

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ADHERENCIA
AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN
PACIENTES DE LA CLÍNICA DEL SIDA -
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL IBARRA-
ECUADOR**

**FACTORS THAT INFLUENCE ADHERENCE TO ANTIRETROVIRAL
TREATMENT IN PATIENTS AT THE AIDS CLINIC - HOSPITAL SAN VICENTE
DE PAÚL IBARRA-ECUADOR**

Recibido: 12/02/2016 – Aceptado: 11/09/2017

Katty Elizabeth Cabascango Cabascango

Docente – Universidad Técnica del Norte
Ibarra – Ecuador

Magister en Emergencias Médicas – Universidad de Guayaquil
kecabascango@utn.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-6462-1867>

María Ximena Tapia Paguay

Docente – Universidad Técnica del Norte
Ibarra – Ecuador

Magíster en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local –
Universidad Técnica Particular de Loja
mxtapia@utn.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-0092-7159>

Pamela Salomé Linto Imbago

Investigador independiente
Ibarra – Ecuador

Licenciada en Enfermería – Universidad Técnica del Norte
pames_1521@hotmail.es

Como citar este artículo:

Cabascango, K., Tapia, M., & Linto, P., (Enero – Diciembre 2017). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes de la clínica del sida - hospital San Vicente de Paúl Ibarra-Ecuador. *Horizontes de Enfermería* (7), 5-21. <https://doi.org/10.32645/13906984.108>



Resumen

El VIH/SIDA según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es considerado como un problema de salud pública a nivel mundial, ubicándose dentro de las 10 principales causas de muerte en el mundo. A pesar de haber un tratamiento, la adherencia a la terapia antirretroviral sigue siendo un gran reto para todos los sistemas de salud. El objetivo de este estudio: Determinar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes de la Clínica del SIDA del Hospital San Vicente de Paúl, de tipo descriptivo, transversal, propositivo y de diseño cuali-cuantitativo, la muestra estuvo integrada por 90 pacientes. De los resultados obtenidos se menciona que el 70% de la población infectada es de género masculino, las edades comprenden 20-40 años con el 66,7%, la orientación sexual 74,4% es heterosexual y solo un 15,6% HSH, el 61,1% de la población estudiada tiene estudios secundarios y superior, el 17,8% se dedica a la agricultura y un 16,7% son empleados públicos y privados, su gran mayoría tiene una función familiar normal con el 66,7%, más del 95% toma su medicación siempre y en los horarios establecidos, el 97,8% mantiene una relación buena profesional/paciente y el 52,2% lleva entre 1-5 años recibiendo antirretrovirales. Se concluyó que los factores que influyen en la adherencia es el apoyo familiar, el nivel de instrucción, la relación profesional de salud/paciente, el conocimiento sobre la enfermedad y sobre las ventajas de la terapia retroviral.

Palabras Clave: VIH/SIDA, antirretrovirales, adherencia, terapia antirretroviral.

Abstract

HIV / AIDS according to the World Health Organization (WHO) is considered a public health problem worldwide, ranking among the 10 leading causes of death in the world. Despite a treatment, adherence to antiretroviral therapy remains a major challenge for all health systems. The objective of this study was to determine the factors influencing the adherence to antiretroviral treatment in patients of the Hospital Clinical San Vicente de Paúl, in a descriptive, transverse, propositional and qualitative-quantitative design. 90 patients. Of the results obtained it is mentioned that 70% of the infected population is male, the ages comprise 20-40 years with 66.7%, sexual orientation 74.4% is heterosexual and only 15.6% MSM , 61.1% of the population studied have secondary and higher education, 17.8% are engaged in agriculture and 16.7% are public and private employees, the vast majority have a normal family function with 66, 7%, more than 95% take their medication always and at established times, 97.8% maintain a good professional / patient relationship and 52.2% take 1-5 years to receive antiretrovirals. It was concluded that factors that influence adherence are family support, educational level, professional health / patient relationship, knowledge about the disease and the advantages of retroviral therapy.

Keywords: HIV / AIDS, antiretroviral, adherence, antiretroviral therapy.

Como citar este artículo:

Cabacango, K., Tapia, M., & Linto, P., (Enero – Diciembre 2017). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes de la clínica del sida - hospital San Vicente de Paúl Ibarra-Ecuador. Horizontes de Enfermería (7), 5-21. <https://doi.org/10.32645/13906984.108>



Introducción

En Ecuador el informe dictado por la Sesión Extraordinaria de la Asamblea General de las Naciones Unidas (UNGASS) en el 2010, indica que desde el primer caso identificado de VIH en 1984 hasta el 2009 se han presentado 21.810 individuos contagiados con VIH/SIDA, de esta cifra 4970 personas han fallecido por SIDA (Ministerio de Salud Pública, 2012). El Norte en diciembre del 2012, el doctor Juan Vaca, profesional a cargo de la clínica del SIDA en el Hospital San Vicente de Paúl (HSVP), indica que hay 70 pacientes infectados por SIDA, entre 14 y 40 años. Conforme a las estadísticas que señala el MSP la lista de personas infectadas por VIH/SIDA cada día es más alta, y la población más vulnerable a contagiarse actualmente en nuestro núcleo social son las personas homosexuales, lesbianas, personas privadas de la libertad y trabajadoras sexuales (Vaca D. J., 2012). Basándonos en los datos estadísticos que tiene la OMS y datos revisados de diversas investigaciones se puede afirmar que hoy en día las personas infectadas por VIH/SIDA van en aumento, tomando mucha fuerza en los adolescentes y con mayor predominio el género masculino.

En la actualidad gracias a los avances investigativos dentro del campo de la salud se ha podido descubrir una extensa variedad de tratamientos que ayudan a elevar, la esperanza de vida de las personas que han contraído la enfermedad, sin embargo, es preocupante que muchos de los pacientes no se rigen o abandonan la terapia antirretroviral (TARV) por diversos aspectos. Tener un buen nivel de adherencia a la TARV es un factor clave para el éxito del tratamiento, pues la no adherencia a la TARV trae complicaciones tanto para el paciente como para el sistema de salud esto incluye que haya mayor número de ingresos hospitalarios, fármaco-resistencia y aumento de la mortalidad, todo esto genera un gasto económico alto tratando de aliviar estas complicaciones.

Materiales y Métodos

Es un trabajo de campo, de tipo descriptivo basado en el registro, análisis e interpretación actual de los hechos, transversal y propositivo, se presenta como propuesta una guía sobre adherencia dirigida a los pacientes con SIDA, así como también de la implementación de un carnet para el paciente en tratamiento, cuya finalidad es continuar el proceso de adherencia. De diseño cuali – cuantitativo realizada en la ciudad de Ibarra, provincia de Imbabura, Ecuador, en el Hospital San Vicente de Paúl (HSVP). La población o universo está conformada por 104 pacientes que acuden y reciben terapia antirretroviral en la clínica del VIH/SIDA. La muestra estuvo integrada por 90 pacientes que acudieron a control mensual durante el mes de febrero de 2016, mayores de 18 años. Se excluyó a las personas que no acudieron a control mensual, pacientes que no quisieron participar y niños. Para identificar los factores influyentes a la adherencia al tratamiento antirretroviral se realizó un instrumento validado por especialistas en el tema y se aplica una prueba

Como citar este artículo:

Cabacango, K., Tapia, M., & Linto, P., (Enero – Diciembre 2017). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes de la clínica del sida - hospital San Vicente de Paúl Ibarra-Ecuador. *Horizontes de Enfermería* (7), 5-21. <https://doi.org/10.32645/13906984.108>

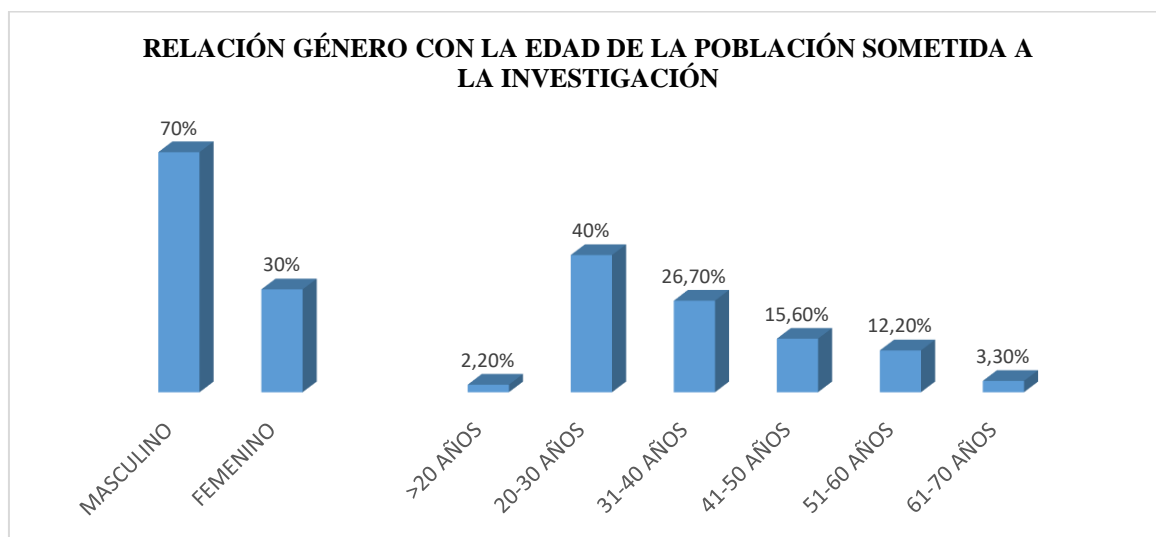


piloto para realizar ajustes en la encuesta. La aplicación del instrumento se ejecutó en la consulta mensual de los pacientes que acuden a la clínica del VIH/SIDA. La tabulación de los datos se realizó a través del programa Microsoft Excel.

Resultados

Características sociodemográficas de pacientes pertenecientes a la clínica del SIDA

GRÁFICO 1 Relación género y edad



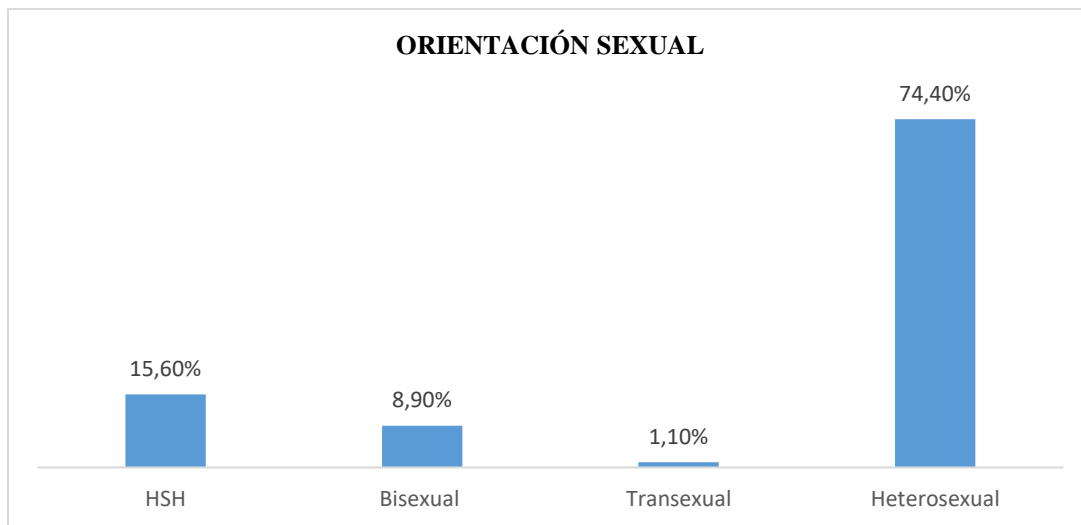
Fuente: Hospital San Vicente de Paúl

El género masculino predomina en el grupo de pacientes infectados por el virus del VIH, representando el 70%. Este dato es corroborado en el estudio realizado en el año 2013 en la ciudad de Guayaquil, se confirma que el género más afectado por la infección de VIH/SIDA es el género masculino (Morán, 2013). El grupo etario más afectado por la infección del virus del VIH/SIDA comprende entre los 20 - 40 años con un 66,7%, lo que es muy alarmante porque cada vez son más jóvenes los pacientes que adquieren la enfermedad y cada día estas cifras son más altas. El resultado se relaciona con los datos que emitió el MSP en un Informe sobre los progresos realizados en la aplicación del UNGASS Ecuador enero 2008 diciembre 2009, donde la población más afectada son personas entre 20 y 44 años con el 72,5%.

Como citar este artículo:



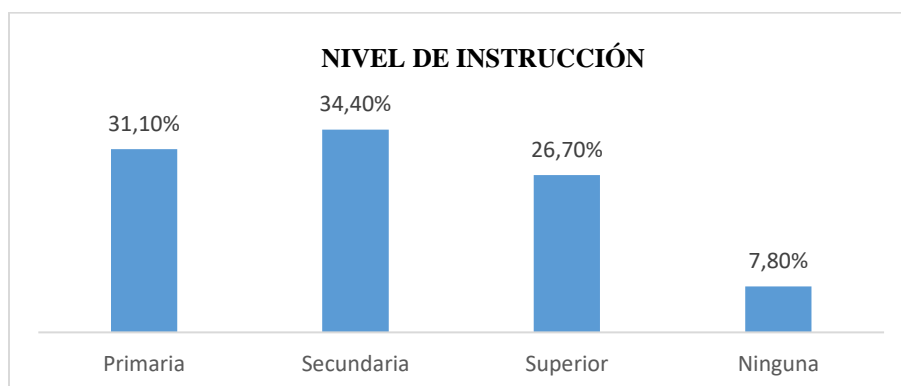
GRÁFICO 2 Orientación Sexual



Fuente: Hospital San Vicente de Paúl

El mayor porcentaje de los pacientes infectados por VIH/SIDA fueron heterosexuales, lo mismo fue comprobado en la investigación realizada en Lima-Perú sobre “Factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral” (Alvis, y otros, 2009) y el estudio realizado en Quito también señalaron que la orientación sexual de las personas infectadas por VIH/SIDA fue heterosexual, seguida por los HSH (Cisneros, 2014). Esto hace notar el pensamiento erróneo que se tenía en el cual se creía que las personas homosexuales eran los únicos propensos a contraer la enfermedad.

GRÁFICO 3 Nivel de instrucción



Fuente: Hospital San Vicente de Paúl

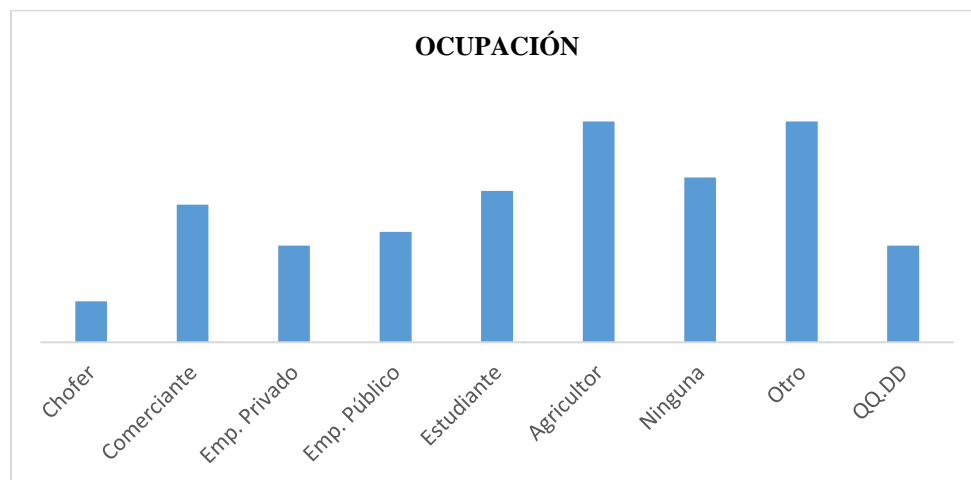
Como citar este artículo:

Cabascango, K., Tapia, M., & Linto, P., (Enero – Diciembre 2017). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes de la clínica del sida - hospital San Vicente de Paúl Ibarra-Ecuador. Horizontes de Enfermería (7), 5-21. <https://doi.org/10.32645/13906984.108>



En este gráfico se puede observar que la gran mayoría de las personas infectadas con VIH/SIDA; son personas que cuentan con preparación académica entre el nivel secundario y superior sumando así; el 61,1% de la población estudiada. Los resultados obtenidos en este estudio pueden confirmarse con las investigaciones realizadas en España y Perú en el año 2009, en donde las personas con grado de instrucción secundaria son la mayoría. (Bejarano, Chanamé, Mata, & Palacios, 2006). De acuerdo a estos resultados se puede ver que la infección del virus del VIH no tiene preferencia por ninguna condición (edad, religión, género, situación económica, entre otras) y que ninguna persona está exenta de contraer cualquier enfermedad, debido a la falta de conciencia.

GRÁFICO 4 Ocupación



Fuente: Hospital San Vicente de Paúl

El 17,8% son personas que se dedican a la agricultura, este dato es similar con las personas que realizan otras actividades (entre ellas: bordadoras, tejedoras, bar-karaoke, vendedores y cantantes ambulantes, entre otros), el 12,20% pertenece al grupo de estudiantes, el 16,7% representa a los trabajadores públicos y privados, 7,8% QQ.DD y un mínimo porcentaje del 3,3% pertenece al grupo de choferes. Conforme a la investigación realizada en el año 2009 se puede evidenciar que hay diferencias entre la ocupación que tienen las personas investigadas por Alvis como en las de este estudio (Alvis, y otros, 2009). Tomando los datos más relevantes en la investigación de Alvis encontramos que la mayor parte de la población son trabajadores independientes con 45,2%, QQ.DD con el 20,9%, estudiantes representa el 4,5% y un 2,8% constituye otras actividades. Esto refleja que el virus del VIH no tiene respeto por ninguna condición social, económica, raza, edad, género, ni religión, más sin embargo hace notar que no hay conciencia en las personas sobre la vida sexual y de esta manera aumenta el número de personas infectadas por VIH/SIDA.

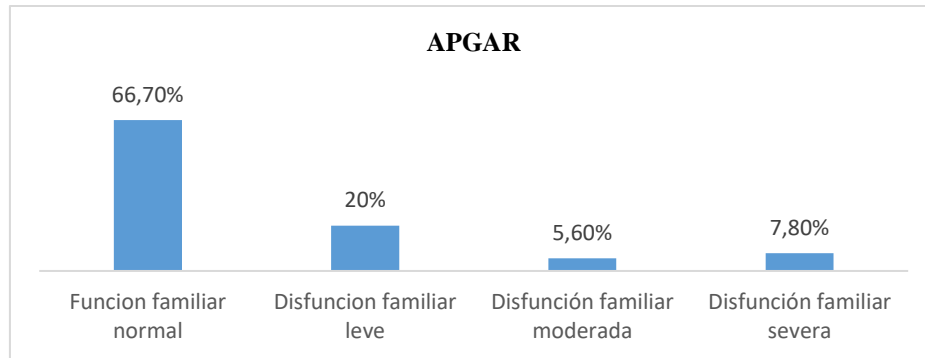
Como citar este artículo:

Cabascango, K., Tapia, M., & Linto, P., (Enero – Diciembre 2017). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes de la clínica del sida - hospital San Vicente de Paúl Ibarra-Ecuador. *Horizontes de Enfermería* (7), 5-21. <https://doi.org/10.32645/13906984.108>



Apgar familiar de pacientes pertenecientes a la clínica del SIDA.

GRÁFICO 5 APGAR Familiar

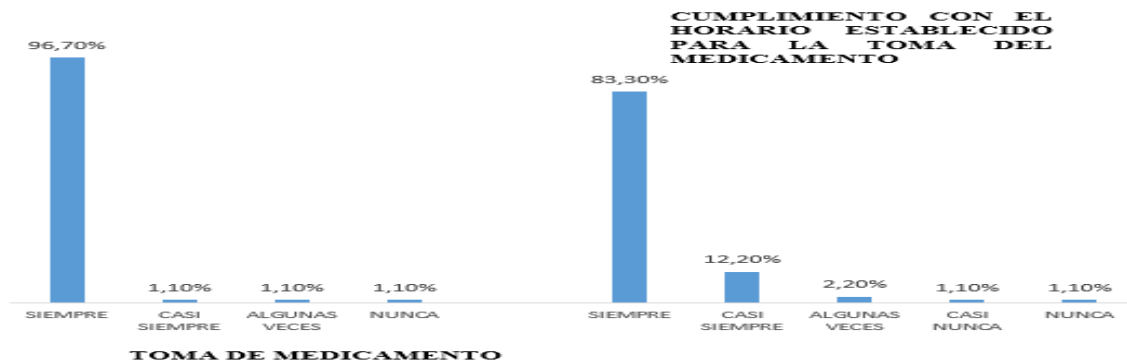


Fuente: Hospital San Vicente de Paúl

Respecto a la valoración del test de Apgar, encontramos que gran parte de los pacientes tienen una funcionalidad familiar normal representando el 66,7%, este dato nos revela que tener una familia funcional normal es un factor importante para que los pacientes inicien o se mantengan en el tratamiento sin problemas. Dato que se fundamenta con el artículo sobre “Factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral de gran actividad en adultos infectados con el VIH-SIDA” donde indica que la falta de apoyo familiar y social es un factor que se relacionan con la no adherencia terapéutica (Alvis, y otros, 2009). En este caso y con los resultados obtenidos podemos aseverar que este punto ha sido un factor primordial para que los pacientes de la clínica del Hospital San Vicente de Paúl tengan un buen nivel de adherencia.

Diagnóstico situacional individual de los/as pacientes pertenecientes a la clínica del SIDA.

GRÁFICO 6 Relación toma de medicamento con cumplimiento del horario establecido.



Fuente: Hospital San Vicente de Paúl

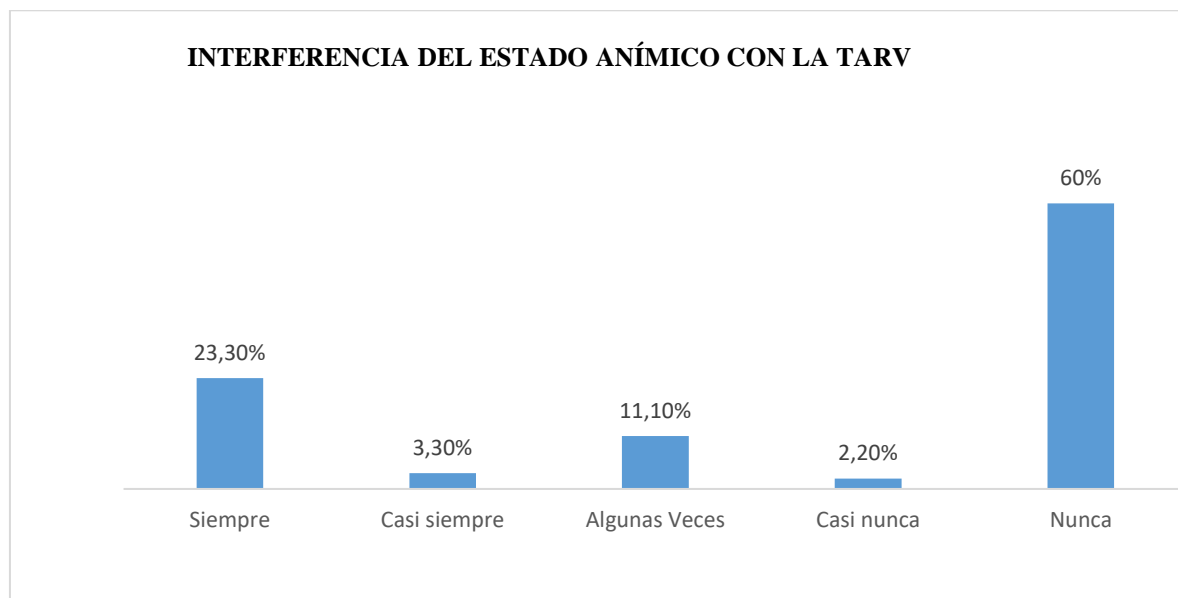
Como citar este artículo:

Cabascango, K., Tapia, M., & Linto, P., (Enero – Diciembre 2017). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes de la clínica del sida - hospital San Vicente de Paúl Ibarra-Ecuador. Horizontes de Enfermería (7), 5-21. <https://doi.org/10.32645/13906984.108>



Se evidencia la responsabilidad de los pacientes al mantenerse en el tratamiento, sin duda alguna hay gran porcentaje de pacientes que afirmó tomar el medicamento correspondiente siempre y sobre todo respetando los horarios establecidos para el mismo, considerando así que más del 95% de los pacientes son adherentes. En otro estudio el 64,1% son pacientes adherentes y un 35,9% no adherentes (Alvis, y otros, 2009). El principal motivo de no adherencia referido por los pacientes fue el olvido de la toma del medicamento (64,1%), seguido de dificultad horaria (11,4%). Esto evidencia que el trabajo del personal que conforma la clínica del SIDA del HSVP es muy bien realizado, en todos los ámbitos, también hay que destacar la gran responsabilidad que han adquirido los pacientes por cuidar de su estado de salud.

GRÁFICO 7 Interferencia del estado anímico con la TARV



Fuente: Hospital San Vicente de Paúl

El estado emocional de los pacientes que inician terapia antirretroviral es un factor relacionado con la mala adherencia, por ende la participación del psicólogo juega un papel crucial para el inicio y mantenimiento de la terapia antirretroviral (Knobel, Codina, & Miró, Elsevier, 2005). En el gráfico expuesto se evidencia que el factor anímico no interfirió con el cumplimiento de la terapia antirretroviral contradiciendo con los datos obtenidos en el artículo mencionado anteriormente. Pero como se puede ver un 23,3% manifestó que su estado anímico sí influye en su tratamiento en el momento de tomar la medicación, lo que hace pensar que esta “minoría” es vulnerable a dejar el tratamiento o no cumplir correctamente con el régimen terapéutico indicado.

Como citar este artículo:

Cabascango, K., Tapia, M., & Linto, P., (Enero – Diciembre 2017). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes de la clínica del sida - hospital San Vicente de Paúl Ibarra-Ecuador. Horizontes de Enfermería (7), 5-21. <https://doi.org/10.32645/13906984.108>



GRÁFICO 8 Consumo de drogas o alcohol



Fuente: Hospital San Vicente de Paúl

El 76,7% señaló no consume ningún tipo de sustancias tóxicas, mientras que un 12,2% refirió que lo hacía de forma ocasional (alcohol) y el 3,3% refirió consumirlo casi siempre (alcohol). En la investigación realizada en Quito sobre adherencia, los resultados más relevantes obtenidos fueron que el 44% consume de forma ocasional, un 30% los fines de semana y el 5% lo realiza diariamente, la sustancia más consumida por este grupo de personas es el alcohol con el 90% (Cisneros, 2014). El consumo de alcohol o drogas es uno de los factores que afecta o interfiere negativamente durante el tratamiento, sin embargo, se puede evidenciar que en este estudio este no es un factor que afecte la terapia antirretroviral, la mayoría de los pacientes que lo consumen tienen conocimiento sobre lo nocivo que es para su cuerpo.

Diagnóstico situacional de acuerdo al equipo asistencial

GRÁFICO 9 Relación personal de salud-paciente



Fuente: Hospital San Vicente de Paúl

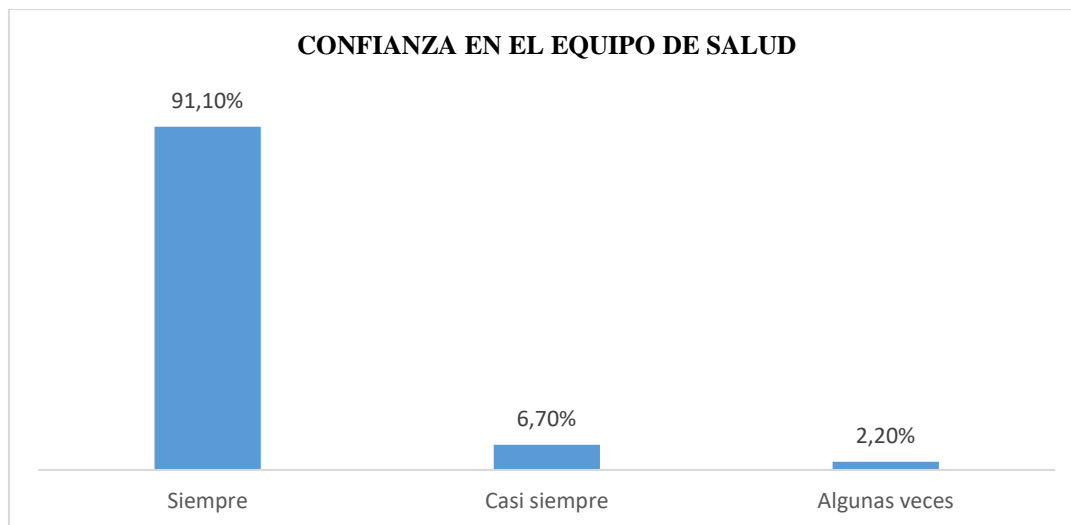
Como citar este artículo:

Cabascango, K., Tapia, M., & Linto, P., (Enero – Diciembre 2017). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes de la clínica del sida - hospital San Vicente de Paúl Ibarra-Ecuador. Horizontes de Enfermería (7), 5-21. <https://doi.org/10.32645/13906984.108>



En el año 2000, el autor Hernando Knobel en su artículo “Recomendaciones GESIDA/SEFH/PNS para mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral” considera que la buena relación del equipo de salud con el paciente es un factor importante para conseguir un buen nivel de adherencia. Información que se puede dar validez con los resultados obtenidos durante esta investigación, en donde se puede ver que la relación con el personal de salud y paciente es fundamental para tener una buena adherencia pues el porcentaje obtenido es del 97,8%. De allí la importancia de que el personal que trabaje con este tipo de pacientes reúna todas las características necesarias para poder ayudar a que los pacientes se mantengan en la terapia antirretroviral.

GRÁFICO 10 Confianza en el equipo de salud



Fuente: Hospital San Vicente de Paúl

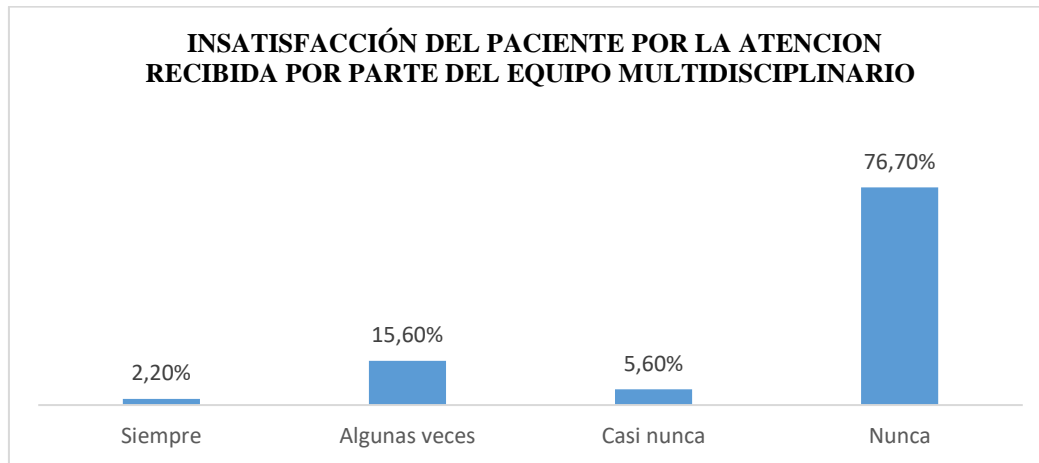
El 91,1% de los pacientes refirieron que tienen mucha confianza en el personal de salud que maneja la clínica del VIH. La confianza, continuidad, accesibilidad, flexibilidad y confidencialidad son factores que influyen de buena manera en la adherencia a la TARV (Knobel, Codina, Miró, & al, Recomendaciones GESIDA/SEFG/PNS para mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral, 2000). Esto demuestra que tener profesionales con experiencia, conocimientos, con valores éticos, morales, y que cumplan con los requisitos técnicos y humanos que deben tener los profesionales que trabajen con este grupo de personas es fundamental para que los pacientes se mantengan en el tratamiento y obtener buenos niveles de adherencia.

Como citar este artículo:

Cabascango, K., Tapia, M., & Linto, P., (Enero – Diciembre 2017). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes de la clínica del sida - hospital San Vicente de Paúl Ibarra-Ecuador. Horizontes de Enfermería (7), 5-21. <https://doi.org/10.32645/13906984.108>



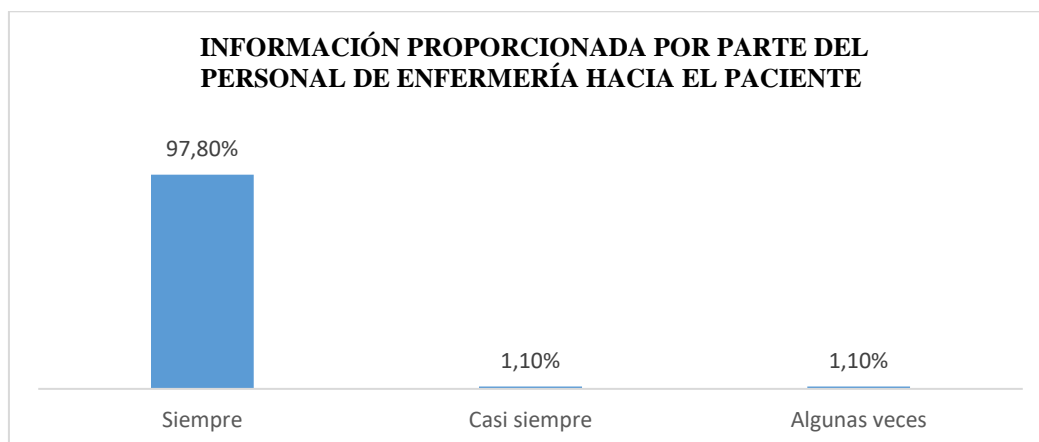
GRÁFICO 11 Insatisfacción por parte del equipo multidisciplinario



Fuente: Hospital San Vicente de Paúl

El 76,7% de los encuestados respondieron que nunca se han sentido insatisfechos o incómodos por el trato recibido por el equipo multidisciplinario, pero un 15,6% indicó que algunas veces si han sentido insatisfacción con el trato recibido por parte del grupo multidisciplinario por varios motivos. En Perú en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco revela que el 60% de los pacientes no sienten ningún tipo de rechazo o insatisfacción por la atención recibida, sin embargo el 20% de ellos manifestó sentir rechazo por parte del personal de salud y el otro 20% por parte de familiares (Bejarano, Chanamé, Mata, & Palacios, 2006). Morán, en su estudio revela que el 66,5% estaban satisfechos con el personal de salud y farmacia, y un 14,5% no satisfechos. Con esto se puede ver que aún hay cierta discriminación o estigmatización hacia los pacientes infectados con VIH/SIDA, tanto por el profesional de salud como del resto de personas o usuarios.

GRÁFICO 12 Información proporcionada por parte del personal de enfermería



Fuente: Hospital San Vicente de Paúl

Como citar este artículo:

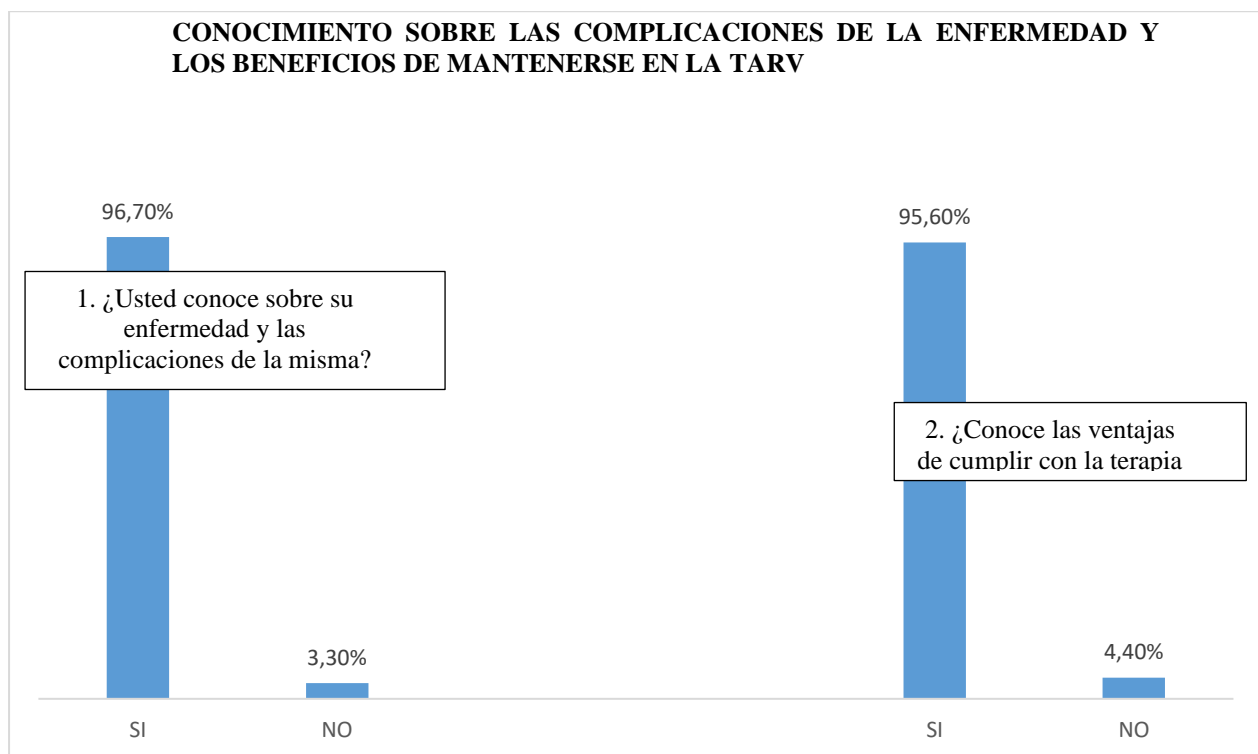
Cabascango, K., Tapia, M., & Linto, P., (Enero – Diciembre 2017). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes de la clínica del sida - hospital San Vicente de Paúl Ibarra-Ecuador. Horizontes de Enfermería (7), 5-21. <https://doi.org/10.32645/13906984.108>



Se evidencia que la mayor parte de los pacientes es decir el 97,8% afirmaron que siempre reciben información sobre la enfermedad, tratamiento y cualquier pregunta que tenga el paciente. Por otro lado, en la investigación realizada en México sobre adherencia el 51% refirió que la información recibió en un documento, y un 66% recibieron información sobre su enfermedad o tratamiento cuando el paciente preguntaba a su médico (Peñarrieta, Kendall, Martínez, & Rivera, 2009). La información que se entregue a los pacientes tiene que darse en todo momento sin esperar a que los pacientes pregunten porque en ocasiones por vergüenza o temor no lo harán y esto dejara vacíos sobre cualquier tema que se necesite reforzar en los pacientes.

Conocimiento sobre la enfermedad por parte de los/as pacientes pertenecientes a la clínica del SIDA.

GRÁFICO 13 Conocimiento sobre las complicaciones de la enfermedad y conocimiento sobre las ventajas de la terapia antirretroviral



Fuente: Hospital San Vicente de Paúl

La gran mayoría de los pacientes (96,7%) manifestó tener conocimiento acerca de la enfermedad, las repercusiones de la misma y a la vez el 95,6% conocen los beneficios de mantenerse en el tratamiento antirretroviral, esto constituye otro factor importante para adherirse al mismo. La investigación realizada en

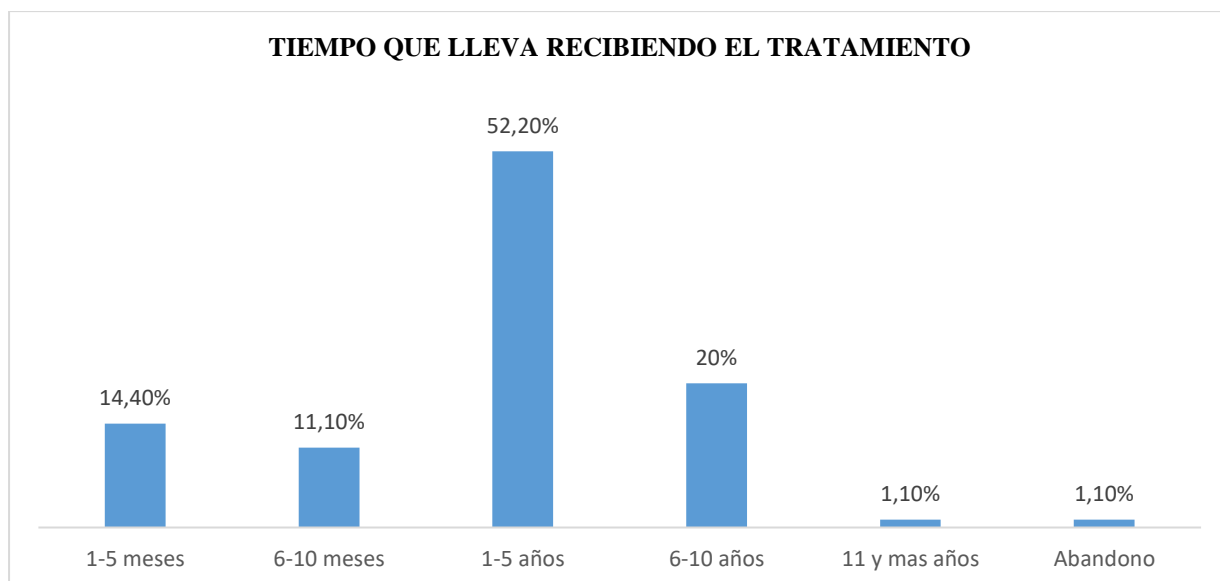
Como citar este artículo:

Cabascango, K., Tapia, M., & Linto, P., (Enero – Diciembre 2017). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes de la clínica del sida - hospital San Vicente de Paúl Ibarra-Ecuador. *Horizontes de Enfermería* (7), 5-21. <https://doi.org/10.32645/13906984.108>



el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco en Perú en el año 2006 reveló que el 100% de las personas investigadas conocen sobre la enfermedad y el 80% de ellos refirieron conocer para qué sirve el tratamiento (Bejarano, Chanamé, Mata, & Palacios, 2006). En el artículo científico “El papel de enfermería en el tratamiento antirretroviral en población reclusa” manifiesta que tener una buena información sobre la enfermedad y la terapia antirretroviral es fundamental para evitar creencias erróneas en los pacientes sobre lo que es el VIH/SIDA y su tratamiento (Del Canto, 2004). Como ya se menciona anteriormente el conocimiento sobre la enfermedad y su tratamiento genera o logra que los pacientes se adhieran con mayor facilidad y sin temor a la TARV, pero este factor en sí se relaciona con la participación que tenga el personal de enfermería al momento de brindar educación sobre el tema.

GRÁFICO 14 Tiempo recibiendo terapia antirretroviral



Fuente: Hospital San Vicente de Paúl

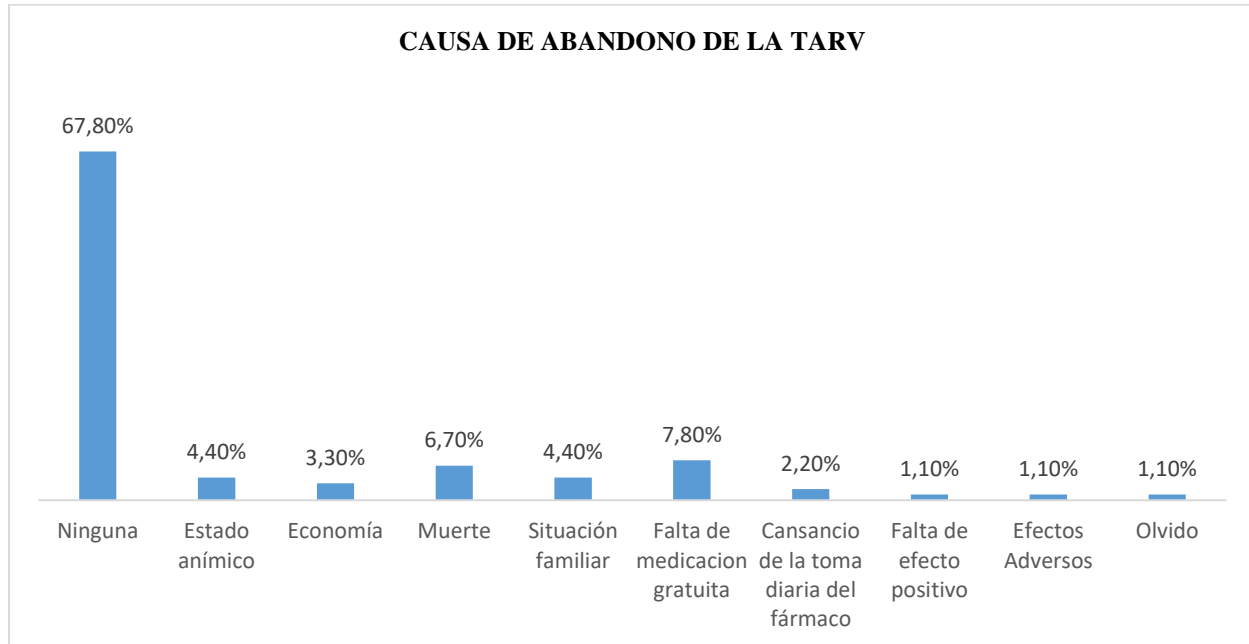
El 52,2% tiene recibiendo TARV entre 1-5 años, un 20% de 6-10 años, mientras que el 25,5% tiene entre 1-10 meses de tratamiento, esto hace notar la buena influencia de los factores descritos anteriormente. En la investigación sobre “Adherencia al tratamiento antirretroviral en personas con VIH en Tamaulipas, México” señala que el 61% de pacientes tenían 1 año o menos de estar recibiendo tratamiento, un 27% tenían entre 1 – 5 años y un 12% tenían recibiendo TARV más de 5 años (Peñarrieta, Kendall, Martínez, & Rivera, 2009). Conforme a los resultados obtenidos por Peñarrieta y en nuestra investigación podemos ver que los datos difieren unos de otros, lo que a su vez indica que la mayoría de los pacientes tienen un buen nivel de adherencia pues gran parte de ellos lleva adherido varios años al tratamiento.

Como citar este artículo:

Cabascango, K., Tapia, M., & Linto, P., (Enero – Diciembre 2017). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes de la clínica del sida - hospital San Vicente de Paúl Ibarra-Ecuador. *Horizontes de Enfermería* (7), 5-21. <https://doi.org/10.32645/13906984.108>



GRÁFICO 15 Causa principal de abandono de la TARV



Fuente: Hospital San Vicente de Paúl

El 67,8% de las personas que reciben terapia antirretroviral no abandonarían su tratamiento por ningún motivo. El estado anímico, apoyo familiar, efectos adversos intervienen o se relacionan con el abandono de la terapia (Alvis, y otros, 2009), (Polo, Knobel, & Escobar, 2008). Por otro lado, los estudios realizados en Ecuador indican que la situación anímica y económica no son factores que influyan para el abandono de tratamiento, además en su estudio revela que los beneficios son mayores que los gastos que tengan que hacer para el cuidado de su salud (Cisneros, 2014), (Morán, 2013). Estos datos fundamentan los resultados obtenidos en esta investigación. Que gran parte de los pacientes indique que no abandonaría el tratamiento por ninguna causa denota el compromiso que tienen y las ganas de luchar por su vida, sin embargo, hay personas que dan diversos motivos que provocarían el abandono por esta razón se debería tomar en cuenta las causas indicadas por los propios pacientes para evitar que se den casos de abandono y actuar frente a estas situaciones de manera oportuna.

Conclusiones

La característica sociodemográfica de la población estudiada indicó que el género que predomina es el masculino, las edades de las personas infectadas van desde los 20 a 40 años, sin embargo, las características sociodemográficas en este estudio no son factores, que se relacionen con la adherencia.

Como citar este artículo:

Cabascango, K., Tapia, M., & Linto, P., (Enero – Diciembre 2017). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes de la clínica del sida - hospital San Vicente de Paúl Ibarra-Ecuador. *Horizontes de Enfermería* (7), 5-21. <https://doi.org/10.32645/13906984.108>



Conforme a los resultados obtenidos en la investigación se pudo determinar que los factores que favorecen para una buena adherencia son el apoyo familiar, el nivel de educación, la relación personal de salud-paciente y el conocer acerca de la enfermedad y su tratamiento.

La mayoría de los pacientes encuestados vienen de una familia funcional normal siendo este un factor importante en el proceso de adherencia, y tan solo un mínimo porcentaje proviene de una familia con disfuncionalidad moderada y severa.

Los pacientes consideran que la comunicación efectiva, empatía, sinceridad, apoyo, confidencialidad y respeto recibido de los profesionales de la clínica de VIH, ha sido un factor muy importante para que el paciente a pesar de las dificultades continúe con el tratamiento.

La guía elaborada sobre adherencia y la propuesta del carnet para el paciente fue socializada con la Gerencia del HSVP y con los profesionales a cargo de la clínica del VIH/SIDA. La guía como el carnet fue considerados como un instrumentos valiosos y útiles, para todos los pacientes de la clínica, tanto para los que están por iniciar la terapia como para los que ya se encuentran recibiendo retrovirales.

Recomendaciones

Al profesional que labora en la clínica del VIH/SIDA debe trabajar, con el mismo ahínco, prolijidad y confidencialidad, pues la satisfacción que tienen los pacientes es muy grande y favorece para que los pacientes se mantengan en el tratamiento.

En cada control médico el profesional de salud debe destacar la importancia de la adherencia, y sobre las consecuencias que tiene el no cumplir con el tratamiento de forma correcta.

Para los líderes tanto médicos como de enfermería de cada servicio, personal de dietética, personal de farmacia y laboratorio, brindar capacitación o impartir charlas sobre VIH/SIDA a todos los profesionales de salud que laboran en el hospital, con el fin de evitar discriminación hacia las personas con VIH/SIDA.

Al personal de trabajo social que mantenga un control continuo sobre los pacientes y sus familiares para poder identificar y buscar solución a cualquier problema que represente un riesgo para la mala adherencia y a la clínica del SIDA realizar un seguimiento de los pacientes que abandonaron el tratamiento para poder conocer las causas de abandono y reintegrarlos a la terapia.

Al personal de la clínica del VIH/SIDA que la guía y el carnet las consideren como

Como citar este artículo:

Cabascango, K., Tapia, M., & Linto, P., (Enero – Diciembre 2017). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes de la clínica del sida - hospital San Vicente de Paúl Ibarra-Ecuador. Horizontes de Enfermería (7), 5-21. <https://doi.org/10.32645/13906984.108>



herramientas de educación para el paciente, con la finalidad de crear responsabilidad y autonomía en el tratamiento.

Referencias Bibliográficas

- Aguilera, A., & Bastidas, F. (2010). Factores limitantes y potenciadores en la adherencia al tratamiento de antirretrovirales en personas que con VIH/SIDA. *VITAE*, 2.
- Alvis, O., De Coll, L., Chumbimune, L., Díaz, C., Díaz, J., & Reyes, M. (2009). Factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral de gran actividad en adultos infectados con el VIH-sida. *Revistas de investigación UNMSM*.
- Bligoo. (2001). Hablemos de ética en enfermería. Obtenido de <http://hablemosdeeticaenenfermeria.bligoo.es/codigo-de-etica-0#.VoSkiPnhDIU>
- Briongos, L., Luque, P., Martín, T., Román, D., & Eiros, J. (2011). Factores relacionados con el tratamiento antirretroviral y su influencia en la calidad de vida relacionada con la salud en personas infectadas por VIH. *ELSEVIER*.
- Cardona, J., Alvares, C., & Gil, G. (2013). Prevalencia de VIH/Sida en Medellín y evaluación del desempeño de la prueba presuntiva, 2006-2012. *Revista de Salud Pública*, 930-931.
- Castro, R., Eroza, E., Orozco, E., Manca, M., & Hernández, J. (1997). *Scielo Public Health*. Obtenido de http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36341997000100006
- CENSIDA. (Noviembre de 2012). Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA CENSIDA. Obtenido de Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA CENSIDA: http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/biblioteca/VIHSIDA_MEX2012.pdf
- CENSIDA. (2014). CENSIDA. Obtenido de http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/epidemiologia/L_E_V_S.pdf
- Generación VIVA. (s.f.). Generación VIVA. Obtenido de <http://generacionviva.org/salud-sexual/pag3.php>
- GHO World Health Organization. (2015). Obtenido de <http://apps.who.int/gho/data/node.main.620?lang=en#>
- Gobierno Bolivariano de Venezuela. (2014). Informe Nacional de Avances en la implementación de la declaración de compromisos sobre VIH/SIDA y la declaración política sobre VIH/SIDA. Venezuela.

Como citar este artículo:

Cabascango, K., Tapia, M., & Linto, P., (Enero – Diciembre 2017). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes de la clínica del sida - hospital San Vicente de Paúl Ibarra-Ecuador. *Horizontes de Enfermería* (7), 5-21. <https://doi.org/10.32645/13906984.108>



- Ministerio de Salud de la Nación Argentina. (2013). Diagnóstico de VIH Recomendaciones para el asesoramiento pre y post test. Obtenido de http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000117cnt-2013-05_guia-diagnostico-asesoramiento.pdf
- Ministerio de Salud Pública. (16 de Mayo de 2012). Ministerio de Salud Pública. Obtenido de Ministerio de Salud Pública: <http://www.salud.gob.ec/quito-participa-en-la-29a-vigilia-internacional-en-memoria-de-las-personas-que-han-fallecido-a-causa-del-vihsida/>
- ONUSIDA América Latina. (2011). ONUSIDA América Latina. Obtenido de ONUSIDA América Latina: <http://onusida-latina.org/es/noticias/284-nuevas-cifras-para-america-latina.html>
- Organización Mundial de la Salud. (2011). Datos fundamentales sobre la epidemia de VIH y los progresos realizados en las regiones y los países en 2010. Obtenido de Organización Mundial de la Salud.
- Peñarrieta, M., Kendall, T., Martínez, N., & Rivera, A. (2009). Adherencia al tratamiento antirretroviral en personas con VIH en Tamaulipas, México. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 335.
- Silva, G., Galeano, E., & Orlando, C. (2005). Adherencia al tratamiento. *Acta Médica Colombia*.
- Soler, G. (5 de Enero de 2005). *Salud Vida*. Obtenido de <http://www.sld.cu/saludvida/temas.php?idv=10899>
- Sosa, N. (2007). Avances en VIH/SIDA y complicaciones de la terapia antirretroviral. *Acta Médica Colombia*.
- Suárez, M., & Alcalá, M. (2014). APGAR familiar: una herramienta para detectar disfunción familiar. *Revista médica La Paz*.
- Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública. (Noviembre de 2012). Obtenido de http://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=398&Itemid.
- TodoSida. (23 de Enero de 2013). TodoSida. Obtenido de TodoSida: http://www.todosida.org/historia-vih-sida#El_comienzo_de_la_historia_de_la_pandemi
- UNICEF. (2006). UNICEF. Obtenido de http://www.unicef.org/ecuador/health_nutrition.html
- UNICEF. (1 de Junio de 2011). UNICEF. Obtenido de UNICEF: http://www.unicef.org/spanish/media/media_58719.html
- Vaca, D. J. (1 de Diciembre de 2012). 70 pacientes detectados con VIH-Sida en Ibarra (video). (D. e. Norte, Entrevistador)

Como citar este artículo:

Cabascango, K., Tapia, M., & Linto, P., (Enero – Diciembre 2017). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes de la clínica del sida - hospital San Vicente de Paúl Ibarra-Ecuador. *Horizontes de Enfermería* (7), 5-21. <https://doi.org/10.32645/13906984.108>