv>. Obtenido de <http://www2.uca.edu.sv>: <http://www2.uca.edu.sv/entrevista>
- ✚ Velmar, y. c. (2017). repositorio unan.edu.ni. Obtenido de [repositorio unan.edu.ni](https://repositorio.unan.edu.ni):
<https://repositorio.unan.edu.ni>

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Anexo o Apéndice

Tablas

Tabla 1 Datos Sociodemográfico

Iniciales	Edad	Sexo	Nivel educativo	Estado civil	Número de hijos	Ocupación
J. A. F. S	36	Femenino	Secundaria	Viuda	2	Ama de casa
J. G. B	48	Masculino	Secundaria	Soltero	2	Técnico electricista
E. M. G. Z	59	Femenino	Primaria	Viuda	4	Ama de casa
L. C. V. L	50	Femenino	Primaria	Soltera	5	Ama de casa
R. W. M. E	41	Femenino	Secundaria	Viuda	5	Ama de casa
X. A. C. J	26	Masculino	Educación superior	Soltero	0	Atención al cliente
A. V. H.G	35	Femenino	Secundaria	Unión libre	2	Ama de casa
F.M.R.S	42	Masculino	Secundaria	Soltero	1	Mecánico

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

J.A.S.G	30	Femenino	Educación superior	Casada	2	Docente
E.J.R.C	37	Masculino	Secundaria	Soltero	3	Albañil

Fuente: Entrevista

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Tabla 2 Factores Sociales

Entrevistador	Apoyo social	¿Hace cuánto usted fue diagnosticado con VIH?	¿Nivel de adherencia? ¿Alguna vez ha dejado el tratamiento?	¿Qué dificultades has encontrado al seguir tu tratamiento antirretroviral? (por ejemplo, olvido, efectos secundarios, falta de tiempo, etc.)	¿De qué manera crees que tu situación económica influye en tu capacidad para adherirte al tratamiento?
# 1	Familia	2022 en el mes de enero	Una vez lo he dejado	Ninguna	Ninguno
# 2	Familia	2011	Lo he dejado varias veces por	Ninguna, no he encontrado	De ninguna manera

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

			problemas de adicción, alcohol y drogas		
# 3	Familia y amigos	9 años	Una vez lo deje pero fue hace dos años, en el 2022	Ninguno, no se me olvida	A veces no tengo para el pasaje, pero siempre vengo al hospital
# 4	Familia	21 años	Lo deje alrededor de 5 años y lo deje de tomar casi 5 años	Tenía depresión, tomaba alcohol fueron mis dificultades y a veces se me olvida, no lo tomo adecuado	No me afecta, pero tengo que pedir permiso en el trabajo

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

# 5	Familia	Hace 5 años	No, nunca	Ninguna dificultad, siempre me tomo las pastillas	No influye siempre tengo para los pasajes
# 6	Familia	Octubre	No	No ninguno, cumplo con el tratamiento	Ninguno
# 7	Familia	1 mes	No	Ninguno	De ninguna manera
# 8	Familia	Hace 1 año	No	Ninguno	De ninguna manera

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

# 9	Familia y amigos	Hace 3 años	No	Ninguno siempre cumpló	Ninguno
# 10	Familia	Hace 1 año	No	Ninguna siempre estoy al margen del tratamiento	Ninguno

Fuente: Entrevista

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Tabla 3 Factores Personales

Entrevistador	¿Recibes apoyo emocional de familiares o amigos en tu tratamiento? ¿Cómo influye esto en tu adherencia?	¿Qué te motiva a seguir tu tratamiento antirretroviral de manera regular?	¿Qué tan informado te sientes sobre el VIH y el tratamiento antirretroviral? ¿Cómo ha influido esto en tu adherencia?	¿Qué papel juega tu familia en tu adherencia al tratamiento? ¿Te ayudan a recordar tomar tus medicamentos?	¿Cómo describirías tu relación con los profesionales de salud en el programa? ¿Te sientes apoyado y comprendido por ellos?
# 1	Mi familia, apoyo muy considerado	Seguir con vida por mis hijos	Toda la información que me han dado me ha	Normalmente con alarma me ayuda a recordar ya que	Si, me han dado buena atención

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

	jamás mi familia me ha dejado sola		hecho ser responsable en tomar mi tratamiento	mis familiares viven en costa rica	desde que asisto al programa
# 2	Recibo apoyo, me ayudan porque no me discriminan, me preguntan si ya tomé el medicamento	Mejorar mi calidad de vida y poder brindar apoyo a mis hijos y nietos el tiempo que sea necesario	Considero importante ya que tuve una relación con una muchacha no portadora y aprendí a cuidar a mis parejas	Bastante, me ayuda a recordar siempre el tratamiento	Claro, bastante
# 3	Si, influye mucho	Seguir con vida	Si estoy informada, aquí nos dan charlas	Siempre me recuerda	Si

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

# 4	Si recibo apoyo de mis hijos y de parte de una amiga, mi hermana menor me ayuda, mi mama, mis hermanos, siempre han estado para mi	Mis hijos, mi nieto es pegado conmigo me ha dado fuerzas	Fui promotora de ICW, influye mucho porque me enfocaba en los temas daba charlas sobre el uso de condones y el tratamiento	Muy importante ellos están pendientes de mi	Nunca he tenido problemas, hacen bien su trabajo
# 5	Mi familia me aconseja que tome mi medicamento puntual y en mi iglesia me ayudan	Quiero estar sana	Si tengo información y es importante para cuidarme	Si	Si me visitan regularmente, me llevan mascarillas, alcohol, etc.

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

# 6	Si por parte de mi mama	Que no avance	Tengo buena información 90%	Siempre me acuerdo tomármelas	Si
# 7	Por parte de mi esposo	Mis hijos	No tengo mucha información, pero tomo mi medicamento	Si nos apoyamos	Tengo una buena relación con el personal
# 8	Mi familia siempre está al pendiente	Seguir con vida	Tengo bastante información, siempre me explican los doctores	Siempre me apoyan	Muy buena siempre nos explican

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

# 9	Mi familiares siempre me apoyan	Mis hijos	Si tengo información	Siempre están pendiente y me apoyan	Buena relación con el personal
# 10	Familiares y amigos me apoyan	Mis hijos y mis nietos	Tengo bastante información	Están pendientes siempre de mi	Muy buena atención con el personal

Fuente: Entrevista

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Tabla 4 Incidencias y enfermedades oportunistas

Entrevistador	¿Cómo se integra el tratamiento antirretroviral en tu rutina diaria? ¿Qué aspectos facilitan o dificultan esto?	¿Has experimentado alguna enfermedad oportunista desde que comenzaste tu tratamiento antirretroviral? Si es así, ¿Cuáles?	¿Cómo describirías tu salud general desde que comenzaste a seguir adecuadamente tu tratamiento?	¿Cuáles fueron las razones principales que te llevaron a abandonar el tratamiento antirretroviral?	¿Cuáles son los principales desafíos que enfrentas para seguir tu tratamiento antirretroviral?
# 1	No afecta en mi rutina diaria	Hipertensión, actualmente recibo tratamiento para la hipertensión. Iversartan, amlodipina	Bien, me recupere demasiado, se me inflamo las piernas	Un viaje al extranjero	Ninguno

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

# 2	No me afecta siempre tomo mi tratamiento por la mañana después del desayuno	Tuberculosis	Cuando tomo el tratamiento siento un cambio, más saludable, más fuerte	Cuando tomo el tratamiento siento un cambio, más saludable, más fuerte	Adicciones
# 3	No me afecta nada siempre tomo el medicamento	Tengo problemas en los riñones debido a las pastillas	Siempre bien, no me ha dado nada	La operación de una hermana mía	A veces buscar el dinero para poder venir
# 4	Se integra bien me ayuda el tratamiento	Ninguna, pero a veces siento que se me olvidan las cosas	Estoy bien no he tenido problemas	Problemas familiares	Los problemas familiares me agotan
# 5	Se integra bien, no me afecta	No ninguna	Me siento muy saludable	Ninguna, jamás he abandonado	Ninguno, siempre sigo con el medicamento porque quiero estar sana

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

# 6	No me dificulta en nada el tratamiento	No	Saludable	Ninguna jamás he abandonado	Si me voy del país es un desafío y espero conseguir una red de apoyo
# 7	Se me facilita porque tengo disciplina	No	Tengo muy buena salud, me siento bien	Ninguna	Dolor de cabeza muy fuerte
# 8	Se me hace fácil, no olvido tomar mi medicamento	Ninguna	Me siento bastante bien	Jamás he abandonado	Hasta el momento ninguna
# 9	No me dificulta	No	Buena salud	Por problemas de alcohol	Adicción al alcohol
# 10	Hasta ahorita no tengo ninguna dificultad	No	Me he sentido bastante bien y con mucho animo	No he abandonado	No tengo

Fuente: Entrevista

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Tabla 5 Estrategias efectivas para mejorar la adherencia

Entrevistador	¿Cómo describirías tu relación con el personal médico? ¿Qué aspectos te gustaría que mejoraran para sentirte más apoyado?	¿Qué tipo de recordatorio o herramientas crees que podrían ayudarte a recordar tomar tu medicación? (Ej. Aplicaciones, alarmas, pastilleros)	¿Si pudieras sugerir una o dos mejoras al programa de VIH del hospital, ¿Cuáles serían?	¿Qué tipo de comunicación te gustaría tener con tu equipo de salud para sentirte mas apoyado en tu tratamiento?	
# 1	Por el momento todo está bien, es una excelente atención	Alarmas	Ninguna, buena atención en el programa	Mas apoyo la relación que sea amistosa y a la vez profesional	

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

# 2	Excelente	Considero que el compromiso es el más importante	Ninguno, la atención es excelente	Todo está bien, el trato es muy amigable y profesional	
# 3	Es muy buena, son tranquilos	Yo no uso pastilleros siempre recuerdo tomarlas	Charlas	Tengo buena relación con el personal, me atienden bien	
# 4	Tengo buena relación	Pastilleros	Que me dieran el tratamiento para 3 meses	Con más confianza tener un profesional para poder hablar y desahogarme	
# 5	Es buena relación me da consejos, me da una buena atención	Yo ocupo el televisor para recordar siempre estoy viendo la hora y	Por el momento todo está bien siempre me da	Una buena comunicación tengo con el personal	

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

		mis familiares me recuerdan siempre	medicamento, son muy amables		
# 6	Profesional	Tengo una aplicación en mi teléfono	Hasta el momento no tengo sugerencias todo está bien	Profesional	
# 7	Muy bien	Alarmas	Ninguna	Tengo buena comunicación con el personal, siempre responden a mis preguntas	
# 8	Bastante profesional	Alarmas	Ninguna hasta el momento	Excelente, siempre están pendientes	

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

# 9	Muy buena	Siempre recuerdo tomarlas	No tengo ninguna sugerencia, todo bien	Muy profesionales	
# 10	Son muy tranquilos y atienden bien	Pastilleros	Ninguna	Muy amables y profesionales siempre están para cualquier duda	

Fuente: Entrevista

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Instrumento

UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

“Agnitio Ad Verum Ducit”



A continuación, te haremos una serie de preguntas sobre tu experiencia con el tratamiento antirretroviral. Queremos enfatizar que todas tus respuestas serán completamente anónimas y se manejarán de manera confidencial, exclusivamente para el estudio sobre el nivel de adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes que asisten al programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta, durante el II semestre de 2024.

Tu participación es muy importante para nosotros, ya que ayudará a mejorar el apoyo que brindamos a los pacientes. Agradecemos sinceramente tu colaboración.

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Iniciales: _____

1) Edad:

¿Cuál es tu edad actual?

_____ 18 a 30 años

_____ 30 a 45 años

_____ 45 a 60 años

2) Sexo:

_____ Masculino _____ Femenino

3) Nivel educativo:

¿Cuál es tu nivel más alto de educación completado?

_____ Primaria

_____ Secundaria

_____ Bachillerato

_____ Educación superior (Universidad, carreras Técnicas)

_____ Otros

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

4) Estado civil:

¿Cuál es tu estado civil actual?

_____ Soltero/a

_____ Casado/a

_____ Unión libre

_____ Pareja estable

_____ Divorciado/a

_____ Viudo/a

5) Número de hijos:

¿Tienes hijos? Si es así, ¿cuántos?

6) Ocupación:

¿Cuál es tu ocupación actual?

7) Apoyo social:

¿Cuentas con una red de apoyo social?

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

_____ Familia

_____ amigos

_____ grupos comunitarios

Respuestas abiertas:

- 8) ¿Hace cuánto tiempo fue usted diagnosticado con VIH?
- 9) ¿Nivel de adherencia, Alguna vez ha dejado el tratamiento?
- 10) ¿Qué dificultades has encontrado al seguir tu tratamiento antirretroviral? (Por ejemplo, olvido, efectos secundarios, falta de tiempo, etc.)
- 11) ¿De qué manera crees que tu situación económica influye en tu capacidad para adherirte al tratamiento?
- 12) ¿Recibes apoyo emocional de familiares o amigos en tu tratamiento? ¿Cómo influye esto en tu adherencia?
- 13) ¿Qué te motiva a seguir tu tratamiento antirretroviral de manera regular?
- 14) ¿Qué tan informado te sientes sobre el VIH y el tratamiento antirretroviral? ¿Cómo ha influido esto en tu adherencia?
- 15) ¿Qué papel juega tu familia en tu adherencia al tratamiento? ¿Te ayudan a recordar tomar tus medicamentos?
- 16) ¿Cómo describirías tu relación con los profesionales de salud en el programa? ¿Te sientes apoyado y comprendido por ellos?

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

- 17) ¿Cómo se integra el tratamiento antirretroviral en tu rutina diaria? ¿Qué aspectos facilitan o dificultan esto?
- 18) ¿Has experimentado alguna enfermedad oportunista desde que comenzaste tu tratamiento antirretroviral? Si es así, ¿cuáles?
- 19) ¿Cómo describirías tu salud general desde que comenzaste a seguir adecuadamente tu tratamiento?
- 20) ¿Cuáles fueron las razones principales que te llevaron a abandonar el tratamiento antirretroviral?
- 21) ¿Cuáles son los principales desafíos que enfrentas para seguir tu tratamiento antirretroviral?
- 22) ¿Has experimentado efectos secundarios que afecten tu adherencia? ¿Cómo podrían abordarse estos efectos?
- 23) ¿Cómo se integra el TAR en tu rutina diaria? ¿Qué cambios te gustaría hacer para facilitar esta integración?
- 24) ¿Qué tipo de apoyo recibes de tu familia y amigos para seguir el tratamiento? ¿Cómo podrías mejorarlo?
- 25) ¿Qué información o educación sobre el VIH y el TAR consideras que sería útil para mejorar tu adherencia?
- 26) ¿Qué cambios en el acceso a servicios de salud crees que podrían facilitar tu adherencia al TAR?

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

- 27)** ¿Cómo describirías tu relación con el personal médico? ¿Qué aspectos te gustaría que mejoraran para sentirte más apoyado?
- 28)** ¿Qué tipo de recordatorios o herramientas crees que podrían ayudarte a recordar tomar tu medicación? (Ej. aplicaciones, alarmas, pastilleros)
- 29)** Si pudieras sugerir una o dos mejoras al programa de VIH del hospital, ¿cuáles serían?
- 30)** ¿Qué tipo de comunicación te gustaría tener con tu equipo de salud para sentirte más apoyado en tu tratamiento?

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Consentimiento Informado

UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

“Agnitio Ad Verum Ducit”



Estimados pacientes del programa de tratamiento antirretroviral del Hospital

Manolo Morales Peralta:

Reciban un cordial saludo. A través de esta comunicación, solicitamos respetuosamente su colaboración para participar en nuestro estudio titulado: "**Nivel de adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes que asisten al programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta, II semestre 2024.**"

Con el fin de llevar a cabo nuestra investigación, necesitamos su autorización para realizar una entrevista dirigida a los pacientes del programa de VIH. Esta entrevista consiste en una serie de preguntas formuladas de manera coherente y estructurada, con el objetivo de recopilar opiniones y creencias que aporten significativamente a nuestro estudio.

Su participación es fundamental y contribuirá de manera importante al éxito de este proyecto. Agradecemos de antemano su disposición y colaboración.

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Iniciales Paciente _____

Br. Piero Marcelo Maya Ramírez _____

Br. Roxana Janine Sandoval Solórzano _____

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Matriz De Consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables
¿Cuáles son los principales factores que afectan la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes con VIH en el Hospital Manolo Morales?	Analizar el nivel de adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en los pacientes que asisten al programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta.	El nivel de adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en los pacientes que asisten al programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta está positivamente correlacionado con factores como el apoyo social, el conocimiento sobre la enfermedad, la accesibilidad	<p>Independientes</p> <p>Factores personales y sociales como el apoyo social, la estabilidad económica, la educación sobre el VIH, y la calidad de vida de los pacientes del programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta</p> <hr/> <p>Dependientes</p>

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

		a los tratamientos y la calidad de la relación con los profesionales de la salud."	Adherencia al Tratamiento Antirretroviral (TAR):		
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Dimensiones	Indicadores	Preguntas
¿Cuáles son las causas de abandono al tratamiento antirretroviral en pacientes que acuden al programa de VIH en el Hospital	Identificar los factores personales, sociales que favorecen y estimulan la adherencia al tratamiento antirretroviral	Los factores personales y sociales tienen una influencia significativa en la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en los pacientes del programa de VIH del	Factores Personales Acceso y Disponibilidad Estrategias: <ul style="list-style-type: none">• Facilitar la dispensación de medicamentos	Nivel de Educación sobre el VIH: Conocimiento general sobre VIH/SIDA. Conocimiento sobre el tratamiento	

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

<p>Manolo Morales Peralta?</p>	<p>(TAR) en los pacientes del programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta</p>	<p>Hospital Manolo Morales Peralta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reducción de barreras económicas <p>Entorno Social y Familiar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Involucrar a la familia: • Reducción del estigma: 	<p>antirretroviral (TAR).</p> <p>Estado de Salud Mental:</p> <p>Presencia de depresión, ansiedad.</p> <p>Acceso a apoyo psicológico o psiquiátrico.</p> <p>Motivación Personal para</p>	
--------------------------------	--	---	--	--	--

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

				Adherirse al Tratamiento: Percepción de la importancia del TAR para la salud. Metas personales planteadas. Conocimiento y Comprensión del Tratamiento TAR:	
--	--	--	--	--	--

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

				<p>Familiaridad con el régimen de medicación.</p> <p>Comprensión de los efectos secundarios.</p> <p>Conocimiento de las consecuencias de la no adherencia.</p>	
				<p>Apoyo Social:</p> <p>Asistencia a red de apoyo.</p> <p>Estabilidad Económica:</p>	

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

			<p>Factores Sociales</p> <p>Educación y Conocimiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Educación continua • Material educativo accesible • Sesiones de capacitación <p>Apoyo Psicosocial</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consejería individual y grupal: 	<p>Acceso a recursos para cubrir costos del tratamiento.</p> <p>Impacto de la situación económica en la adherencia al tratamiento.</p> <p>Acceso a Servicios de Salud y Recursos Comunitarios:</p> <p>Disponibilidad y accesibilidad de</p>	
--	--	--	---	--	--

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

			<ul style="list-style-type: none">• Grupos de apoyo	clínicas y servicios de salud. Calidad y cobertura de los servicios proporcionados. Facilidades de transporte y horarios de atención.	
--	--	--	---	---	--

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

<p>¿Cuál es la incidencia y enfermedades oportunistas entre los pacientes con adherencia al TAR y los pacientes con abandono del tratamiento del TAR?</p>	<p>Comparar la incidencia y tipos de enfermedades oportunistas entre pacientes que mantienen una adherencia adecuada al tratamiento antirretroviral (TAR) y aquellos que han abandonado el programa de VIH</p>	<p>El abandono del tratamiento antirretroviral está asociado con un aumento significativo de infecciones oportunistas en el primer año tras la interrupción del tratamiento</p>	<p style="text-align: center;">Incidencia</p>	<p>Número total de casos de enfermedades oportunistas en pacientes con adherencia adecuada.</p> <p>Número total de casos de enfermedades oportunistas en pacientes que han</p>	
---	--	---	---	--	--

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

				abandonado el tratamiento	
				Tasa de incidencia de enfermedades oportunistas en ambos grupos.	
				Número de tipos distintos de enfermedades oportunistas en pacientes con adherencia adecuada.	

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

			Presencia de Enfermedades oportunistas	Número y tipos de enfermedades oportunistas en pacientes que han abandonado el tratamiento	
				tipo de enfermedad oportunista dentro de cada grupo	

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

<p>¿Qué estrategias efectivas mejoran la adherencia al tratamiento antirretroviral?</p>	<p>Proponer estrategias efectivas para mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR).</p>	<p>Hipótesis 1: La implementación de un programa de educación continua sobre el VIH y el TAR, dirigido por profesionales de salud capacitados, mejorará la adherencia al tratamiento en los pacientes del programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta</p>	<p>Conocimiento y Educación sobre el TAR</p>	<p>Nivel de conocimiento de los pacientes sobre la importancia del TAR (medido mediante encuestas o entrevistas). Frecuencia y calidad de las sesiones educativas ofrecidas por el hospital (medido por registros de actividades</p>	
---	--	---	--	---	--

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

		<p>Hipótesis 2: La provisión de apoyo psicológico y social a través de grupos de apoyo y consejería mejorará significativamente la adherencia al TAR en los pacientes del programa de VIH del Hospital Manolo Morales Peralta</p>		<p>educativas y encuestas de satisfacción de los pacientes). Tasa de participación de los pacientes en las actividades educativas.</p>	
--	--	---	--	---	--

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Cronograma De Actividades

Actividades	Programación de fechas de tutoría	Observaciones	Firma de los estudiantes	Firma del tutor
1. Portada	6 de septiembre 2024		X	
2. Resumen	18 de enero 2025		X	
3. Índice y contenido	15 de enero 20235		X	
4. Índice de tablas	18 de enero 2025		X	
5. Índice de figuras	18 de enero 2025		X	
6. Introducción	13 de enero 2025		X	
6.1 Antecedentes y contexto del problema y	21 de septiembre 2024		X	

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

contexto de la investigación				
6.2. Objetivos: general y específicos	14 de septiembre 2024		X	
6.3 Pregunta central de Investigación	14 de septiembre 2324		X	
6.4 Justificación	14 de septiembre 2024		X	
6.5 Limitaciones	14 de septiembre 2024		X	
6.6 Supuestos básicos	14 de septiembre 2024		X	

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

6.7 Categorías, temas y patrones emergentes de la investigación	1 de diciembre 2024		X	
7. Perspectiva teórica	21 de septiembre 2024		X	
7.1. Estado del arte	21 de septiembre 2024		X	
7.2 Perspectiva asumida	25 de septiembre 2024		X	
8. Metodología	29 de septiembre 2024		X	
8.1 Enfoque cualitativo asumido y su justificación	29 de septiembre 2024		X	

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

8.2 Muestra teóricas y sujetas del estudio	29 de septiembre 2024		X	
8.3 Métodos y técnicas de recolección de datos	29 de septiembre 2024		X	
8.4 Criterios de calidad aplicados: credibilidad, confiabilidad y triangulación	29 de septiembre 2024		X	
8.5 Métodos y técnicas de recolección de datos utilizados	29 de septiembre 2024		X	
9. Discusión de los resultados o hallazgos	13 de enero 2025		X	
10. Referencias	08 de octubre 2024		X	
11. Anexos y apéndices	08 de octubre 2024		X	

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

12. Presentación de poster	26 de octubre 2024		X	
13. Recolección de datos	03 de diciembre 2025		X	
14. Defensa de monografía	25 de enero 2025		X	

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Recursos: humanos, materiales y financieros

Descripción	Costo	Cantidad	Total
Recursos Humanos	1500	2	3000
Recursos Fungibles	100	5	500
Poster	275	1	275
Recursos informáticos	1200	1	1200
Subtotal	3575	9	4975
Imprevisto	500	1	500
Recursos informáticos para defensa	330	3	990
Total	830	4	1,490

Validación de instrumentos por experto



UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

"Agnitio Ad Verum Ducit"

Carta de solicitud de validación de instrumento

Lic. Dudley Abdiel Navas Calero

Licenciado en enfermería especialista en paciente crítico

Universidad Central de Nicaragua

Reciba cordiales saludos.

Por medio de la presente me dirijo a usted con el propósito de solicitar su valiosa colaboración en la validación de un instrumento que han elaborado en proyecto de investigación con enfoque cualitativo **Br. Piero Marcelo Maya Ramírez y Br. Roxana Janine Sandoval Solórzano** con el tema **"Nivel de adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes que asisten al programa de VIH del hospital Manolo Morales Peralta, II semestre 2024"**. Este proyecto llevado a cabo en Universidad Central de Nicaragua, y tiene como objetivo principal analizar el nivel de adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en los pacientes que asisten al programa de VIH.

Dada su reconocida experiencia en el campo consideramos que su participación como evaluador experto es fundamental para asegurar validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos. El instrumento en cuestión es una guía de entrevista semiestructurada, diseñado para obtener la información necesaria para la investigación, por tanto, sus observaciones y sugerencias serán de mucha utilidad para incorporarlas.

Se le agradece de antemano su valiosa colaboración en este proceso.

Dudley Abdiel Navas Calero

Lic. Enfermería especialista En Paciente crítico

Validador



UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

"Agnitio Ad Verum Ducit"

Observaciones

Al analizar el instrumento, se concluye que cumple de manera rigurosa con los aspectos esenciales requeridos para la investigación, particularmente en lo que respecta a la protección y confidencialidad de la información personal de los pacientes en estudio. Dado que se trata de una población vulnerable, como son las personas que viven con VIH, se ha dado especial atención a garantizar que todos los datos recolectados sean manejados con los más altos estándares éticos y legales. Esto incluye la implementación de protocolos estrictos para proteger la privacidad de los participantes, asegurando que sus identidades y detalles personales no sean divulgados, y que la información se almacene de manera segura y anónima. Estas medidas son fundamentales para fomentar la confianza de los pacientes y asegurar la validez de los resultados obtenidos, sin comprometer su bienestar ni sus derechos

Lic. Dudley Abdiel Navas Calero
ESPECIALISTA EN PTE. CRITICO
DIALISIS Y HEMODIALISIS
C.C.P. N.º 55197

Dudley Abdiel N



UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

"Agnitio Ad Verum Ducit"

Carta de solicitud de validación de instrumento

Lic. Martha Lorena Isaguirre Gómez

Licenciada en literatura

Universidad Central de Nicaragua

Reciba cordiales saludos.

Por medio de la presente me dirijo a usted con el propósito de solicitar su valiosa colaboración en la validación de un instrumento que han elaborado en proyecto de investigación con enfoque cualitativo Br. Piero Marcelo Maya Ramírez y Br. Roxana Janine Sandoval Solórzano con el tema "Nivel de adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes que asisten al programa de VIH del hospital Manolo Morales Peralta, II semestre 2024". Este proyecto llevado a cabo en Universidad Central de Nicaragua, y tiene como objetivo principal analizar el nivel de adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en los pacientes que asisten al programa de VIH.

Dada su reconocida experiencia en el campo consideramos que su participación como evaluador experto es fundamental para asegurar validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos. El instrumento en cuestión es una guía de entrevista semiestructurada, diseñado para obtener la información necesaria para la investigación, por tanto, sus observaciones y sugerencias serán de mucha utilidad para incorporarlas.

Se le agradece de antemano su valiosa colaboración en este proceso.

Lic. Martha Lorena Isaguirre Gómez

Lic. En Lengua Y Literatura

Validador



UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

"Agnitio Ad Verum Ducit"

Observaciones

Al realizar el análisis y observación de las preguntas directrices, realizadas a los encuestados se determina claridad y coherencia en cada uno de los ítems, así como la utilización de los verbos en tercera persona

Esto permite que las preguntas sean fácilmente comprendidas por los participantes, evitando ambigüedades y garantizando que las respuestas sean coherentes con lo solicitado. Además, se observa que las formulaciones son objetivas y están alineadas con los objetivos de la investigación, lo que facilita una interpretación precisa de los resultados obtenidos.

Nivel De Adherencia Al Tratamiento Antirretroviral (Autores: Piero Maya, Roxana Sandoval)

Estudiantes	Presentación escrita	Presentación oral	Nota final
Piero Maya			
Roxana Sandoval			