

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



Producción científica sobre calidad de vida en pacientes con VIH en Brasil y Perú: Una revisión narrativa

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional
en Psicología Clínica y de la Salud

Autoras:

Lady Diana Cevallos Campos

Carmen Roxana Asca Montoya

Asesor:

Mg. Julio Cesar Cjuno Suni

Lima, agosto del 2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Mg. Julio Cesar Cjuno Suni, docente de la Unidad de Posgrado de Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Producción científica sobre calidad de vida en pacientes con VIH en Brasil y Perú: Una revisión narrativa”** de las autoras: Lady Diana Cevallos Campos y Carmen Roxana Asca Montoya, tiene un índice de similitud de 11% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 26 días del mes de agosto del año 2024.



Mg. Julio Cesar Cjuno Suni
Asesor

**Producción científica sobre calidad de vida en
pacientes con VIH en Brasil y Perú: Una revisión
narrativa**

TRABAJO DE ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional en Psicología Clínica y de la Salud



Mg. Esther Edelmira Méndez Zavaleta
Dictaminadora

Lima, 26 de agosto del 2024

RESUMEN

El **objetivo** principal de este estudio fue describir la producción científica sobre la calidad de vida de los pacientes con VIH en Perú y Brasil. La mayoría considera que los pacientes no cuentan con buena calidad de vida por su condición de tener una enfermedad crónica. Y esta situación del estado de salud del paciente y su adherencia al tratamiento no solo impactan su supervivencia, sino también diversas áreas de su calidad de vida. El **método** usado fue la revisión narrativa que pretende comprender esta situación en profundidad (Ruiz y Pérez, 2002), asimismo se empleó las bases de datos Scopus y Web of Science, se consideró estudios en inglés, español y portugués. La estrategia de búsqueda se diseñó con descriptores específicos relacionados con calidad de vida y con pacientes con VIH en Brasil y Perú. En cuanto a los **resultados** fueron organizados en Microsoft Excel por los dos investigadores. Asimismo, se identificaron siete estudios sobre calidad de vida en pacientes con VIH en la base de datos de SCOPUS y un estudio en la base de datos de Web of Science, los cuales utilizaron los instrumentos "Target Quality of Life" (HAT-QoL), WHOQOL-HIV y un cuestionario que abarca aspectos sociodemográficos y clínicos en VIH/SIDA. Cabe destacar que existen pocas investigaciones sobre la calidad de vida en pacientes con VIH en Perú. En **conclusión**, estos hallazgos subrayan la complejidad de los factores que afectan la calidad de vida de las personas con VIH/SIDA y destacan la importancia de implementar intervenciones y políticas que aborden no solo los aspectos médicos, sino también los socioeconómicos y psicosociales, con el fin de promover el bienestar integral de los pacientes.

Palabras Clave: adherencia, calidad de vida, pacientes, VIH.

SUMMARY

The main objective of this study was to describe the scientific production on the quality of life of patients with HIV in Peru and Brazil. The majority consider that patients do not have a good quality of life due to their condition of having a chronic disease. And this situation of the patient's health status and their adherence to treatment not only impacts their survival, but also various areas of their quality of life. The method used was the narrative review that aims to understand this situation in depth (Ruiz and Pérez, 2002), the Scopus and Web of Science databases were also used, studies in English, Spanish and Portuguese were considered. The search strategy was designed with specific descriptors related to quality of life and patients with HIV in Brazil and Peru. As for the results, they were organized in Microsoft Excel by the two researchers. Likewise, seven studies on quality of life in patients with HIV were identified in the SCOPUS database and one study in the Web of Science database, which used the "Target Quality of Life" (HAT-QoL) instruments, WHOQOL-HIV and a questionnaire that covers sociodemographic and clinical aspects of HIV/AIDS. It should be noted that there is little research on the quality of life in patients with HIV in Peru. In conclusion, these findings underline the complexity of the factors that affect the quality of life of people with HIV/AIDS and highlight the importance of implementing interventions and policies that address not only medical aspects, but also socioeconomic and psychosocial aspects, with the aim of in order to promote the comprehensive well-being of patients.

Keywords: adherence, quality of life, patients, VIH.

Introducción

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) continúa siendo uno de los mayores retos para la salud pública a nivel global, habiendo causado la muerte de 40,4 millones de personas y con infecciones que continúan en aumento en varios países. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), a finales de 2022, aproximadamente 39 millones de personas vivían con VIH en todo el mundo, de las cuales dos tercios; es decir, 25,6 millones, residían en la región de África. En ese mismo año, se registraron 360,000 muertes relacionadas con enfermedades vinculadas al VIH y 1,3 millones de nuevas infecciones. Aunque actualmente no existe una cura para el VIH, la disponibilidad de métodos de prevención, diagnóstico, tratamiento y cuidados adecuados ha convertido esta enfermedad en una condición crónica manejable. Este avance destaca la importancia de la prevención y demuestra que las personas que viven con VIH pueden gozar de buena salud durante muchos años.

Con respecto de América Latina, Brasil es uno de los países con más casos reportados de infección por VIH. Según datos del Ministerio da Saúde do Brasil (2023), entre 2007 y junio de 2023, se registraron 489.594 personas infectadas por VIH, con la mayor incidencia en hombres de 25 a 39 años. Aproximadamente 694.000 personas están recibiendo tratamiento para el VIH. Esta población vulnerable necesita una atención más enfocada por parte de las autoridades gubernamentales. En Perú, el Ministerio de Salud (MINSA, 2023) reportó 5.924 casos de VIH y 869 casos de SIDA, con 4.666 hombres y 1.258 mujeres afectados. Desde los primeros casos reportados de VIH en Perú, el virus se ha extendido a nivel nacional, afectando a individuos sin importar su condición, raza, género, edad o estatus socioeconómico.

La calidad de vida (CDV) es un concepto multidimensional que abarca aspectos físicos, psicológicos y sociales, y su evaluación es fundamental en el abordaje integral de la salud de los pacientes con VIH (Gutiérrez, et. al. 2019). Según investigaciones realizadas en Brasil y Perú, la epidemia de VIH/SIDA ha significado un reto persistente para los sistemas de salud y las comunidades. La atención de las pacientes que viven con VIH va más allá del tratamiento

médico, incluyendo la lucha frente al estigma, la discriminación y las barreras de acceso a los servicios de salud. Cabe resaltar, que los pacientes con VIH experimentan una disminución en su CDV debido no solo a la enfermedad en sí, sino también a influencias sociodemográficas, económicas y culturales (Rodríguez, 2018).

El VIH afecta significativamente la CDV de las personas infectadas, impactando su bienestar social, emocional, mental y físico, así como en la dinámica familiar (Cabrera, 2022). Las investigaciones han demostrado que los pacientes con VIH están en riesgo de enfrentar desafíos físicos y emocionales tras el diagnóstico, a menudo considerando abandonar el tratamiento. Por lo tanto, es crucial contar con una red de apoyo robusta, que incluya a la familia, amigos o parejas (Lima, 2021).

En este contexto, la investigación científica se justifica, ya que es fundamental para comprender los determinantes de la CDV de las personas con VIH y para identificar intervenciones efectivas que mejoren su bienestar. Sin embargo, hasta la fecha, ha habido una falta de síntesis exhaustiva de la producción científica sobre este tema en Brasil y Perú. Esta carencia destaca la necesidad de una revisión detallada para identificar tendencias, brechas y oportunidades en la investigación y la práctica clínica relacionadas con la CDV de los pacientes con VIH en estos países.

Por consiguiente, este artículo presenta una revisión narrativa de la producción científica sobre la calidad de vida en pacientes con VIH en Brasil y Perú. A través de un análisis de los estudios publicados en ambos países, se busca identificar tendencias, brechas y áreas de oportunidad en la investigación y práctica clínica relacionadas con este importante aspecto del manejo del VIH/SIDA. Al hacerlo, se pretende contribuir al cuerpo de conocimiento existente y proporcionar información valiosa para la formulación de políticas y programas destinados a mejorar la calidad de vida de las personas que viven con el VIH en Brasil, Perú y más allá. Por tal razón el objetivo de esta investigación es describir la producción científica sobre la calidad de vida en pacientes con VIH en Perú y Brasil.

Metodología

Esta investigación es una revisión narrativa con la finalidad de estructurar a nivel descriptivo los resultados de estudios sobre CDV en pacientes con VIH en Perú y Brasil (Siddaway et al, 2019). La indagación de la literatura científica se realizó en las confiables bases de datos de Web of Science y Scopus, en septiembre del 2023, teniendo en cuenta investigaciones en español, inglés y portugués, sin restringir la fecha de búsqueda. Para la revisión se contó con dos revisores quienes desarrollaron la búsqueda empleando términos y descriptores para CDV, en pacientes con VIH en Perú y Brasil. Con respecto a Scopus se aplicaron filtros de búsqueda para encontrar en el título, el resumen y los términos Mesh y para Web of Science se utilizó la búsqueda en títulos, resumen y palabras clave.

Cuando se aprobó la estrategia de búsqueda (ver anexo 1), se dio inicio a la recopilación de información por los investigadores de manera autónoma en las bases de datos de Web of Science y Scopus. Los revisores organizaron las respuestas de la investigación en una base de datos realizada en el programa Microsoft Excel 2019. Culminada la búsqueda se procedió a incluir investigaciones que consideran a la CDV como principal variable en pacientes con VIH en Perú y Brasil. Los artículos originales, los títulos y los resúmenes hallados se cotejaron con los criterios de exclusión e inclusión especificados, hasta llegar a un consenso del 100%. Al final, se seleccionó siete estudios de Scopus y tres Web of Science.

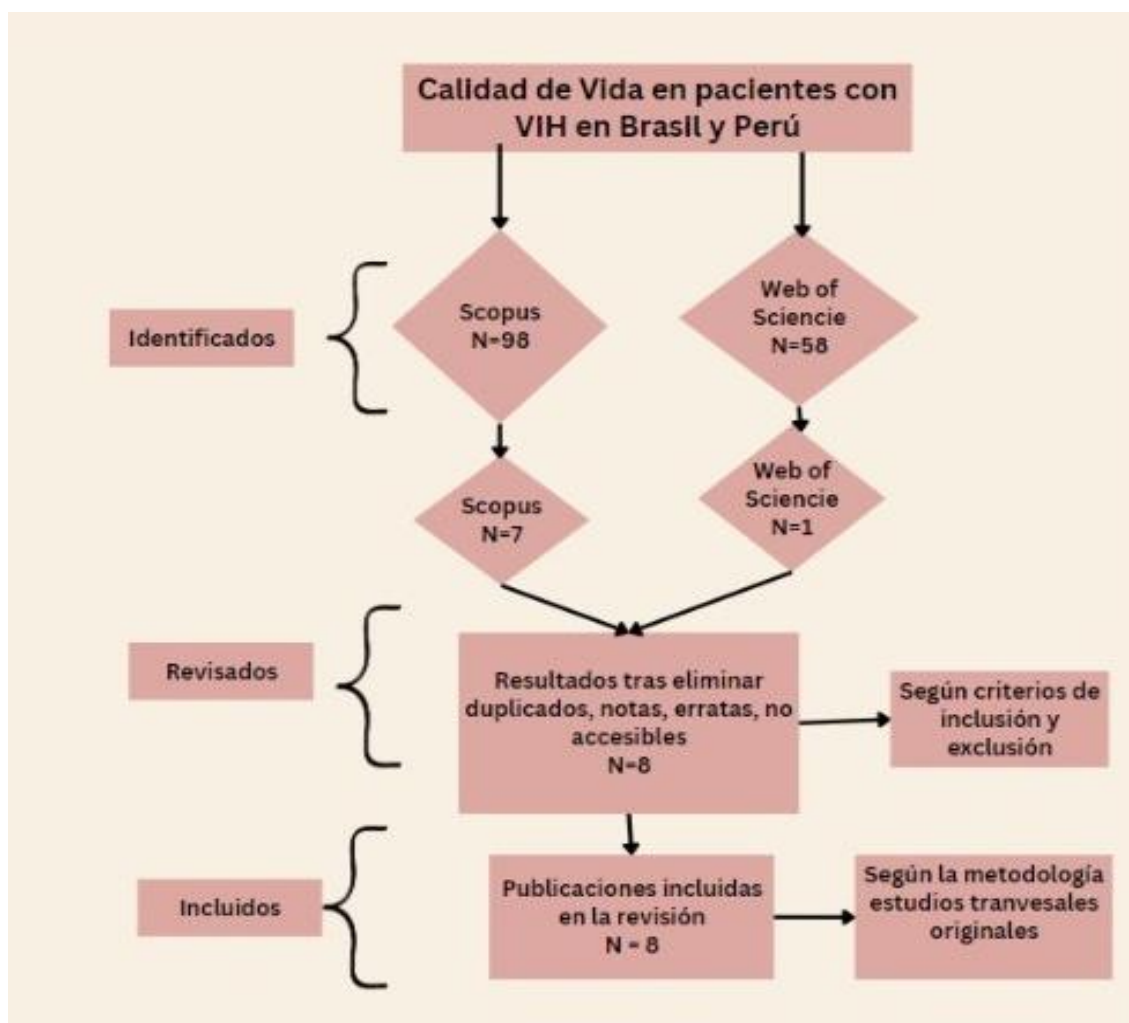
En este estudio se ejecutó una revisión de la literatura científica sobre CDV en pacientes con VIH en los países de Perú y Brasil, abarcando investigaciones de fuente confiables en español, portugués e inglés divulgados entre 2011 y 2024. Se identificaron 156 artículos relevantes: 98, de Scopus y 58 de Web of Science; de los cuales, se excluyeron revisiones sistemáticas, programas, artículos duplicados y los que no tenían acceso abierto, quedando finalmente 8 estudios pertinentes. Entre las fuentes consultadas, se destacaron 7 artículos de Scopus y 1 de Web of Science. Este proceso permitió consolidar el conocimiento actual, identificando los factores que influyen en la CDV, la

principal población y el instrumento más empleado. Asimismo, se detalla esta información en la figura 1.

Finalmente, se procedió a verificar los datos encontrados por ambos investigadores de manera cruzada, y se aprobó la tabla de la revisión narrativa. El contenido se presentó del siguiente modo: primer autor, año de publicación, tipo de artículo, diseño del estudio, instrumento para medir la CDV en pacientes con HIV, muestra y resultados. Esta información también se puede verificar en la tabla 1.

Figura. 1

Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios



Nota: Elaboración propia a partir de la revisión de los artículos

Tabla 1*Matriz de sistematización de los artículos revisados*

Autor (año)	Tipo de artículo/ diseño	País	Instrumento	Muestra	Resultados
Cabrera et al., (2022)	Transversal	Brasil	Encuesta de Salud de Formato Corto de 36 ítems (SF-36)	427 mujeres (175 infectadas por VIH) con una edad media de 54±8 años.	Los dominios individuales del SF-36: el funcionamiento físico, las limitaciones de roles debido a la salud física y emocional y el bienestar emocional fueron significativamente más bajos para las mujeres infectadas por el VIH.
Lima et al., (2021)	Transversal	Perú	Calidad de vida WHOQOL-HIV-Bref.	Se incluyeron aleatoriamente 481 personas que buscaron atención hospitalaria. Entre 18 años y 87 años En total, el 40,1% mujeres y 44,4% hombres.	En total, el 40,1% eran mujeres del sexo femenino y presentaban peores condiciones de renta (65,8%), baja escolaridad (72,5%), menor prevalencia de seguridad alimentaria (29,02%) y calidad de vida debajo de la media (54,9%), comparadas con los hombres (44,4%). En total, el 40,1% eran mujeres del sexo femenino y presentaban peores condiciones de renta (65,8%), baja escolaridad (72,5%), menor prevalencia de seguridad alimentaria (29,02%) y calidad de vida debajo de la media (54,9%), comparadas con los hombres (44,4%).
Miyada et al., (2019)	Transversal	Perú	Target Quality of Life (HAT - QoL),	El estudio incluyó a 109 participantes. Entre 18 y 74 años de edad. Hombres y mujeres	Los dominios que más influyeron en la CV de los participantes fueron el nivel educativo, la situación financiera y la sintomatología de la enfermedad. La escala HAT-QoL demostró ser consistente para analizar la CV en esta población, destacando varias relaciones representativas entre las variables del estudio y los dominios del instrumento.
Oliveira et al., (2016)	Transversal	Brasil	Target Quality of Life (HAT - QoL),	70 mujeres con SIDA en seguimiento ambulatorio (entre 18 y 59 años)	La mayoría de las mujeres tenían entre 18 y 59 años (98,6%), heterosexuales (97,2%) y tenían carga viral indetectable (54,3%). Presentaron calidad de vida intermedia en todos los dominios de la escala y se encontraron 14 diagnósticos de enfermería, destacándose el Patrón de Sexualidad Ineficaz, Miedo y

					Ansiedad Relacionada con la Muerte. Las mujeres con SIDA presentaron calidad de vida intermedia, requiriendo cuidados de enfermería integrales y holísticos.
Cunha et al., (2015).	Transversal	Brasil	Target Quality of Life (HAT - QoL),	Muestra de 138 pacientes. Hombres entre 30 a 49 años	La percepción de la CV en los dominios físico, nivel de independencia, ambiente y espiritualidad fue intermedia, mientras que la CV fue percibida como superior en los dominios de relación psicológica y social. Una percepción de menor CV fue presentada por los hombres homosexuales y casados, y aquellos con renta inferior a una vez el salario mínimo. La percepción de mayor CV fue presentada por los que no profesaban religión, vivían en pareja y tenían un trabajo formal.
Okuno et al., (2014)	Transversal	Brasil	Target Quality of Life (HAT - QoL),	Participaron 201 adultos mayores, con las siguientes características: hombres (63,7%), solteros o divorciados (51,3%), clases económicas C, D o E (61,7%) y baja escolaridad (53,7%). Casi dos tercios (130, o 64,7%) habían sido infectados por vía sexual.	La calidad de vida de los ancianos que viven con VIH/SIDA mostró las puntuaciones más bajas en los dominios relacionados con la preocupación por la divulgación de su diagnóstico, la actividad sexual y las preocupaciones financieras. La edad, los ingresos y el tiempo desde el diagnóstico fueron las variables que más explicaron la alteración de la calidad de vida.
Gazini et al., (2012)	Transversal	Perú	Inventario de Calidad de Vida Pediátrica.	102 adolescentes infectados por VIH de ambos sexos, con edades entre 10 y 20 años.	Los adolescentes infectados por VIH tuvieron una calidad de sueño similar a la de los adolescentes sanos. Esto puede explicarse por las mejoras constantes en la vida diaria como resultado de la terapia antirretroviral exitosa y por la vulnerabilidad que afecta a los adolescentes brasileños que viven en los principales centros urbanos.
Reis et al., (2011)	Transversal	Brasil	Calidad de vida WHOQOL-HIV-Bref.	106 mujeres de 18 años o más, usuarias del sistema público de salud	Los resultados del estudio muestran que el dominio Espiritualidad alcanzó una puntuación media estandarizada de 65,7, seguido por el físico (64,7), el psicológico (60,6), las relaciones sociales (59,5), la independencia (58,6) y el medio ambiente (54,5) dominios.

Resultados

En este estudio, se analizaron ocho investigaciones que abordan la CDV en individuos afectados por el HIV/SIDA, de las cuales cinco se llevaron a cabo en Brasil y tres en Perú. Entre los estudios peruanos en Perú se reportaron 5,924 casos de personas infectadas con VIH (Gazini et al., 2012; Lima et al., 2021; Miyada et al., 2019).

Varios estudios han identificado factores clave que perturban la CDV de las personas con VIH, incluyendo la educación, situación financiera y sintomatología de la enfermedad. La educación no solo proporciona habilidades para mejorar la calidad de vida, sino que también tiene un impacto positivo en los ingresos y la integración social. El funcionamiento físico es crucial, ya que las personas con VIH pueden enfrentar limitaciones significativas en su vida diaria debido a los efectos de la enfermedad y tratamientos, afectando tanto su autonomía como su bienestar emocional (Cabrera et al., 2022; Gazini et al., 2012; Miyada et al., 2019). Asimismo, los roles limitados por la salud física y emocional son otros factores significativos para las personas con VIH, afectando su capacidad para desempeñar roles sociales y ocupacionales de manera efectiva, debido a las demandas de salud y las secuelas emocionales. Además, la gestión adecuada de la salud mental es crucial para mantener una buena CDV, dado que las personas con HIV enfrentan estrés, ansiedad, depresión y estigmatización relacionados con su condición de salud y preocupaciones. Por último, los factores socioeconómicos y de salud juegan un papel crucial, dado que el nivel educativo y la situación financiera no solo impactan el acceso a la atención médica y los tratamientos, sino que también determinan la capacidad para mantener estilos de vida saludables y participar activamente en la sociedad. (Cabrera et al., 2022; Gazini et al., 2012; Miyada et al., 2019).

Con respecto a la población investigada, según estudios realizados en los adolescentes con HIV se encontró que la calidad de sueño es similar a la de los adolescentes sanos, esto debido a mejoras en su vida diaria gracias a la terapia antirretroviral exitosa. Por otro lado, las mujeres con VIH generalmente presentan una salud física y emocional más baja que los hombres, lo que amerita la necesidad de una atención especializada centrada en el género (Gazini et al., 2012; Lima et al., 2021). En Brasil, se evidenció que las féminas con VIH tienen una CDV intermedia y requieren cuidados de enfermería integrales y holísticos, destacando preocupaciones específicas como la sexualidad y el miedo a la muerte. Finalmente, se revelaron que los ancianos con VIH/SIDA muestran puntuaciones más bajas en áreas como: divulgación del diagnóstico, actividad sexual y preocupaciones financieras, lo que indica importantes desafíos relacionados con la edad y el período desde el diagnóstico (Okuno et al., 2014; Oliveira et al., 2016).

Además, se encontró que el instrumento "Target Quality of Life" (HAT-QoL) es ampliamente utilizado y confiable para evaluar la CDV en individuos con VIH. Asimismo, evalúa de manera integral la calidad de vida de la población investigada, abordando dimensiones clave como el funcionamiento físico, emocional y mental, así como las relaciones sociales y la satisfacción con la vida. Por último, examina aspectos específicos relacionados con el VIH, como la adherencia al tratamiento y las preocupaciones sobre la salud futura (Cunha et al., 2015; Miyada et al., 2019; Okuno et al., 2014; Oliveira et al., 2016).

En resumen, los hallazgos subrayan la complejidad de los determinantes que influyen en la CDV de las personas con HIV/SIDA, lo que resalta el interés de considerar no solo aspectos médicos, sino también socioeconómicos y psicosociales para promover su bienestar integral.

Discusión

El estudio tuvo por objetivo describir la producción científica sobre la CDV en pacientes con HIV en Perú y Brasil; de esta manera se expresa por medio de los factores, cómo influye la educación, situación financiera, sintomatología de la enfermedad, el funcionamiento físico y los factores socioeconómicos sobre la calidad de vida. Por otro lado, es interesante que los adolescentes con VIH muestran una calidad de sueño similar a la de sus pares sanos; asimismo, las mujeres experimentan una salud física y emocional notablemente inferior a la de los hombres y los ancianos presentan puntuaciones más bajas en áreas como la divulgación del diagnóstico, actividad sexual y preocupaciones financieras. Por último, cuatro estudios emplearon el "Target Quality of Life" (HAT-QoL), debido a que proporciona una herramienta estructurada y validada que facilita la comprensión de cómo esta enfermedad impacta diversos aspectos de la vida diaria además de los síntomas médicos.

En relación con los factores que afectan la calidad de vida, los aspectos socioeconómicos desempeñan un rol crucial. Según los estudios revisados, los ingresos, el nivel educativo y la seguridad alimentaria son determinantes significativos en la calidad de vida de las personas con VIH, siendo aquellos con menores ingresos y niveles educativos quienes reportan una calidad de vida considerablemente más baja. Esto resalta la importancia de abordar las disparidades económicas para mejorar el bienestar de esta población. Investigaciones previas han sugerido una prevalencia significativa de dificultades económicas y un acceso limitado a recursos financieros necesarios para mantenerse durante crisis, apoyando esta perspectiva (Jones et al., 2020; Lima et al., 2021).

Además, los aspectos psicosociales, como la religión, la espiritualidad, el estado civil, la orientación sexual, la situación laboral y las relaciones sociales, también ejercen influencia sobre la calidad de vida de las personas con VIH/SIDA. Tres estudios encontrados dicen que el apoyo social y la estabilidad en el empleo están asociados positivamente con una mejor calidad de vida en este grupo. Esto subraya la importancia de considerar el contexto social,

emocional y los factores psicosociales en las intervenciones dirigidas a mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por el VIH/SIDA (Cunha et al., 2015; García et al., 2020; Reis et al., 2011).

Asimismo, es importante considerar que las disparidades de género emergen como un hallazgo significativo, donde las mujeres enfrentan mayores dificultades físicas, emocionales y socioeconómicas en comparación con los hombres afectados por el virus. Tres estudios encontraron que las mujeres reportaron una CDV significativamente más baja en relación con los hombres, especialmente en las dimensiones física y emocional. Estos hallazgos reflejan no solo las discrepancias en el impacto directo del virus, sino también las inequidades estructurales y sociales que amplifican las dificultades para las mujeres durante la pandemia. Factores como roles de cuidado desproporcionados, acceso limitado a recursos de salud y mayor vulnerabilidad económica pueden contribuir a estas disparidades observadas (Cabrera et al., 2022; Lima et al., 2021; Smith et al., 2020).

El uso del instrumento Target Quality of Life (HAT-QoL) en estudios sobre VIH/SIDA destaca la necesidad de evaluar de manera integral la CDV de los pacientes. Este instrumento validado no solo mide síntomas médicos, sino que también aborda aspectos psicosociales y emocionales, proporcionando una visión completa de cómo la enfermedad afecta la vida diaria de las personas con VIH. Su aplicación asegura resultados confiables y comparables entre diferentes poblaciones, fortaleciendo así la base para intervenciones y políticas destinadas a optimizar la CDV en esta población vulnerable. También busca identificar áreas como el bienestar emocional, las relaciones sociales, el funcionamiento físico y la satisfacción general con la vida (Cunha et al., 2015; Miyada et al., 2019; Okuno et al., 2014; Oliveira et al., 2019).

Dos estudios utilizaron el WHOQOL-HIV, proporcionando a profesionales de la salud e investigadores una mejor comprensión de las experiencias y necesidades de las personas que viven con VIH/SIDA. Esta información es concluyente para mejorar la calidad de la atención y los servicios de apoyo disponibles (Lima et al., 2021; Reis et al., 2011). También,

se evidenció que un estudio utilizó la Encuesta de Salud de Formato Corto de 36 ítems (SF-36), y otro artículo empleó el Inventario de Calidad de Vida Pediátrica (Cabrera et al., 2022; Gazini et al., 2012).

Por otro lado, es necesario informar que el desarrollo de la investigación ha sido objeto de algunas limitaciones y fortalezas. Entre las primeras, se mencionan, por ejemplo, Las barreras de esta investigación se relacionan con el criterio de búsqueda utilizado, ya que, aunque se incluyeron estudios en inglés, español y portugués, podría existir un sesgo lingüístico al no considerar investigaciones relevantes en otros idiomas modernos. Además, se enfrentó dificultad para acceder a artículos científicos indexados de acceso libre, lo cual pudo haber restringido la inclusión de estudios relevantes que no estuvieran disponibles sin costo, lo que podría haber afectado, en cierto sentido, la representatividad y la exhaustividad de la revisión literaria. Otra dificultad significativa fue la falta de artículos actualizados en los últimos cinco años que no cumplieron con nuestros criterios de búsqueda y los objetivos de la revisión.

En cuanto a las fortalezas, se empleó Scopus y Web of Science que permitió una exploración rigurosa y exhaustiva de la literatura científica, proporcionando acceso a estudios publicados en revistas científicas indexadas que permitieron tener un conocimiento sistematizado de la problemática. Otra fortaleza, fue la participación de dos revisores para desarrollar y ejecutar la estrategia de búsqueda, que permitió mejorar la consistencia, la precisión y la minimización de riesgo de sesgos individuales.

Conclusiones

Tanto en Perú como en Brasil, la CDV de los pacientes con HIV/SIDA se ve afectada por diversos factores socioeconómicos, psicosociales y de salud característicos de cada región. La atención integral que considere estos aspectos puede desempeñar un papel fundamental para mejorar el bienestar y la CDV de las personas afectadas por esta enfermedad en ambos países.

Estos estudios, además, indican que el principal instrumento empleado fue el Target Quality of Life (HAT-QoL) debido a que está adaptado y validado

para diferentes tipos de población y porque aborda los aspectos psicosociales y emocionales.

Los estudios revisados se enfocaron especialmente en grupos vulnerables como mujeres y ancianos con VIH/SIDA. Finalmente se observó que las mujeres enfrentan mayores preocupaciones relacionadas con la sexualidad, el miedo a la muerte, etc.; y, por último, fueron los ancianos los que experimentaron desafíos específicos relacionados con los diagnósticos y con aspectos propiamente financieros.

Recomendaciones

Es importante realizar trabajos con el tema de Calidad de vida en pacientes con VIH, enfocándose desde el concepto que somos seres biopsicosociales, y por lo tanto no es solo expedir los retrovirales y medir su eficacia biológica, sino evaluar y fomentar los estilos de vida positivos en todos sus ámbitos, sobre todo en las áreas familiares y sociales debido a que son las áreas que más dificultades presentan.

La diversidad de factores que afectan la CDV de las personas con HIV/SIDA hace énfasis en la importancia de abordar esta enfermedad de manera integral. No se trata solo de tratar los síntomas físicos, sino de brindar un apoyo completo que también considere las dimensiones emocionales y sociales de cada individuo. Mejorar los lineamientos de atención al paciente con VIH, desde el organismo central, para que se pueda abordar integralmente al paciente y de esta manera mejorar su vida en general.

Referencias

- Cabrera, D., Chen, M., Cornejo, P., Pinedo. García, P. & Hsieh, E. (2022) Health-related quality of life among women aging with and without HIV in Peru. *Plos One*, 17(6), 1-15.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0269000>
- Cunha, H., Fiuza, T., Gir, E., Aquino, S., Pinheiro. B. & Galvão, G. (2015). Quality of life of men with AIDS) and the model of social determinants of health. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 23(2), 183-191.
<https://doi.org/10.1590/0104-1169.0120.2541>
- García, C. et al. (2020). "Psychosocial factors influencing quality of life in people living with HIV: a qualitative study." *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care*, 2020.
- Gazini, C., Reimão, A., Rossini, G., Centeville, M., Mazzola, N., Vilela, S., Da Silva, N. (2012). Calidad de sueño y calidad de vida en adolescentes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana, *Archivos de Neuropsiquiatría*, 70(6), 422-427.
<https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-84862637359&doi=10.1590%2fS0004->
- Gutierrez, G. et. al. (2019) Calidad de vida y variables psicológicas que afectan la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes mexicanos con infección por VIH/SIDA
- Jones, B. et al. (2020). "Socioeconomic determinants of quality of life in people living with HIV: a cross-sectional study." *AIDS Care*, 2020.
- Lima R., Silva, M., Gomes, N., Silva, J, Viana, M. & Vianna, P. (2021). Differences in quality of life and food insecurity between men and women living with HIV/AIDS in the state of Paraíba, *Brazil. Cien Saude Colet*, 26(2), 3917-3925.
<https://www.scielo.br/j/csc/a/jG8nQwCBCp99nSXWpPQ68qN/?lang=en>

Ministerio de salud (2023). *Situación epidemiológica del VIH-sida en el Perú*.
https://www.dge.gob.pe/vih/uploads/nacional_vih.html

Miyada, S., Garbin, J., Wakayama, B., Saliba, A. & Garbin, S. (2019). Quality of life of people with HIV/AIDS - The influence of social determinants and disease-related factors. Short Communication. *Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical*, 52, 1-6. <https://doi.org/10.1590/0037-8682-0157-2018>

Okuno, P., Gomes, C., Meazzini L., Scherrer, G., Belasco. D. & Belasco, S. (2014). Quality of life in elderly patients living with HIV/AIDS. *Cadernos de Saúde Pública*, 30(7), 1551-1559. 10.1590/0102-311x00095613

Oliveira, H., Gimenez, M. & Holanda, G. (2016). Qualidade de vida e diagnósticos de enfermagem de mulheres com AIDS. *Enfermería global*, 16(4), 121-130. <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/267571>

Reis, K., Dos Santos, B., Dantas, S. & Gir, E. (2011). Calidad de vida, factores sociodemográficos y sexualidad de las personas que viven con VIH/SIDA. *Texto Contexto Enferm, Florianópolis*, 20(3), 565-575. <https://doi.org/10.1590/S0104-07072011000300019>

Ruiz-Pérez, I., Labry-Lima, O., López-Ruzb, M., Arco-Jiménez, A., Rodríguez-Bañod, J., Causse-Pradose, M., Pasquau-Liañob, J., Martín-Ricoe, P., Prada-Pardalc, J., Torre-Lima, J., López-Gómez, M., Marcos, M., Muñoz, N., Morales, D. & Muñoz, I. (2005). Estado clínico, adherencia al TARGA y calidad de vida en pacientes con infección por el VIH tratados con antirretrovirales. *Enferm Infecc Microbiol Clin*, 23(10). 581-585. <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-estado-clinico-adherencia-al-targa-13081565>

Secretaria de Vigilância em Saúde, Ministério da Saúde (2023). *Boletim Epidemiológico es HIV/AIDS Número Especial Diez 2023*.
<https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/boletins/epidemiologicos/especiais/>

Siddaway, A., M Wood, A. & V Hedges, L. (2019). 3How to Do a Systematic Review: A Best Practice Guide for Conducting and Reporting Narrative Reviews, Meta-Analyses, and Meta-Syntheses. *Annual Review*, 70, 747-779. <https://doi.org/10.1146/annurev-psych-010418-102803>

Smith, A. et al. (2020). "Gender disparities in quality of life among individuals living with HIV/AIDS: a systematic review." *Journal of Health Psychology*, 2020.

ANEXO

Anexo 1: Estrategias de búsqueda

(TI=("quality of life" OR "health-related quality of life") OR AB=("quality of life" OR "health-related quality of life") OR AK=("quality of life" OR "health-related quality of life")) AND (TI=("HIV Seroprevalence" OR hiv OR vih OR aids OR "HIV Seronegativity" OR "Human Immunodeficiency" OR "HIV Seropositivity") OR AB=("HIV Seroprevalence" OR hiv OR vih OR aids OR "HIV Seronegativity" OR "Human Immunodeficiency" OR "HIV Seropositivity") OR AK=("HIV Seroprevalence" OR hiv OR vih OR aids OR "HIV Seronegativity" OR "Human Immunodeficiency" OR "HIV Seropositivity")) AND (TI=(peru OR peruvian OR brasil OR brazilian) OR AB=(peru OR peruvian OR brasil OR brazilian) OR AK=(peru OR peruvian OR brasil OR brazilian))