

ARTÍCULO REVISIÓN

Influencia de los factores psicosociales en la adherencia al tratamiento antirretroviral en adolescentes con VIH: Revisión de la literatura

Influence of psychosocial factors on adherence to antiretroviral treatment in HIV-positive adolescents: A review of the literature.

Diana Maribel Guanoluisa-Aimacaña ¹ , Brenda Anabel Bombón-Manobanda ¹, Joel Anderson Guamán-Cunuhay ¹, Gloria Rebeca Medina-Naranjo ¹

¹ Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Ambato. Ecuador.

Recibido: 16 de diciembre de 2025

Aceptado: 26 de diciembre de 2025

Publicado: 05 de enero de 2026

Citar como: Guanoluisa-Aimacaña DM, Bombón-Manobanda BE, Guamán-Cunuhay JA, Medina-Naranjo GR. Influencia de los factores psicosociales en la adherencia al tratamiento antirretroviral en adolescentes con VIH: Revisión de la literatura. Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2025 [citado: fecha de acceso]; 21(2025): e1499. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/1499>

RESUMEN

Introducción: el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) continúa siendo una preocupación de salud global, y su impacto en los adolescentes es especialmente crítico. Los jóvenes que viven con VIH enfrentan desafíos únicos que pueden influir significativamente en su adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR). **Objetivo:** investigar los factores psicosociales que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en adolescentes con VIH, con el fin de desarrollar estrategias efectivas de intervención que mejoren la adherencia al tratamiento, promuevan el bienestar integral y reduzcan el impacto del estigma y la discriminación en esta población.

Métodos: las bases de datos donde se recolectaron los datos fueron: Scielo, Dialnet y Google académico. las palabras claves fueron: psicosociales, adolescentes con VIH, tratamiento antirretroviral, atención de enfermería, prevención.

Resultados: las manifestaciones clínicas del estado físico y emocional son de conocimiento del personal de enfermería con objetivo de dar una calidad de atención al paciente y brinda un apoyo al paciente y su entorno familiar. De acuerdo con la bibliografía pueden servir de aporte a los profesionales de la salud, especialmente a los enfermeros, en el desarrollo de un plan de atención integral y estrategias para la adherencia al TAR de acuerdo con las necesidades de cada adolescente y joven que vive con VIH.

Conclusiones: las intervenciones actuales que combinan el apoyo psicológico, la educación en salud y el fortalecimiento de las relaciones familiares han demostrado ser efectivas para mejorar la adherencia al TAR y el bienestar general de los adolescentes con VIH.

Palabras Clave: Adherencia, VIH, Factores psicosociales, Apoyo social, Estigma.

ABSTRACT

Introduction: the human immunodeficiency virus (HIV) remains a global health concern, and its impact on adolescents is particularly critical. Young people living with HIV face unique challenges that can significantly influence their adherence to antiretroviral therapy (ART).

Objective: to investigate the psychosocial factors that affect adherence to antiretroviral therapy among adolescents with HIV, with the aim of developing effective intervention strategies that improve treatment adherence, promote overall well-being, and reduce the impact of stigma and discrimination in this population.

Methods: the databases used for data collection were Scielo, Dialnet, and Google Scholar. The keywords included: psychosocial, adolescents with HIV, antiretroviral therapy, nursing care, prevention.

Results: the clinical manifestations of physical and emotional states are recognized by nursing staff with the objective of providing quality patient care and offering support to both the patient and their family environment. According to the literature, these findings can contribute to healthcare professionals, especially nurses, in the development of comprehensive care plans and strategies for ART adherence tailored to the needs of each adolescent and young person living with HIV.

Conclusions: current interventions that combine psychological support, health education, and the strengthening of family relationships have proven effective in improving ART adherence and the overall well-being of adolescents with HIV.

Keywords: Adherence, HIV, Psychosocial factors, Social support, Stigma.

INTRODUCCIÓN

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) continúa siendo una preocupación de salud global, y su impacto en los adolescentes es especialmente crítico. Los jóvenes que viven con VIH enfrentan desafíos únicos que pueden influir significativamente en su adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR). La adherencia al TAR es crucial para mantener la supresión viral, mejorar la calidad de vida y reducir la transmisión

del virus. Sin embargo, diversos factores psicosociales pueden complicar esta adherencia en adolescentes. La adolescencia es una etapa de desarrollo marcada por cambios físicos, emocionales y sociales significativos.⁽¹⁾ En este contexto, los adolescentes con VIH no solo deben enfrentarse a las dificultades típicas de su edad, sino también a la estigmatización, el miedo al rechazo, la falta de apoyo social y, en muchos casos, a un conocimiento limitado sobre su condición. Estos factores psicosociales pueden afectar negativamente su motivación y capacidad para seguir un régimen de tratamiento consistente.

Además, las dinámicas familiares y las relaciones con pares juegan un papel crucial en la vida de los adolescentes. La calidad del apoyo familiar, la comunicación abierta sobre la enfermedad y la educación en salud son componentes esenciales que pueden mejorar la adherencia al TAR. Por otro lado, la discriminación y el estigma asociados al VIH, tanto en el ámbito escolar como en el social, pueden conducir al autoaislamiento y a una menor adherencia al tratamiento.

Este artículo explorará los diversos factores psicosociales que influyen en la adherencia al TAR en adolescentes con VIH, destacando la importancia de un enfoque integral que considere no solo los aspectos médicos, sino también el bienestar emocional y social de estos jóvenes.

Se analizarán estudios recientes, se discutirán estrategias efectivas de intervención y se propondrán recomendaciones para mejorar la adherencia al tratamiento en esta población vulnerable. La comprensión y abordaje de estos factores son esenciales para mejorar los resultados de salud y la calidad de vida de los adolescentes que viven con VIH.

Problema Científico

¿Cuál es el impacto del estado físico y emocional en adolescentes con VIH y qué acciones de enfermería son efectivas para abordar estas necesidades de cuidado integral? Esta investigación se justifica debido a la importancia crucial del estado físico y emocional en adolescentes con VIH para optimizar la adherencia al tratamiento antirretroviral. Además, es fundamental explorar qué estrategias de cuidado integral pueden ser implementadas por enfermería para mejorar los resultados de salud en esta población vulnerable.

La problemática del tratamiento a estos pacientes es: la prevención; el potenciamiento (mediante diversas estrategias informativas, de consejería y de educación) del desarrollo de diagnósticos precoces; y el fortalecimiento de las adherencias a los tratamientos médicos específicos, en especial los que incluyen medicación

Los cuidados de enfermería son fundamentales para mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en adolescentes con VIH. La educación sobre el VIH y el TAR es crucial para asegurar que los adolescentes comprendan la importancia de la adherencia. Las enfermeras deben proporcionar información detallada sobre cómo funcionan los medicamentos, los beneficios de la adherencia y las consecuencias de no seguir el tratamiento adecuadamente.⁽²⁾ Es esencial utilizar un lenguaje apropiado para la edad y técnicas pedagógicas que faciliten la comprensión.

El apoyo psicológico es vital para abordar los problemas de salud mental que pueden interferir con la adherencia. Los enfermeros pueden ofrecer consejería básica e identificar signos de depresión o ansiedad y referir a los adolescentes a servicios de salud mental especializados cuando sea necesario.⁽³⁾ La creación de un ambiente de confianza donde los adolescentes se sientan cómodos hablando sobre sus sentimientos y preocupaciones es fundamental.

Las enfermeras pueden ayudar a los adolescentes a desarrollar habilidades prácticas para manejar su tratamiento diario, como el uso de recordatorios de medicamentos, la planificación de dosis en torno a sus actividades diarias y la identificación de estrategias para superar las barreras a la adherencia.⁽⁴⁾

La participación del adolescente en la planificación del tratamiento puede mejorar su compromiso y responsabilidad. Apoyo social y familiar involucrar a la familia y a otros miembros del entorno social del adolescente puede ser beneficioso. Las enfermeras pueden organizar sesiones de educación para la familia y promover un ambiente de apoyo en el hogar. El apoyo de los padres y cuidadores es crucial para la

supervisión y el seguimiento de la adherencia.⁽⁵⁾ Monitoreo continuo y seguimiento el seguimiento regular y el monitoreo continuo son esenciales para mantener la adherencia al tratamiento. Las enfermeras deben programar citas regulares para evaluar el progreso del adolescente, discutir cualquier dificultad y ajustar el plan de tratamiento según sea necesario.⁽⁶⁾

El uso de tecnologías como llamadas telefónicas, mensajes de texto y aplicaciones móviles puede ser útil para recordatorios y seguimientos. Reducción del estigma las enfermeras tienen un papel importante en la reducción del estigma asociado al VIH. Pueden educar a los adolescentes y a sus familias sobre el VIH para combatir mitos y prejuicios, y crear un entorno de cuidado donde los adolescentes se sientan aceptados y respetados.⁽⁷⁾ La sensibilización en la comunidad también puede ayudar a reducir el estigma externo.

Objetivo General

Investigar los factores psicosociales que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en adolescentes con VIH, con el fin de desarrollar estrategias efectivas de intervención que mejoren la adherencia al tratamiento, promuevan el bienestar integral y reduzcan el impacto del estigma y la discriminación en esta población.

Línea de investigación

- Gestión de Enfermería en los Servicios de Salud.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de investigación

La revisión está enfocada en la una investigación científica relacionada con los factores psicosociales y su impacto en la adherencia al tratamiento antirretroviral en adolescentes con VIH, centrándose en el conocimiento del personal de enfermería para poder dar una calidad de atención al paciente. Se incluyeron artículos originales, revisiones correspondientes al tema. El objetivo fue obtener un mejor discernimiento de las estrategias de enfermería que pueden ser utilizadas para manejar todos los aspectos como factores psicosociales y el tratamiento antirretroviral en adolescentes.

Bases de datos y palabras clave

Las bases de datos donde se recolectaron los datos fueron: Scielo, Dialnet y Google académico. Las palabras claves fueron: psicosociales, adolescentes con VIH, tratamiento antirretroviral, atención de enfermería, prevención.

Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión considerados fueron: artículos originales, revisiones directamente relacionadas con el contenido de la enfermedad causado por el virus del VIH desde el punto de vista de enfermería, información publicada entre 2019-2024, en idioma español e inglés.

Criterios de Exclusión

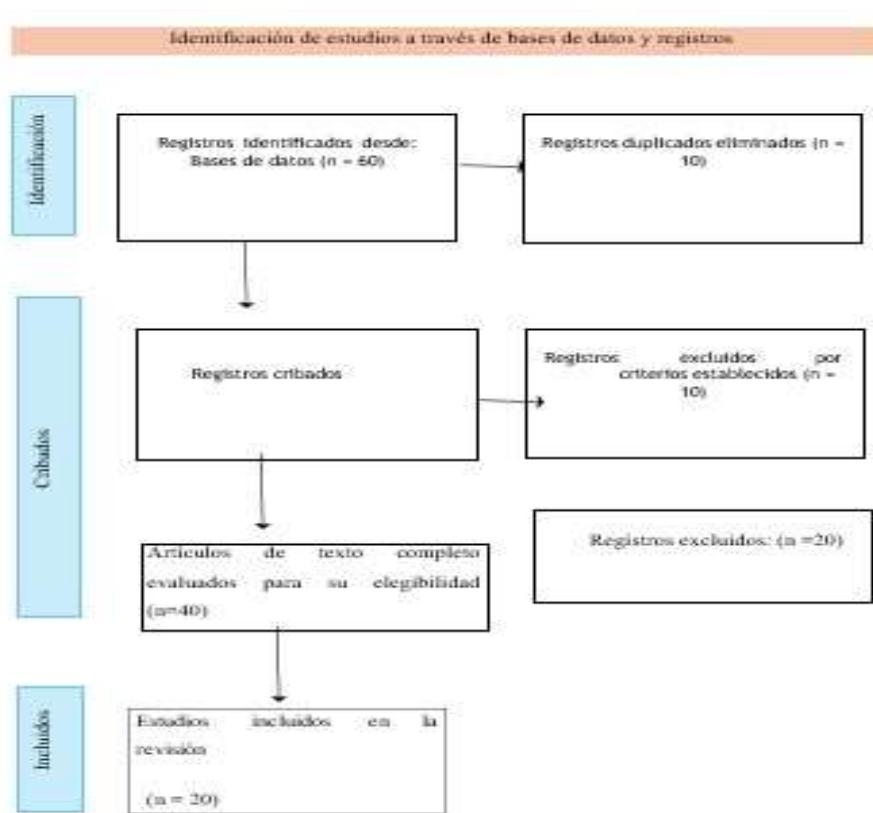
Se consideraron como criterios de exclusión la información que no cumpla con los criterios expuestos, que esté duplicada, sea de acceso pagado, inaccesible a texto completo y que no aporte a los objetivos de la revisión.

Método de Revisión Sistemática

La revisión sistemática de la literatura se realizó considerando los parámetros PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) para obtener un trabajo más transparente, completo y preciso en torno a los Factores Psicosociales y su Impacto en la Adherencia al Tratamiento Antirretroviral en Adolescentes con VIH.

RESULTADOS

Diagrama de revisión y selección de fuentes de información.



Tablas de resultado

tabla 1. Signos y síntomas del estado físico y emocional en adolescentes con VIH.

AUTOR, AÑO Y TITULO	BASE DE DATOS	HALLAZGOS
(8) Pedro Augusto Bossonario, Melisane Regina Lima Ferreira, Rubia Laine de Paula Andrade, Keila Diane Lima de Sousa, Rafaela Oliveira Bonfim, Nanci Michele Saita, Aline Aparecida Monroe (2022) Factores influyentes y conductas de riesgo relacionadas con el VIH en jóvenes adolescentes	DIALNET	<ul style="list-style-type: none"> La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) sigue considerándose un desafío a la salud. La enfermería tiene un papel importante y una posición estratégica para contribuir al control de la epidemia del VIH entre los adolescentes y jóvenes Vulnerabilidad, fiebre, dolor de cabeza, dolor de garganta, erupciones cutáneas y fatiga
(9) Tatiana Chacón-Quesada, Daniela Corrales-González, Davis Garbanzo-Núñez, José Andrés Gutiérrez-Yglesias, Alejandro Hernández-Sandí, Adriana Lobo-Araya, Alexander Romero-Solano, Libertad Sánchez-Avilés,	SCIELO	<ul style="list-style-type: none"> Los adolescentes son vulnerables a adquirir ITS y VIH/SIDA por factores de riesgo como desconocimiento, sexo temprano, drogadicción, desigualdad social y de género y mitos Las ITS más comunes son Gonorrea, Sífilis, VPH, VHS y Tricomonosis; todas son transmitidas por vía sexual, sin embargo, Sífilis y Tricomonosis se
(10) Rafael Ballester Arnal (2019) Aportaciones desde la Psicología al tratamiento de las personas con infección por VIH/SIDA	GOOGLE ACADÉMICO SCIELO	<ul style="list-style-type: none"> Enfermedad que sigue progresando a un ritmo alarmante Los problemas emocionales que suelen afectar a las personas con VIH y la repercusión que los factores psicológicos tienen en la progresión de la enfermedad. Animo depresivo, ansiedad, temor, estrés.

(11) Susana Gabriela Cabrera Alonso, Zaida Arteta Dalchiele, Juan José Meré Rouco, Fiorella Cavalleri Ferrari (2019) Evaluación de la calidad de vida en personas infectadas por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)	GOOGLE ACADÉMICO	<ul style="list-style-type: none"> Aunque existe una mejoría significativa en la sobrevida consecuencia del impacto del tratamiento antirretroviral (TARV), numerosos estudios demuestran que existe una afectación de la calidad de vida relacionada a la salud (CVRS) en personas con virus de inmunodeficiencia humana (VIH). El tratamiento antirretroviral disminuye la morbilidad a través de la reducción en la incidencia de infecciones oportunistas Preocupación, amenaza y un estado de afectación entre los estímulos físicos y cognitivos-emocionales.
--	------------------	--

Las manifestaciones clínicas del estado físico y emocional son de conocimiento del personal de enfermería con objetivo de dar una calidad de atención al paciente y brinda un apoyo al paciente y su entorno familiar. De acuerdo con la bibliografía y como puede evidenciar en esta tabla, la causa de esta enfermedad es la falta de conocimiento a mas de eso el estado físico y emocional se determina por ansiedad, pérdida de peso, fiebre, erupción cutánea, migrañas, preocupación, humor depresivo, temor, estrés cuando la enfermedad presenta un cuadro clínico grave.

Tabla 2. Estrategias de apoyo físico y emocional en adolescentes con VIH.

AUTOR, AÑO Y TITULO	BASE DE DATOS	HALLAZGOS
(12) Lourdes Campero, Marta Caballero, Tamil Kendall, Cristina Herrera, Ángel Zarco (2023) Factores psicológicas y sociales asociadas a la enfermedad de VIH en adolescentes	SCIELO	<p>Disminución gradual de la autoestima: con sentimientos de culpabilidad, autorrechazo, automarginación.</p> <p>Rechazo familiar y social: pérdida de redes personales necesarias para el afectado en este momento de gran estrés.</p>
(13) MSc Camilo Macías Bestard , MSc Moraima Isalgue Marsillí , Lic Nadine de las Mercedes Loo Muñoz , Lic Javier Acosta Sardin (2019) Factores de inserción laboral en adolescentes de VIH	SCIELO	<p>Dificultades en la inserción laboral: evitación de la búsqueda de empleo por el miedo que puede suscitar el rechazo o el estigma social. Junto a la existencia de prejuicios y tópicos sociales en torno a esta enfermedad por parte de la sociedad en general, que de por sí perjudica seriamente la inserción laboral de estas personas.</p>

Fuente: Revisión bibliográfica - Responsables: Investigadores - año 2024

Estas reacciones suelen tener sentimientos de culpa relacionados con la posible conexión entre su consumo sexual o de drogas y el VIH. Sentimiento especialmente incrementado si la persona considera que propició el contagio o si teme haber puesto en riesgo o haber dañado a otra. De acuerdo con la bibliografía pueden servir de aporte a los profesionales de la salud, especialmente a los enfermeros, en el desarrollo de un plan de atención integral y estrategias para la adherencia al TAR de acuerdo con las necesidades de cada adolescente y joven que vive con VIH.

Tabla 3. Estrategias.

AUTOR, AÑO Y TÍTULO	BASE DE DATOS	HALLAZGOS
(14) Cabrel Castillo, Dayana Lizbeth Manco Silva, Kelly Lizeth, 2021 Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con VIH SIDA que reciben TARGA, Hospital María Auxiliadora, 2021	Universidad César Vallejos. GOOGLE ACADÉMICO	El proceso de afrontamiento comienza desde el instante que recibe el diagnóstico de la enfermedad, en principio puede ser un shock, o la negación a la enfermedad o también la desesperación para hacer frente a la sociedad. La aparición de esta enfermedad es una amenaza, incluso para la propia vida, especialmente si su condición de la enfermedad se complica como la gravedad
(15) ERNESTO IGLESIAS SERRANO, KENY ROBERT VELAZCO CABRERA, SARAI LINARES MARTÍNEZ, MARÍA JOSEFA SÁEZ AJURIA, DIANA ROSA GONZÁLEZ GARCÍA, 2023, Sistema de talleres sobre afrontamiento y autoestima para pacientes con VIH/sida del Policlínico Chiqui Gómez	Sexología y sociedad GOOGLE ACADÉMICO	El enfermo se vuelve, a los ojos de buena parte de la población mundial, un pecador que ha recibido el castigo merecido, una persona que se lo ha buscado Los factores sociales que se asocian con la aparición y la extensión de la enfermedad siguen siendo los mismos: inmigración, pobreza, prostitución, turismo internacional, comportamiento sexual, uso intravenoso de drogas y recepción de sangre.
(16) Narváez Martínez, Luis Eduardo Solano Conrado, Cindy Cerel 2022, Apoyo social percibido y su relación con el afrontamiento en la persona adulta que vive con VIH en la región caribe colombiana	Corporación Universidad de la Costa GOOGLE ACADÉMICO	Con casi 40 años de su descubrimiento el VIH es una enfermedad crónica “que ha tenido un comportamiento epidémico y constituye actualmente uno de los problemas de salud pública más grave a nivel mundial, debido a su propagación constante y continua. También ocasiona vulneración de los servicios y derechos fundamentales por parte de importantes sectores sociales hacia estas personas

(17) Estigarribia Sosa, Mirtha Daihana[2]; Franco Pacuá, Fabio [1] ; Palacios González, José Miguel, 2024, Acceso y adhesión a proceso de intervención psicosocial diferenciado para los servicios y sistemas de salud en varones gay adultos viviendo con el VIH Paraguay, 2022	Itauguá Dialnet	Entre el 50 % y el 65 % de las nuevas infecciones por el virus de inmuno deficiencia humana (VIH) ocurren en los grupos de población clave y en sus parejas sexuales Esta estigmatización y discriminación vinculadas a la infección por VIH llevan a la exclusión social y a la negación de los derechos humanos de las personas afectadas. Campañas de educación promueven eslóganes como I=I (Indetectable = Intransmisible)
---	-----------------	---

La revisión de la literatura aborda de manera integral las estrategias de afrontamiento utilizadas por personas que viven con VIH. Los cuatro estudios analizados ofrecen una visión comprensiva de los diversos enfoques y factores que influyen en la capacidad de los pacientes para hacer frente a los desafíos asociados a esta condición de salud. Un aspecto clave que se destaca es la necesidad de adoptar un enfoque holístico en la atención a las personas con VIH. Más allá de los aspectos médicos, los hallazgos subrayan la importancia de considerar los factores psicosociales y emocionales que intervienen en el manejo efectivo de la enfermedad. Por ejemplo, se resalta el papel fundamental que desempeña el apoyo social, especialmente el de la familia, en el desarrollo y adopción de estrategias de afrontamiento eficaces.

Tabla 4. Tratamiento antirretroviral en adolescentes con VIH.

AUTOR, AÑO Y TITULO	BASE DE DATOS	HALLAZGOS
(18) Eron, Joseph MD ^a ; Hung, Chien-Ching MD ^b ; Baril, Jean-Guy MD ^c ; Slim, Jihad MD ^d ; Falcó, Vicenç MD ^e ; Bogner, Johannes MD ^f ; Maggiolo, Franco MD ^g ; Mills, Anthony MD ^h ; Sievers, Jörg DPhil ⁱ ; Man, Choy Y. BSc ^j ; Urbaityte, Rimgaile MStat ^k ; Underwood, Mark PhD ^j ; Tenorio, Allan R. MD ^j ; Pappa, Keith A. PharmD ^j ; Wynne, Brian MD ^j ; Koteff, Justin PharmD ^j ; Gartland, Martin PhD ^j ; Smith, Kimberly Y. MD ^j ; Aboud, Michael MD 2020 Informe breve: respuesta virológica según la carga viral basal con dolutegravir más lamivudina frente a dolutegravir más fumarato de tenofovir disoproxilo/fumarato/emtricitabina: análisis agrupado	JAIDS GOOGLE ACADÉMICO	El tratamiento de segunda línea con dolutegravir más lamivudina se asoció con una rápida tasa de disminución de la carga viral, comparable a la lograda con el tratamiento de tercera línea con dolutegravir más tenofovir disoproxilo/fumarato/emtricitabina, y la mayoría de los participantes alcanzaron la supresión virológica en un plazo de 4 semanas con un nivel de <50 copias/ml. La mayoría de los participantes alcanzaron la supresión virológica en un plazo de 4 semanas con un nivel de <50 copias/ml.

<p>(19)</p> <p>Francisco J. Zamora, Ellen Dowers, Faiza Yasin & Onyema Ogbuagu 2019</p> <p>Combinación de dolutegravir y lamivudina para el tratamiento de la infección por VIH-1</p>	<p>Taylor Y Francis GOOGLE ACADÉMICO</p>	<p>DTG alcanza su nivel máximo en 2-3 horas. Las comidas con bajo, medio y alto contenido de grasa aumentan el AUC del DTG en un 33%, 41% y 66%, respectivamente.</p> <p>La lamivudina es un análogo de citidina con una fórmula química (2R,cis)-4-amino-1-(2-hidroximetil-1,3-oxatiolan-5-il)-(1H)-pirimidin-2-ona, formulada como una sal de azufre.</p> <p>DTG/3TC se debe tomar en un solo comprimido una vez al día por vía oral con o sin alimentos. Como es un comprimido de dosis fija, no se recomienda su uso en pacientes con un aclaramiento de creatinina inferior a 50 ml/min.</p>
<p>(20)</p> <p>Olayemi Osiyemi, Esteban De Wit, Faiza Ajana, Fiona Bishop, Joaquín Portilla, Jean-Pierre Routy, Christoph Wyen, Mounir Ait-Khaled, Pedro Leona, Keith A. Pappa, Ruolan Wang, Jonathan Wright, Nisha George, Brian Wynne, Michael Aboud, Jean van Wyk, Kimberly Y. Smith 2022</p> <p>Eficacia y seguridad del cambio a dolutegravir/lamivudina frente a la continuación de un régimen de 3 o 4 fármacos basado en tenofovir alafenamida para el mantenimiento de la supresión virológica en adultos que viven con el virus de inmunodeficiencia humana tipo 1: resultados hasta la semana 144 del ensayo aleatorizado de no inferioridad de fase 3 TANGO</p>	<p>OXFORD ACADEMIC GOOGLE ACADÉMICO</p>	<p>Los cambios desde el inicio en los niveles de colesterol total, colesterol de lipoproteína de baja densidad y triglicéridos favorecieron a DTG/3TC; los cambios en los niveles de colesterol de lipoproteína de alta densidad favorecieron los regímenes</p> <p>basados en TAF</p>

Asimismo, se enfatiza la relevancia de abordar integralmente elementos como la salud mental, la depresión y la carga viral, pues estos factores se encuentran estrechamente relacionados con la capacidad de los pacientes para adaptarse a su condición. En general, la revisión proporciona un panorama exhaustivo de la complejidad inherente al VIH, evidenciando la necesidad de implementar enfoques de atención que vayan más allá de los aspectos meramente clínicos. Esto permitirá brindar un apoyo integral y efectivo a las personas que viven con esta enfermedad, mejorando así su calidad de vida y bienestar.

DISCUSION

Los factores psicosociales que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) en adolescentes con VIH son diversos y complejos. Uno de los principales factores identificados en la literatura es el estigma y la discriminación asociados al VIH. Los adolescentes con VIH a menudo enfrentan el rechazo, el aislamiento y el temor a revelar su estado de salud, lo cual puede afectar gravemente su bienestar emocional y motivación para seguir el tratamiento.⁽¹⁹⁾

Otro factor clave es el apoyo familiar y social. Los estudios han demostrado que los adolescentes que cuentan con una red de apoyo sólida, que pueden hablar abiertamente sobre su condición y reciben educación en salud, tienen mayores tasas de adherencia al TAR.⁽¹¹⁾ Por el contrario, las dinámicas familiares disfuncionales o la falta de comunicación sobre el VIH pueden dificultar la adherencia. Además, los desafíos propios de la adolescencia, como los cambios hormonales, emocionales y sociales, pueden complicar aún más la adherencia al TAR. Los adolescentes deben lidiar con la aceptación de su diagnóstico, la ansiedad y la depresión, lo cual puede afectar su capacidad de seguir un régimen de tratamiento consistente. En cuanto a las intervenciones actuales para mejorar la adherencia, se han implementado estrategias como el apoyo psicológico individualizado, grupos de apoyo entre pares, educación en salud y el fortalecimiento de las relaciones familiares. Los estudios han demostrado que estos enfoques integrales, que abordan tanto los aspectos médicos como los psicosociales, pueden tener un impacto positivo en la adherencia al TAR y el bienestar general de los adolescentes con VIH.^(8,9) Sin embargo, aún existen desafíos persistentes, como la necesidad de una mayor integración de los servicios de salud mental y el apoyo social en los programas de atención al VIH, así como la necesidad de abordar de manera más efectiva el estigma y la discriminación a nivel comunitario.^(10,11)

CONCLUSION

Se han identificado los principales factores psicosociales que afectan la adherencia al TAR en adolescentes con VIH, entre los que destacan el estigma y la discriminación, el apoyo familiar y social, y los desafíos propios de la adolescencia. Las intervenciones actuales que combinan el apoyo psicológico, la educación en salud y el fortalecimiento de las relaciones familiares han demostrado ser efectivas para mejorar la adherencia al TAR y el bienestar general de los adolescentes con VIH. Sin embargo, aún existen brechas que deben abordarse, como la mayor integración de los servicios de salud mental y la necesidad de reducir el estigma a nivel comunitario. Se proponen estrategias de intervención que incluyan un enfoque integral, enfocado en el bienestar emocional y social de los adolescentes, además del aspecto médico. Esto implica brindar apoyo psicológico individualizado, fortalecer las redes de apoyo familiar y social, y desarrollar programas comunitarios para reducir el estigma y la discriminación relacionados con el VIH.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Kim MH, Mazenga AC, Xiaoying Y, Saeed A, Paul ME, Kazembe PN, Abrams EJ. High self-reported non-adherence to antiretroviral therapy amongst adolescents living with HIV in Malawi: barriers and associated factors. JIAS[Internet]. 2017[cited 2024 Jul 16]; 20: 21437. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.7448/IAS.20.1.21437>

2. Jumare J, El-Kamary SS, Magder L, Hungerford L, Umlauf A, Franklin D, McCutchan JA. Brief Report: Body Mass Index and Cognitive Function Among HIV-1-Infected Individuals in China, India, and Nigeria. *JAIDS Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*[Internet]. 2019[cited 2024 Jul 16]; 80(2): e30-e35. Available from: <https://PMC6331248/pdf/nihms-1510574.pdf>
3. Damulak PP, Ismail S, Abdul Manaf R, Mohd Said S, Agbaji O. Interventions to Improve Adherence to Antiretroviral Therapy (ART) in Sub-Saharan Africa: An Updated Systematic Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*[Internet]. 2021[cited 2024 Jul 16]; 18(5):2477. Available from: <https://doi.org/10.3390/ijerph18052477>
4. Hernández Torres JL, Benavides Torres RA, González y González V, Onofre Rodríguez DJ. Prototipo móvil para fomentar el uso de condón en jóvenes mexicanos: un estudio de caso. RCIM [Internet]. 2019 [cited 2024 Jul 15];11(2):65-79. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18592019000200065&lang=es
5. Serrano EI, Cabrera KRV, Martínez SL, Ajuria MJS, García DRG. Sistema de talleres sobre afrontamiento y autoestima para pacientes con VIH/sida del Policlínico Chiqui Gómez. Rev Sexol Soc [Internet]. 2023 [cited 2024 Jul 15];29(2): 149-169. Available from: <https://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/791/811>
6. Rodríguez Gutiérrez M, Fernández Rodríguez C, Laguno M. Factores influyentes y conductas de riesgo relacionadas con el VIH en jóvenes adolescentes. Rev Multidisciplinar del Sida[Internet]. 2022[cited 2024 Jul 15]; 10(27): 6-20. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8585107>
7. Chacón-Quesada T, Corrales-González D, Garbanzo-Núñez D, Gutiérrez-Yglesias JA, Hernández-Sandí A, Lobo-Araya A, et al. ITS Y SIDA en adolescentes: descripción, prevención y marco legal. Med. leg. Costa Rica. [Internet].Sep 2009[cited 2024 Jul 14]; 26(2) . Available from: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-00152009000200008&script=sci_arttext&tlang=en
8. Bossonario PA, Ferreira MRL, Andrade RLP, Sousa KDL, Bonfim RO, Saita NM, et al. Factores de riesgo de infección por VIH entre adolescentes y jóvenes: revisión sistemática. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2022[cited 2024 Jul 16]; 30(spe): 3695. Available from: <https://www.scielo.br/j/rлаe/a/B5xmsrN5X6jvVBXWG7KsGWB/?format=pdf&lang=es>
9. Estigarribia Sosa MD, Franco Pacuá F, Palacios González JM. Vista de acceso y adhesión a proceso de intervención psicosocial diferenciado para los servicios y sistemas de salud en varones gay adultos viviendo con el VIH, Paraguay, 2022. Rev Nac (Paraguay) [Internet]. 2024 [cited 2024 Jul 15]; 16(1): 081-094. Available from: <https://www.revistadelnacional.com.py/index.php/inicio/article/view/148/115>
10. Ballester Amal R. Aportaciones desde la psicología al tratamiento de las personas con infección por VIH/SIDA. Revista de psicopatología y psicología clínica[Internet]. 2005[cited 2024 Jul 14]; 10(1): 53-69. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1088471>
11. Gaviria AM, Quiceno JM, Vinaccia S, Martínez LA, Otalvaro MC. Estrategias de afrontamiento y ansiedad-depresión en pacientes diagnosticados con VIH/Sida. Ter Psicol [Internet]. 2009 [cited 2024 Jul 15];27(1): 5-13. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082009000100001

12. Campero L, Caballero M, Kendall T, Herrera C, Zarco Á. Soporte emocional y vivencias del VIH: impactos en varones y mujeres mexicanos desde un enfoque de género. *Salud Ment* [Internet]. 2010 [cited 2024 Jul 15];33(5). Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252010000500005
13. Macías Bestard C, Isalgúe Marsillí M, Loo Muñoz NM, Acosta Sardin J. Factores de inserción laboral en adolescentes de VIH. Universidad Regional Autónoma de los Andes UNIANDES. Ambato-Ecuador; 2023[cited 2024 Jul 16]. Available from: <https://www.studocu.com/ec/document/universidad-regional-autonoma-de-los-andes/salud-publica/tema-vih-ponencias-disfruta-y-aprende/100856116>
14. Cabrel Castillo DL, Manco Silva K. Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con VIH SIDA que reciben TARGA, Hospital María Auxiliadora; 2021[cited 2024 Jul 16]. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_94f6a0353b365b667ad0715f2a755684/Details
15. Iglesias Serrano E, Velazco Cabrera KR, Linares Martínez S, Sáez Ajuria MJ, González García DR. Sistema de talleres sobre afrontamiento y autoestima para pacientes con VIH/sida del Policlínico Chiqui Gómez. REvSexSoc [Internet]. 31 de diciembre de 2023 [citado 2024 Jul 16];29(2). Disponible en: <https://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/791>
16. Narváez Martínez L, Solano Conrado C. Apoyo social percibido y su relación con el afrontamiento en la persona adulta que vive con VIH en la región caribe colombiana. [Internet]. Barranquilla, Colombia: Corporación Universidad de la Costa; 2022 [citado: 2024 Jul 16] Disponible en: <https://repositorio.cuc.edu.co/entities/publication/71f503a6-366b-45fa-894f-96cede3cde49>
17. Estigarribia Sosa MD, Franco Pacuá F, Palacios González JM. Acceso y adhesión a proceso de intervención psicosocial diferenciado para los servicios y sistemas de salud en varones gay adultos viviendo con el VIH: Paraguay, 2022. Rev. Nac. (Itauguá) [Internet]. 15 de marzo de 2024 [citado 2024 Jul 16]; 16(1): 081-94. Disponible en: <https://www.revistadelnacional.com.py/index.php/inicio/article/view/148>
18. Eron Joseph MD, Hung Chien-Ching MD, Baril Jean-Guy MD, Slim, Jihad MD, Falcó Vicenç MD, BognerJohannes MD. Et al. Brief Report: Virologic Response by Baseline Viral Load With Dolutegravir Plus Lamivudine vs Dolutegravir Plus Tenofovir Disoproxil Fumarate/Emtricitabine: Pooled Analysis. JAIDS Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes[Internet]. 2020[cited 2024 Jul 16]; 84(1): 60-65. Available from: https://journals.lww.com/jaids/fulltext/2020/05010/Brief_Report_Virologic_Response_by_Baseline_Viral_10.aspx
19. Zamora FJ, Dowers E, Yasin F, Ogbuagu O. Dolutegravir and lamivudine combination for the treatment of HIV-1 infection. HIV AIDS (Auckl) [Internet]. 2019[cited 2024 Jul 16];11:255-63. Available from: <http://dx.doi.org/10.2147/hiv.s216067>
20. Osiyemi O, De Wit S, Ajana F, Bisshop F, Portilla J, Routy JP, et al. Efficacy and safety of switching to dolutegravir/lamivudine versus continuing a tenofovir alafenamide-based 3- or 4-drug regimen for maintenance of virologic suppression in adults living with HIV-1: results through week 144 from the phase 3, noninferiority TANGO randomized trial. Clin Infect Dis [Internet]. 2022 [cited 2024 Jul 16];75(6):975-86. Available from: <https://academic.oup.com/cid/article/75/6/975/6515475>