



MISAE ACOSTA

INSTITUTO UNIVERSITARIO

**“INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PARA MEJORAR
LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO
ANTIRRETROVIRAL EN PERSONAS CON VIH: REVISIÓN
DE LA LITERATURA”**

**Trabajo de Titulación Previo a la Obtención del Título de
Técnico Superior en Enfermería**

Autora:

MIRIAM SUSANA MANCHENO MONTESDEOCA

Tutora:

MSC. PAOLA CECIBEL PAZOS ROSERO

RIOBAMBA, 2026



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, Mancheno Montesdeoca Miriam Susana, autora de la presente investigación, con cédula de ciudadanía N° 0606394716, libre y voluntariamente declaro que el trabajo de titulación: “Intervenciones de Enfermería para Mejorar la Adherencia al Tratamiento Antirretroviral en Personas con VIH: Revisión de la Literatura”; es de mi plena autoría, original y no es producto de plagio o copia alguna, constituyéndose en documento único, de acuerdo a los principios de la investigación científica. El patrimonio intelectual del trabajo investigativo pertenece al Instituto Superior Tecnológico Dr. Misael Acosta Solís.

Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad.

Riobamba, 24 de junio de 2026

Mancheno Montesdeoca Miriam Susana

C.C. 0606394716

AUTORA



ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Riobamba, ____ de _____ de _____

Yo, Msc. Paola Cecibel Pazos Rosero, en mi calidad de tutora, certifico que la estudiante Mancheno Montesdeoca Miriam Susana del año lectivo Febrero 2026 – Julio 2026, ha trabajado conmigo en el desarrollo del Trabajo de Titulación: “Intervenciones de Enfermería para Mejorar la Adherencia al Tratamiento Antirretroviral en Personas con VIH: Revisión de la Literatura”, certifico que el mencionado trabajo cumple con todos los requisitos legales y tecnológicos; en virtud de ello le asigno la calificación de ____/10, con ____% de plagio, revisado a través del sistema de anti plagio que maneja la institución, particular que pongo a consideración para los fines pertinentes.

Atentamente,

CI: 0250126554

Msc. Paola Cecibel Pazos Rosero



ACTA DE EVALUACIÓN

Riobamba, ____ de _____ de ____.

El tribunal de Evaluación del Trabajo de Titulación, previa la obtención del título de
TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

POR CONSENSO ADJUNTA LA CALIFICACIÓN DE:

.....

**Al Trabajo de Titulación: “INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PARA
MEJORAR LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN
PERSONAS CON VIH: REVISIÓN DE LA LITERATURA”**

AUTORA: MANCHENO MONTESDEOCA MIRIAM SUSANA

TUTORA: MSC. PAOLA CECIBEL PAZOS ROSERO

Código de proyecto N.º

Por el TRIBUNAL.

f.....

Por el DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN.

f.....

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi madre América Montesdeoca, por su amor incondicional, su esfuerzo constante y por ser el principal ejemplo de perseverancia y responsabilidad a lo largo de mi vida. Gracias por acompañarme en cada etapa de este proceso y por brindarme siempre su apoyo y confianza.

A mi padre Juan Mancheno, por ser mi apoyo silencioso, pero constante, su presencia firme y su dedicación incondicional han sido un pilar esencial en cada etapa de este camino, motivándome a conseguir este logro.

A mi hermano, por su compañía, motivación y por compartir conmigo los desafíos y alegrías que han formado parte de este camino académico.

A mis abuelitos, cuyo cariño, consejos y enseñanzas han dejado una huella invaluable en mi formación personal y profesional.

Finalmente, a todas las personas que, de una u otra manera, contribuyeron a la culminación de este trabajo, brindándome apoyo, palabras de aliento y motivación para seguir adelante.

Con mucho cariño y gratitud, dedico este logro a cada uno de ustedes.

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a Dios por acompañarme en cada paso, darme la sabiduría, paciencia y fortaleza para enfrentar los retos y por permitirme culminar con éxito esta etapa de mi formación académica.

Expreso mi más sincero agradecimiento a la Magíster Paola Pazos, tutora de este trabajo, por su orientación, acompañamiento y valiosos aportes durante el desarrollo de la presente investigación. Su compromiso, experiencia y dedicación fueron fundamentales para la culminación de este proyecto.

Asimismo, agradezco a los docentes de la carrera por compartir sus conocimientos, experiencias y enseñanzas, las cuales contribuyeron significativamente a mi formación académica y profesional.

De manera especial, extiendo mi profundo reconocimiento al Instituto Superior Tecnológico Misael Acosta Solís por brindarme los espacios, recursos y oportunidades necesarias para fortalecer mi proceso educativo.

Finalmente, agradezco a mi familia y a todas las personas que me brindaron su apoyo, confianza y motivación a lo largo de este camino, contribuyendo de manera significativa al cumplimiento de esta meta académica.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTORÍA.....	II
ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	III
ACTA DE EVALUACIÓN	IV
ÍNDICE DE CONTENIDOS	VII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	IX
ÍNDICE DE ANEXOS.....	X
1. RESUMEN	XI
2. PALABRAS CLAVE:	XI
3. ABSTRACT.....	XII
4. KEYWORDS:.....	XII
5. INTRODUCCIÓN.....	1
5.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
5.2. ANTECEDENTES	1
5.3. JUSTIFICACIÓN.....	3
5.4. OBJETIVOS.....	4
5.4.1. Objetivo general.....	4
5.4.2. Objetivos específicos	4
6. MATERIALES Y MÉTODOS	5
6.1. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA	5
6.2. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	5
6.3. BASES DE DATOS Y ECUACIONES DE BÚSQUEDA.....	6
6.4. PROCESO DE SELECCIÓN DE ARTÍCULOS	6
6.5. EVALUACIÓN DE LA CALIDAD METODOLÓGICA.....	6

6.6.	MÉTODOS DE ANÁLISIS	7
7.	RESULTADOS	8
7.1.	INTERVENCIONES EDUCATIVAS Y PSICOEDUCATIVAS	8
7.2.	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NURSE-LED).....	8
7.3.	INTERVENCIONES TECNOLÓGICAS (EHEALTH Y MHEALTH)	9
7.4.	FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA.....	10
7.5.	INTERVENCIONES COMBINADAS O MULTINIVEL	11
7.6.	SÍNTESIS DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE ESTUDIOS	11
8.	DISCUSIÓN	13
9.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	17
9.1.	CONCLUSIONES.....	17
9.2.	RECOMENDACIONES	18
10.	CONSIDERACIONES ÉTICAS	19
11.	BIBLIOGRAFÍA.....	20
	ANEXOS.....	

ÍNDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1. Diagrama PRISMA.....</i>	<i>12</i>
---------------------------------------	-----------

ÍNDICE DE ANEXOS

<i>Anexo 1. Matriz de revisión bibliográfica integral</i>	
---	--

1. RESUMEN

La adherencia al tratamiento antirretroviral constituye uno de los principales desafíos en la atención integral de las personas que viven con VIH, ya que su incumplimiento puede generar avance de la enfermedad y disminución de la calidad de vida. En este contexto, el profesional de enfermería desempeña un papel fundamental mediante intervenciones orientadas a fortalecer el seguimiento terapéutico y el autocuidado. El objetivo de esta investigación fue analizar las intervenciones de enfermería y su impacto en la adherencia al tratamiento antirretroviral en personas con VIH mediante una revisión de la literatura científica. La metodología correspondió a una revisión bibliográfica de enfoque descriptivo, con búsqueda de información en bases de datos SciELO, PubMed, LILACS, Dialnet, Science Direct y Google Scholar. A través del proceso de selección basado en criterios de inclusión y exclusión, se identificaron 20 estudios publicados entre 2020 y 2026. Los hallazgos fueron organizados en cinco categorías: intervenciones educativas y psicoeducativas, intervenciones de enfermería, intervenciones tecnológicas, factores asociados a la adherencia e intervenciones combinadas o multinivel. Los resultados evidenciaron que las intervenciones educativas, el acompañamiento liderado por enfermería, el apoyo psicosocial y las estrategias tecnológicas contribuyen a mejorar la adherencia terapéutica. Asimismo, factores como el estigma, la falta de apoyo social, las dificultades económicas y los efectos adversos de los medicamentos influyen negativamente en el cumplimiento del tratamiento. Se concluye que las intervenciones más efectivas son aquellas que integran componentes educativos, psicosociales, tecnológicos y comunitarios, destacando el papel estratégico de enfermería en la promoción de una adherencia terapéutica sostenible.

2. PALABRAS CLAVE:

VIH; tratamiento antirretroviral; adherencia terapéutica; intervenciones de enfermería; cuidado integral.

3. ABSTRACT

Adherence to antiretroviral treatment is one of the main challenges in the comprehensive care of people living with HIV, as non-adherence can lead to disease progression and a decline in quality of life. In this context, nursing professionals play a fundamental role through interventions aimed at strengthening therapeutic follow-up and self-care. The objective of this research was to analyze nursing interventions and their impact on adherence to antiretroviral treatment in people with HIV through a review of the scientific literature. The methodology consisted of a descriptive literature review, with information searches in the SciELO, PubMed, LILACS, Dialnet, ScienceDirect, and Google Scholar databases. Through a selection process based on inclusion and exclusion criteria, 20 studies published between 2020 and 2026 were identified. The findings were organized into five categories: educational and psychoeducational interventions, nursing interventions, technological interventions, factors associated with adherence, and combined or multilevel interventions. The results showed that educational interventions, nursing-led support, psychosocial support, and technological strategies contribute to improved treatment adherence. Likewise, factors such as stigma, lack of social support, economic hardship, and adverse medication effects negatively impact treatment compliance. It is concluded that the most effective interventions are those that integrate educational, psychosocial, technological, and community components, highlighting the strategic role of nursing in promoting sustainable treatment adherence.

4. KEYWORDS:

HIV; antiretroviral treatment; therapeutic adherence; nursing interventions; comprehensive care.

5. INTRODUCCIÓN

5.1.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) continúa representando un importante problema de salud pública a nivel mundial debido a su impacto en la calidad de vida y en los sistemas sanitarios. Según la Organización Mundial de la Salud, en 2024 aproximadamente 40,8 millones de personas vivían con VIH y alrededor de 630 mil fallecieron por enfermedades relacionadas con el sida. Asimismo, aunque 31,6 millones de personas tuvieron acceso al tratamiento antirretroviral, aún persisten dificultades asociadas a la adherencia terapéutica (1).

En este contexto, la falta de adherencia al tratamiento antirretroviral constituye una problemática relevante, ya que favorece el aumento de la carga viral, el deterioro del sistema inmunológico, la aparición de infecciones oportunistas y el desarrollo de resistencia a los medicamentos, lo que limita las alternativas terapéuticas disponibles y compromete la efectividad del tratamiento a largo plazo (2). Diversos factores, como el estigma social, la escasa educación sanitaria y las limitaciones en el seguimiento clínico, influyen directamente en esta situación.

Aunque el personal de enfermería desempeña un papel fundamental en la educación, acompañamiento y monitoreo de las personas con VIH, con frecuencia enfrenta varios desafíos relacionados con la continuidad del seguimiento, la disponibilidad de recursos y las barreras sociales que afectan el cumplimiento terapéutico (3). Esta realidad evidencia la necesidad de fortalecer las intervenciones de enfermería orientadas a promover una mayor adherencia al tratamiento y mejores resultados en salud.

5.2.ANTECEDENTES

En el sentido de lo expuesto, la adherencia al tratamiento antirretroviral se la puede definir como la medida en la cual la conducta del individuo diagnosticado con VIH coincide con las indicaciones ofrecidas por los profesionales de salud, y que comprenden la ingestión correcta de fármacos, asistencia en visitas de seguimiento médicas y adopción de hábitos de vida saludables (4). No obstante, el alcanzar niveles altos o al menos más adecuados de

adherencia continúa siendo un reto en numerosas regiones sanitarias, lo cual ha sido observado gracias a numerosas investigaciones como la de Damulak et al. (5) efectuada en el África subsahariana, la cual revela que muchas personas con VIH sufren retos en la persistencia constante del tratamiento, cuyas consecuencias llegan a perjudicar la efectividad del mismo.

Del mismo modo, la adherencia al tratamiento antirretroviral se encuentra influenciada por diversos factores individuales, sociales y estructurales, entre ellos el conocimiento sobre la enfermedad, la percepción de riesgo, los efectos secundarios, el estigma, la discriminación y el acceso a los servicios de salud, como señalan Mina y Matute (6). Esta situación afecta directamente la evolución clínica de las personas con VIH y aumenta el riesgo de resistencia farmacológica, limitando las opciones terapéuticas y favoreciendo la progresión de la enfermedad y la transmisión del virus (7). Por ello, resulta necesario implementar estrategias integrales que incluyan acompañamiento continuo y fortalecimiento del autocuidado.

En este contexto, el personal de enfermería desempeña un papel fundamental debido a su contacto continuo con las personas con VIH durante el tratamiento, brindando cuidado clínico, educación en salud, seguimiento terapéutico y apoyo psicosocial (3). Estas intervenciones se sustentan en teorías como el autocuidado, que plantea la capacidad de las personas para gestionar su salud con el apoyo adecuado (8), y en el enfoque de cuidado humanizado, basado en la empatía, el respeto y la comprensión de las necesidades individuales (9). De esta manera, la enfermería se consolida como un actor clave en la promoción de la adherencia al tratamiento antirretroviral.

Así también, diversos estudios recientes han analizado intervenciones de enfermería orientadas a mejorar la adherencia al tratamiento en personas con VIH. Entre las principales estrategias se encuentran la educación sanitaria, la consejería individual y el seguimiento mediante llamadas telefónicas, visitas domiciliarias y controles programados, como señalan Ochoa et al. (10). Asimismo, en los últimos años se ha incorporado el uso de herramientas tecnológicas, como aplicaciones móviles y plataformas de mensajería, para reforzar el recordatorio y monitoreo del tratamiento antirretroviral (11).

Si bien la literatura reciente evidencia resultados favorables de las intervenciones de enfermería para mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral, los hallazgos no son completamente homogéneos. Es así que diversos estudios reportan efectos positivos asociados a la educación sanitaria, la consejería individualizada en el área de enfermería y el seguimiento continuo mediante llamadas telefónicas o herramientas tecnológicas, especialmente cuando estas estrategias se combinan y se adaptan a las diversas y variantes necesidades del paciente.

No obstante, la efectividad de las intervenciones suele ser distinta en función del contexto de aplicación, las características de la población y los recursos disponibles en los servicios de salud. Esta situación dificulta establecer un modelo único de intervención y pone de manifiesto la necesidad de analizar de manera integrada las diferentes estrategias utilizadas por el personal de enfermería (12).

Esto refleja que, a pesar de los avances alcanzados, persisten importantes vacíos en la literatura científica, siendo precisamente una de las principales limitaciones aquella que radica en la diversidad de enfoques metodológicos empleados, lo cual dificulta la comparación de resultados entre investigaciones. Además, gran parte de los estudios evalúa intervenciones específicas de forma aislada, sin llegar a considerar la interacción entre los componentes educativos, emocionales y de seguimiento que caracterizan el cuidado de enfermería. Esta situación resulta más evidente en el contexto latinoamericano, donde la producción científica continúa siendo limitada y dispersa, por lo que en consecuencia, aún existe la necesidad de sistematizar la evidencia disponible para identificar las intervenciones más efectivas y generar orientaciones que fortalezcan la práctica profesional basada en evidencia.

5.3.JUSTIFICACIÓN

El presente artículo se justifica por la necesidad de analizar las intervenciones de enfermería orientadas a mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral en personas con VIH mediante una revisión de la literatura científica. Su importancia radica en sintetizar la evidencia disponible e identificar las estrategias que han mostrado mejores resultados en

distintos contextos, contribuyendo al fortalecimiento de la práctica clínica y a la toma de decisiones basadas en evidencia.

Asimismo, los hallazgos podrán servir como referente para estudiantes y profesionales de enfermería interesados en optimizar el seguimiento y acompañamiento de las personas con VIH. Desde el ámbito social, promover la adherencia terapéutica favorece una mejor calidad de vida, reduce complicaciones y disminuye el riesgo de transmisión del virus. Además, la investigación destaca la relevancia del cuidado humanizado y la promoción del autocuidado como componentes esenciales en la atención integral de esta población.

5.4.OBJETIVOS

5.4.1. Objetivo general

Analizar las intervenciones de enfermería y su impacto en la adherencia al tratamiento antirretroviral en personas con VIH mediante una revisión de la literatura científica.

5.4.2. Objetivos específicos

- Identificar las principales intervenciones de enfermería reportadas en la literatura científica para mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral en personas con VIH.
- Describir los factores asociados a la adherencia terapéutica en personas que viven con VIH según la evidencia científica disponible.
- Comparar los hallazgos reportados en los estudios seleccionados sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería orientadas a mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral.

6. MATERIALES Y MÉTODOS

6.1. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

La presente investigación corresponde a una revisión de literatura científica con enfoque cualitativo y descriptivo, misma que está orientada a analizar las intervenciones de enfermería dirigidas a mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral en personas con VIH. Por tal motivo, la búsqueda bibliográfica se realizó entre los meses de mayo y junio de 2026, considerando publicaciones científicas comprendidas exclusivamente entre los años 2020 y 2026, con el propósito de recopilar evidencia lo más actualizada posible sobre este tema.

Para estructurar la pregunta de investigación y orientar la búsqueda se empleó la estrategia PICO en el sentido siguiente:

- **P (Paciente/Población):** Personas con VIH.
- **I (Intervención):** Intervenciones de enfermería orientadas a mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral.
- **C (Comparación):** No se estableció grupo de comparación específico debido al enfoque descriptivo de la revisión.
- **O (Outcome/Resultado):** Mejora de la adherencia al tratamiento antirretroviral.

6.2. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Como criterios de inclusión se consideraron artículos científicos publicados entre 2020 y 2026, priorizando aquellos publicados en los idiomas español e inglés, y cuyos temas estén relacionados con intervenciones de enfermería y adherencia al tratamiento antirretroviral en personas con VIH. Asimismo, se incluyeron estudios originales, revisiones sistemáticas y artículos de acceso completo indexados en bases de datos académicas formales y reconocidas.

Por otra parte, se excluyeron artículos duplicados, investigaciones con acceso restringido, documentos incompletos, tesis no publicadas en bases de datos indexadas y estudios que no abordasen de manera directa la relación entre las intervenciones de enfermería y la adherencia terapéutica.

6.3.BASES DE DATOS Y ECUACIONES DE BÚSQUEDA

La búsqueda de información se realizó en bases de datos científicas y repositorios de interés como PubMed, SciELO, Dialnet, Science Direct de Elsevier, Google Scholar y LILACS, debido a su relevancia y confiabilidad en el ámbito de las ciencias de la salud.

En este proceso, se utilizaron términos DeCS y MeSH combinados mediante operadores booleanos AND y OR. Entre las principales ecuaciones de búsqueda se emplearon:

- “HIV” AND “nursing interventions” AND “treatment adherence”
- “VIH” AND “intervenciones de enfermería” AND “adherencia terapéutica”
- “Antiretroviral therapy” AND “nursing care” AND “adherence”

6.4.PROCESO DE SELECCIÓN DE ARTÍCULOS

El proceso de selección se desarrolló en varias etapas ordenadas sistemáticamente para garantizar claridad y objetividad en la revisión. En este sentido, inicialmente se identificaron los artículos potencialmente relevantes mediante la búsqueda en bases de datos y posteriormente, se eliminaron aquellos documentos duplicados, además de que se aplicaron filtros relacionados con factores determinados anteriormente tales como idioma, fecha de publicación y pertinencia temática.

En una segunda fase, se realizó la revisión de títulos y resúmenes para verificar su relación con el objetivo del estudio para finalmente efectuar la lectura completa de los artículos seleccionados y poder determinar su inclusión definitiva en la revisión. Todo este proceso fue organizado mediante un diagrama de flujo basado en la metodología PRISMA, permitiendo transparentar las fases de identificación, selección, elegibilidad e inclusión de estudios.

6.5.EVALUACIÓN DE LA CALIDAD METODOLÓGICA

La calidad metodológica de los estudios seleccionados se evaluó mediante herramientas de lectura crítica claves y adaptadas al tipo de investigación. En este sentido, para aquellos estudios observacionales se consideraron criterios basados en la guía STROBE,

mientras que para los artículos relacionados con revisiones y estudios cualitativos se emplearon parámetros orientados a verificar claridad metodológica, consistencia de resultados y pertinencia científica.

6.6.MÉTODOS DE ANÁLISIS

La información recopilada fue analizada mediante una síntesis cualitativa de carácter descriptivo e interpretativo, para lo cual se organizaron los hallazgos en matrices de análisis, permitiendo identificar categorías relacionadas con tipos de intervención, factores asociados a la adherencia terapéutica y resultados reportados en los diferentes estudios. Este proceso facilitó la comparación de la evidencia científica y la identificación de patrones comunes en las intervenciones de enfermería orientadas a personas con VIH.

7. RESULTADOS

La revisión bibliográfica realizada y sistematizada a partir de la matriz de revisión que consta en los anexos, permitió identificar 20 estudios publicados entre los años 2020 y 2026, mismos que han sido recuperados de las bases de datos SciELO, PubMed, LILACS, Dialnet, Science Direct y Google Scholar. Los estudios seleccionados incluyeron revisiones sistemáticas, revisiones de alcance, estudios observacionales, investigaciones transversales, ensayos clínicos y evaluaciones de intervenciones educativas y tecnológicas. Para facilitar el análisis, los hallazgos fueron organizados en cinco categorías temáticas: intervenciones educativas y psicoeducativas, intervenciones de enfermería, intervenciones tecnológicas, factores asociados a la adherencia e intervenciones combinadas o multinivel.

7.1.INTERVENCIONES EDUCATIVAS Y PSICOEDUCATIVAS

Los estudios agrupados en esta categoría evidenciaron que la educación constituye una de las estrategias más utilizadas para fortalecer la adherencia al tratamiento antirretroviral. En este sentido, Rodríguez Bustamante et al. (2022) demostraron que una intervención educativa estructurada incrementó significativamente los conocimientos sobre VIH y mejoró la adherencia terapéutica de los participantes (13). De manera similar, Zuge et al. (2020), mediante una revisión sistemática, identificaron que las intervenciones educativas y conductuales obtuvieron resultados favorables en la continuidad del tratamiento (14).

Por otra parte, los estudios de Díaz Gallegos et al. (2024), Pérez Bastan (2020) y Barrera Espinoza et al. (2021) permitieron identificar que la adherencia no depende únicamente del acceso al tratamiento, sino también de factores individuales, sociales y clínicos (15) (16). Entre los principales obstáculos se encontraron el estrés, el estigma, las reacciones adversas y las dificultades socioeconómicas (17). En conjunto, los hallazgos sugieren que la educación sanitaria contribuye a fortalecer la comprensión de la enfermedad, mejorar la capacidad de autocuidado y favorecer el cumplimiento terapéutico a largo plazo.

7.2.INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NURSE-LED)

Los estudios analizados coinciden también en señalar que el personal de enfermería desempeña un papel fundamental en la promoción de la adherencia terapéutica. De esta

manera, Lambert et al. (2021) identificaron que las intervenciones lideradas por enfermería presentan efectos positivos en el seguimiento del tratamiento y en la permanencia de los pacientes dentro de los programas de atención (18).

Asimismo, Davoudi et al. (2023) encontraron que las intervenciones psicosociales desarrolladas por enfermeras, incluyendo educación, acompañamiento, seguimiento telefónico y apoyo emocional, generan mejoras significativas en la calidad de vida, el bienestar psicológico y la adherencia al tratamiento antirretroviral (19). De manera complementaria, Barrera Lorena et al. (2025) destacaron la importancia del apoyo social y las estrategias de afrontamiento como elementos asociados a una mejor adherencia, evidenciando la necesidad de una atención integral que contemple tanto aspectos clínicos como emocionales (20).

En conjunto, los estudios revisados muestran que las intervenciones de enfermería favorecen la continuidad terapéutica mediante el establecimiento de relaciones de confianza, la educación personalizada y el acompañamiento permanente de las personas que viven con VIH.

7.3.INTERVENCIONES TECNOLÓGICAS (EHEALTH Y MHEALTH)

Las tecnologías digitales emergen como herramientas prometedoras para apoyar la adherencia terapéutica, por lo cual Ramírez López et al. (2024), mediante una metarevisión, identificaron que las intervenciones basadas en salud digital, particularmente las estrategias de mHealth, llamadas telefónicas y plataformas de aprendizaje virtual, contribuyen a mejorar la adherencia y algunos resultados clínicos (21).

Del mismo modo, Brin et al. (2025) reportaron una elevada aceptación de la intervención CHAMPS, que combinó tecnología móvil y apoyo comunitario, destacando beneficios percibidos en el cumplimiento terapéutico y en la salud general de los participantes (22). Así mismo, dos Santos et al. (2025) evaluaron la usabilidad de un sitio web educativo orientado a promover la adherencia terapéutica, encontrando una valoración favorable por parte de los usuarios en términos de accesibilidad, comprensión de los contenidos y fortalecimiento del autocuidado (23). Los autores concluyeron que este tipo de tecnologías

educativas puede constituir una herramienta de apoyo para la educación sanitaria y el seguimiento terapéutico de las personas que viven con VIH.

Sin embargo, los resultados no fueron uniformes, dado que autores como Côté et al. (2020) no encontraron diferencias significativas entre el grupo experimental y el grupo control al evaluar una intervención web dirigida a mejorar la adherencia, señalando importantes dificultades relacionadas con la participación y el mantenimiento del compromiso de los usuarios (24).

Estos hallazgos sugieren que las herramientas tecnológicas pueden constituir un complemento valioso para el seguimiento terapéutico, aunque su efectividad parece depender del contexto, del nivel de interacción ofrecido y del acompañamiento profesional recibido por los pacientes.

7.4.FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA

Los estudios incluidos en esta categoría permitieron identificar también múltiples factores que influyen positiva o negativamente en la adherencia al tratamiento antirretroviral. En este sentido, Sánchez Peña et al. (2021) señalaron que el estigma, el apoyo familiar y las condiciones socioeconómicas tienen un impacto importante en la continuidad del tratamiento (25). De forma similar, Guanoluiza et al. (2024) evidenciaron que los factores psicosociales, especialmente el estigma y la falta de apoyo social, afectan significativamente a los adolescentes que viven con VIH (26).

En el ámbito clínico, Gómez Mercado et al. (2023) identificaron que las reacciones adversas de los medicamentos pueden disminuir la adherencia terapéutica (27), mientras que Loaiza et al. (2026) encontraron una asociación entre el tabaquismo y el incumplimiento del tratamiento (28). Por otra parte, Garollo et al. (2025) destacaron la influencia de los determinantes sociales, económicos y comunitarios sobre la capacidad de las personas para mantener una adecuada adherencia (29).

En general, los hallazgos muestran que la adherencia terapéutica constituye un fenómeno multifactorial en el que intervienen elementos personales, familiares, sociales,

económicos y clínicos, lo que refuerza la necesidad de estrategias integrales centradas en las necesidades particulares de cada paciente.

7.5.INTERVENCIONES COMBINADAS O MULTINIVEL

Los estudios agrupados en esta categoría presentaron los resultados más consistentes en términos de efectividad. De esta forma, Pugh et al. (2022) identificaron que las intervenciones comunitarias, educativas y de apoyo social desarrolladas de manera conjunta mostraron mejores resultados en la adherencia y retención de los pacientes dentro de los programas de atención (30).

De forma concordante, Keene et al. (2026) concluyeron que las intervenciones multifactoriales son más efectivas que aquellas centradas en un único componente, aunque no existe una estrategia universal aplicable a todos los contextos (31). Finalmente, Bressan et al. (2026) encontraron que la combinación de apoyo profesional, acompañamiento de pares y herramientas tecnológicas produce mayores beneficios en comparación con intervenciones aisladas (32).

Los hallazgos de esta categoría sugieren que los mejores resultados se obtienen cuando se integran componentes educativos, psicosociales, comunitarios y tecnológicos, permitiendo abordar simultáneamente las diversas barreras que afectan la adherencia al tratamiento antirretroviral.

7.6.SÍNTESIS DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE ESTUDIOS

La estrategia de búsqueda permitió identificar un total de 156 registros provenientes de las bases de datos SciELO, PubMed, LILACS, Dialnet, Science Direct y Google Scholar. Tras la eliminación de 28 registros duplicados, se procedió a la revisión de títulos y resúmenes de 128 publicaciones. Posteriormente, se excluyeron 87 estudios por no cumplir con los criterios de inclusión establecidos, principalmente por abordar otras patologías, no centrarse en la adherencia al tratamiento antirretroviral o no contemplar intervenciones relacionadas con el rol de enfermería.

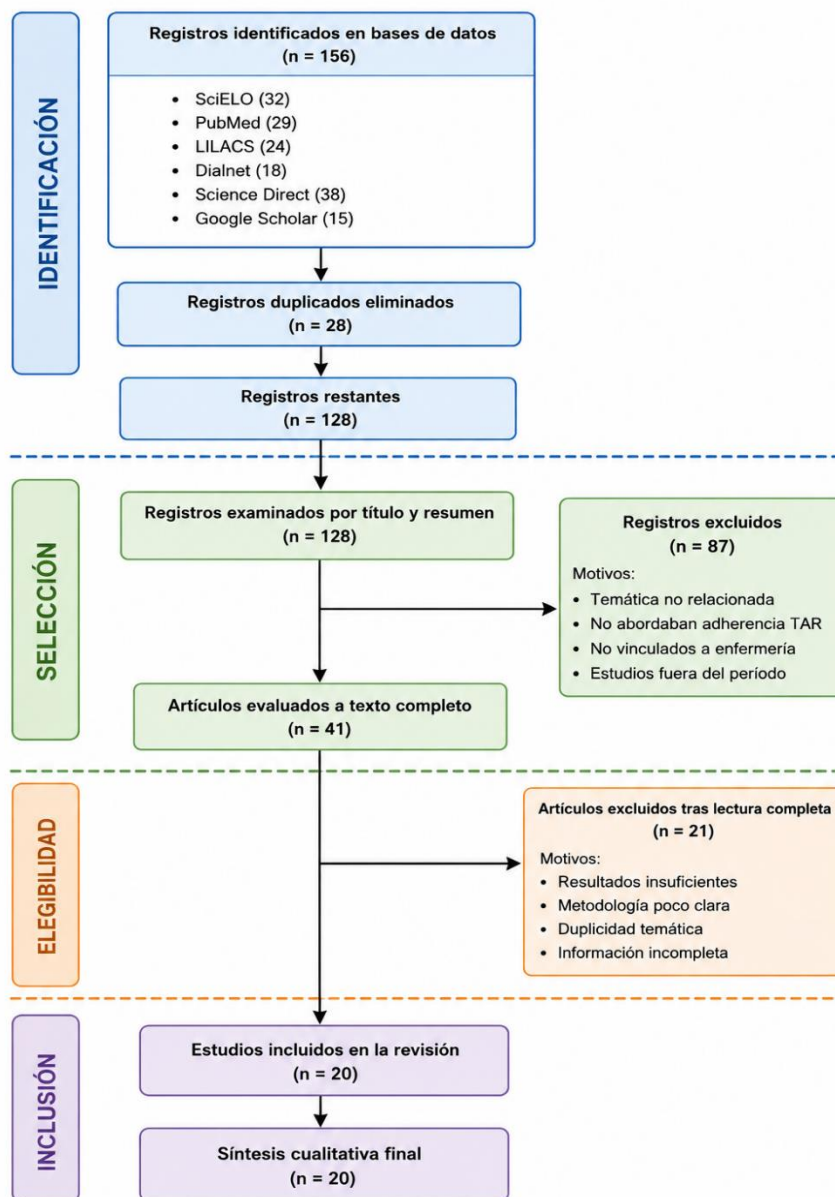
Como resultado, 41 artículos fueron evaluados a texto completo. Luego de aplicar los criterios de elegibilidad, se excluyeron 21 estudios por insuficiencia metodológica, ausencia

de resultados relevantes para el objetivo de la investigación o duplicidad temática. Finalmente, 20 artículos fueron incluidos en la síntesis cualitativa y conformaron la muestra documental de la presente revisión.

La Figura 1 presenta el diagrama de flujo PRISMA correspondiente al proceso de identificación, selección, elegibilidad e inclusión de los estudios analizados.

Figura 1

Diagrama PRISMA



Fuente: elaboración propia en base al proceso investigativo. (Mancheno, M. 2026)

8. DISCUSIÓN

La presente revisión bibliográfica tuvo como propósito analizar las intervenciones de enfermería orientadas a mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral en personas que viven con VIH. Los hallazgos evidencian que la adherencia terapéutica constituye un fenómeno multifactorial influenciado por factores individuales, sociales, clínicos, educativos y tecnológicos, lo que exige estrategias integrales que trasciendan la simple administración de medicamentos.

En relación con las intervenciones educativas y psicoeducativas, los estudios revisados coinciden en señalar que el fortalecimiento del conocimiento sobre el VIH y el tratamiento antirretroviral favorece significativamente la adherencia terapéutica. Rodríguez Bustamante et al. (13) demostraron que una intervención educativa logró incrementar tanto el nivel de conocimientos de los participantes como la adherencia al tratamiento, evidenciando la importancia de la educación sanitaria como herramienta de empoderamiento. Estos resultados son consistentes con la revisión sistemática de Zuge et al. (14), quienes identificaron que las intervenciones educativas y conductuales presentan resultados favorables en la continuidad terapéutica. Asimismo, Díaz Gallegos et al. (15) resaltan que el desconocimiento sobre la enfermedad, junto con factores emocionales como el estrés y el estigma, pueden limitar la adherencia, lo que refuerza la necesidad de programas educativos permanentes dirigidos por profesionales de enfermería.

Por otra parte, las intervenciones lideradas por enfermería constituyen una de las estrategias más relevantes identificadas en la literatura. En este sentido, Lambert et al. (18) concluyen que las intervenciones nurse-led muestran efectos positivos sobre la adherencia al tratamiento antirretroviral, destacando la capacidad del profesional de enfermería para establecer relaciones terapéuticas cercanas y realizar seguimiento continuo de los pacientes. De manera similar, Davoudi et al. (19) encontraron que las intervenciones psicosociales desarrolladas por enfermeras mejoran no solo la adherencia, sino también la calidad de vida, el bienestar emocional y la capacidad de afrontamiento de las personas que viven con VIH. Estos hallazgos respaldan la visión actual de la enfermería como una disciplina que integra dimensiones biológicas, psicológicas y sociales del cuidado.

Un aspecto relevante identificado en esta revisión es el papel del apoyo emocional y social en la adherencia terapéutica, por lo que Barrera Lorena et al. (20) evidenciaron que los pacientes con mejores niveles de adherencia utilizaban con mayor frecuencia estrategias de afrontamiento basadas en el apoyo social. Este resultado coincide con los hallazgos de Sánchez Peña et al. (25), quienes identificaron que el apoyo familiar y la reducción del estigma social constituyen factores protectores para el cumplimiento terapéutico. En este sentido, la enfermería desempeña una función esencial al facilitar redes de apoyo, fortalecer la comunicación con la familia y promover espacios de acompañamiento que favorezcan la continuidad del tratamiento.

Respecto a las intervenciones tecnológicas, los resultados muestran un panorama prometedor, aunque todavía heterogéneo. Por ejemplo, la metarevisión realizada por Ramírez López et al. (21) indica que las estrategias de salud digital, particularmente aquellas basadas en aplicaciones móviles, mensajes recordatorios y plataformas educativas, pueden mejorar la adherencia terapéutica y algunos indicadores clínicos. De igual forma, Brin et al. (22) reportaron una elevada aceptación de la intervención CHAMPS, basada en herramientas mHealth y apoyo comunitario, destacando su utilidad para fortalecer el autocuidado y la adherencia.

En esta misma línea, dos Santos et al. (23) evidenciaron que un sitio web educativo diseñado para personas que viven con VIH fue valorado positivamente por los usuarios en términos de accesibilidad, utilidad y capacidad para fortalecer el autocuidado. Los autores destacan que la aceptación y la facilidad de uso constituyen elementos clave para la efectividad de las intervenciones digitales, ya que favorecen la participación activa de los pacientes y la incorporación de los contenidos educativos en la vida cotidiana. Sin embargo, los resultados obtenidos por Côté et al. (24) muestran que no todas las intervenciones digitales producen cambios significativos, lo que sugiere que la tecnología por sí sola no garantiza mejores resultados si no se encuentra acompañada de apoyo profesional y estrategias de seguimiento personalizadas.

Los hallazgos relacionados con los factores asociados a la adherencia permiten comprender la complejidad del fenómeno, puesto que diversos estudios identificaron variables sociales, psicológicas y clínicas que influyen directamente en el cumplimiento terapéutico. Entre ellas destacan el estigma social, la discriminación, la falta de apoyo familiar, las dificultades económicas, los efectos adversos de la medicación y determinados hábitos de vida como el tabaquismo. Los estudios de Guanoluisa et al. (26) y Garollo et al. (29) muestran que los determinantes sociales afectan significativamente la adherencia, especialmente en adolescentes y jóvenes, población que presenta desafíos particulares relacionados con la aceptación del diagnóstico y la integración social. De igual manera, Gómez Mercado et al. (27) identificaron que las reacciones adversas derivadas del tratamiento constituyen una de las principales causas de abandono terapéutico.

Estos resultados coinciden con lo reportado por Barrera Espinoza et al. (17) y Loaiza et al. (28), quienes señalan que la adherencia no depende exclusivamente de la voluntad individual del paciente, sino de la interacción de múltiples factores personales y contextuales. Por ello, las estrategias dirigidas a mejorar la adherencia deben contemplar evaluaciones integrales que permitan identificar tempranamente los factores de riesgo asociados al incumplimiento terapéutico.

Finalmente, los estudios agrupados dentro de las intervenciones combinadas o multinivel ofrecen evidencia consistente sobre la superioridad de los enfoques integrales. En este sentido, Pugh et al. (30), Keene et al. (31) y Bressan et al. (32) coinciden en que las intervenciones que combinan educación sanitaria, acompañamiento profesional, apoyo comunitario y herramientas tecnológicas generan mejores resultados que aquellas centradas en un único componente. Estas estrategias permiten abordar simultáneamente las barreras individuales, sociales y estructurales que afectan la adherencia, favoreciendo resultados más sostenibles en el tiempo.

Desde la perspectiva de la práctica de enfermería, los hallazgos de esta revisión sugieren que el profesional de enfermería posee un papel estratégico en la promoción de la adherencia al tratamiento antirretroviral. Su participación en actividades educativas,

consejería individual, apoyo psicosocial, monitoreo clínico y utilización de herramientas tecnológicas contribuye significativamente al fortalecimiento del autocuidado y a la continuidad terapéutica. Además, la cercanía que caracteriza la relación enfermera-paciente facilita la identificación temprana de dificultades que podrían comprometer el éxito del tratamiento.

En conjunto, la evidencia analizada demuestra que las intervenciones más efectivas son aquellas que combinan componentes educativos, psicosociales, tecnológicos y comunitarios. La adherencia al tratamiento antirretroviral debe entenderse como un proceso dinámico que requiere un abordaje integral, centrado en las necesidades individuales de cada paciente y sustentado en una atención de enfermería humanizada, continua y basada en la evidencia científica.

9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

9.1.CONCLUSIONES

La presente revisión bibliográfica permitió analizar las intervenciones de enfermería y su impacto en la adherencia al tratamiento antirretroviral en personas que viven con VIH, evidenciando que la adherencia terapéutica constituye un proceso complejo y a su vez multifactorial que requiere un abordaje integral, continuo y centrado en las necesidades individuales de cada paciente.

En relación con el primer objetivo específico, se identificó que las principales intervenciones de enfermería orientadas a mejorar la adherencia incluyen estrategias educativas y psicoeducativas, consejería individual, apoyo psicosocial, seguimiento continuo, intervenciones lideradas por enfermería, herramientas digitales de eHealth y mHealth, así como programas comunitarios y enfoques multinivel. Estas intervenciones favorecen el fortalecimiento del autocuidado, la adquisición de conocimientos y la continuidad terapéutica.

Respecto al segundo objetivo específico, se determinó que la adherencia al tratamiento antirretroviral está influenciada por diversos factores individuales, sociales, económicos y clínicos. Entre los principales factores asociados se identificaron el estigma, la discriminación, la falta de apoyo familiar y social, las dificultades económicas, las reacciones adversas a la medicación e incluso entra en escena el hábito del tabaquismo y por supuesto, las limitaciones que existen en el acceso a los servicios de salud.

En cuanto al tercer objetivo específico, la comparación de los estudios evidenció que las intervenciones más efectivas son aquellas que integran múltiples componentes, combinando de esta manera la educación sanitaria, acompañamiento profesional, apoyo social y también herramientas tecnológicas. Asimismo, se observó que las intervenciones lideradas por enfermería generan resultados muy favorables en la adherencia terapéutica, la calidad de vida y el bienestar emocional de las personas que viven con VIH.

En consecuencia, se concluye que el objetivo general de la investigación fue cumplido, al demostrarse que el profesional de enfermería desempeña un papel estratégico

en la promoción de la adherencia al tratamiento antirretroviral mediante intervenciones integrales, humanizadas y fundamentadas en la evidencia científica.

9.2.RECOMENDACIONES

Se recomienda altamente fortalecer la participación del profesional de enfermería en el diseño, implementación y evaluación de estrategias dirigidas a mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral, priorizando intervenciones centradas en las necesidades individuales, familiares y sociales de las personas que viven con VIH.

Es necesario también incorporar programas permanentes de educación sanitaria y consejería en el sistema de salud en general, que promuevan el autocuidado, la comprensión del tratamiento y el desarrollo de habilidades para afrontar las barreras asociadas a la adherencia terapéutica.

Asimismo, se sugiere fomentar la integración de herramientas tecnológicas, como aplicaciones móviles, plataformas educativas y sistemas de recordatorio, complementadas con seguimiento profesional y apoyo comunitario, con el fin de optimizar los resultados terapéuticos.

Es importante destacar que los servicios de salud deben fortalecer las estrategias orientadas a reducir el estigma y la discriminación, promoviendo entornos de atención inclusivos, humanizados y libres de prejuicios que favorezcan la continuidad del tratamiento.

Finalmente, se recomienda desarrollar futuras investigaciones con diseños metodológicos robustos que evalúen la efectividad y sostenibilidad de las intervenciones de enfermería en diferentes contextos socioculturales, especialmente en poblaciones vulnerables como adolescentes, mujeres y personas con acceso limitado a los servicios de salud.

10. CONSIDERACIONES ÉTICAS

La presente investigación corresponde a una revisión bibliográfica de la literatura científica, por lo que no implicó la participación directa de seres humanos, la intervención sobre pacientes ni el acceso a datos personales o información confidencial. En consecuencia, no fue necesaria la obtención de consentimiento informado ni la aprobación de un comité de ética en investigación.

No obstante, el estudio se desarrolló conforme a los principios éticos que orientan la investigación científica, garantizando aspectos clave tales como el rigor metodológico, la transparencia y la integridad académica durante todas las etapas del proceso. Por tal motivo, la búsqueda, selección y análisis de la información se realizaron de manera sistemática, siguiendo criterios de inclusión y exclusión previamente definidos, con el propósito de minimizar sesgos y asegurar la confiabilidad de los hallazgos.

Asimismo, se respetaron los principios de honestidad intelectual y propiedad intelectual mediante la correcta citación y referenciación de las fuentes consultadas, reconociendo la autoría original de cada estudio incluido en la revisión. La interpretación de los resultados se efectuó de forma objetiva, procurando mantener la fidelidad a la evidencia científica disponible y evitando la manipulación, tergiversación o uso indebido de la información.

Considerando la sensibilidad social y sanitaria del VIH, esta revisión adoptó un enfoque basado en el respeto a la dignidad humana, la no discriminación y la promoción de una atención integral centrada en la persona. De esta manera, se buscó contribuir a la generación de conocimiento útil para fortalecer las intervenciones de enfermería orientadas a mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral y la calidad de vida de las personas que viven con VIH.

11.BIBLIOGRAFÍA

1. Organizacion Mundial de las Salud. VIH y sida. [Online]; 2025. Acceso 16 de mayo de 2025. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids?utm_source=chatgpt.com.
2. Dominguez Castañeda L, Padilla Sánchez DA, Dominguez Vega GM, Córdova Hernández JA. Adherencia al Tratamiento Antirretroviral en Adultos Mayores con VIH /Sida en el Hospital General de Zona No. 46 de Villahermosa, Tabasco. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2026; 9(6): p. 7753-7769.
3. Sánchez Palacios BA, Segura Solis VY, Saraguro Salinas SM. Caracterización del rol de enfermería en la consejería para prueba de VIH en un Hospital. Polo del Conocimiento. 2024; 9(4): p. 907-921.
4. Contreras B, Cordero F, Pino V, Ávalos J. Adherencia al tratamiento antirretroviral de la persona adulta viviendo con vih /sida. Benessere. Revista de Enfermeria. 2021; 6(1): p. 1 -11.
5. Damulak P, Ismail S, Abdul R, Mohd S, Agbaji O. Intervenciones para mejorar la adherencia a la terapia antirretroviral (TAR) en África subsahariana: una revisión sistemática actualizada. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2021; 18(5): p. 1 - 21.
6. Mina-Villalta GY, Matute-Plaza GN. Influencia de la educación en salud sobre la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH. Revista Científica Ciencia Y Método. 2024; 14(26): p. 14-26.
7. Arrieta-Martínez JA, Estrada-Acevedo JI, Gómez CA, Madrigal-Cadavid J, Serna JA, Giraldo , et al. Factores relacionados con la no adherencia a la terapia antirretroviral en pacientes con VIH/sida. Farmacia Hospitalaria. 2022; 46(6): p. 319 - 326.

8. Vázquez Martínez JR, Cruz Martínez JA, Cruz Sacramento ÁC. Factores que Influyen en el Apego al Tratamiento Antirretroviral en Pacientes con VIH en el HGZ No. 3 Tuxtepec Oaxaca. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2023; 7(6): p. 2577-2593.
9. Villa Solís LF, Chuquimarca Oña MJ, Egas Medina FP, Yazuma Robayo JE, Carrera Zurita LdlÁ, Quispe Acosta MA. Cuidado humanizado aplicado en enfermería: Una revisión sistemática. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*. 2023; 4(2): p. 5711–5725.
10. Ochoa M, Jiménez G, Buestan Rodriguez J, Arias Peláez M, Zarum F. Adherencia a la Terapia Antirretroviral en Pacientes con VIH que Asisten a un Centro de Salud en Ecuador. *Rev. Salud Pública (Córdoba)*. 2025; 31(1): p. 5 - 19.
11. Urrutia A, Gaviria J, Facundo A, Vergara Y, Araujo D, Bravo O, et al. Factores explicativos de la adherencia al tratamiento antirretroviral con técnicas de Machine Learning. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*. 2025; 24(1): p. 1 - 23.
12. Castro Castro JL, Delgado Mendoza RF, Zambrano Delgado SN, Rodríguez Parrales DH. Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH): una revisión sistemática de la prevalencia en mujeres embarazadas de entre 15 a 35 años. *Dominio de las Ciencias*. 2021; 7(5): p. 196-212.
13. Rodríguez-Bustamante P, Rico-Pérez E, Mayorquin-Muñoz C, Báez-Hernández FJ, Delgadillo-Breceda UB. Efectividad de intervención educativa en conocimientos sobre VIH y adherencia terapéutica antirretroviral.. *Rev. cienc. ciudad*. 2022; 19(3): p. 67-74.
14. Zuge SS, Cardoso de Paula C, de Mello Padoin SM. Effectiveness of interventions for adherence to antiretroviral therapy in adults with HIV: a systematic review. *Rev Esc Enferm USP*. 2020; 1(1): p. 1 - 9.

15. Diaz Gallegos K, Trejo M, Vuele D, Ayora D. Adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes adultos con VIH-SIDA: un artículo de revisión. *Nure Investigación*. 2024; 21(128): p. 1 - 11.
16. Perez Bastan JE. Adherencia al tratamiento antirretroviral de personas con VIH/sida en la Atención Primaria de Salud. *Revista Habanera de Ciencias Medicas*. 2020; 19(5): p. 1 - 11.
17. Barrera-Espinoza RW, Gómez-Gonzales WE, Girón-Vargas A, Arana-Escobar M, Nieva-Villegas LM, Auqui-Canchari M. Factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en personas con VIH/SIDA. *Horizonte Medico*. 2021; 21(4): p. 1 - 7.
18. Lambert CC, Galland BBS, Enriquez M, Reynolds NR. A Systematic Review of Nurse-Led Antiretroviral Medication Adherence Intervention Trials: How Nurses Have Advanced the Science. *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care*. 2021; 32(3): p. 347-372.
19. Davoudi M, Heydari A, Manzari ZS. Psychosocial Interventions by Nurses for Patients with HIV/ AIDS: A Systematic Review. *Journal of Caring Sciences*. 2023; 12(2): p. 94-102.
20. Barrera-Lorena HA, Alfaro-Pon R, Cauich-Arceo G, Benítez-Rendon AF. Adherencia terapéutica y afrontamiento en pacientes que viven con Virus de Inmunodeficiencia Adquirida. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2025; 9(1): p. 5731-5743.
21. Ramírez López GA, Gómez Galicia DL, Zagal Jiménez TX, Toledano Jaimes CD, Díaz de León Castañeda C. Salud digital para promover la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes con VIH/sida: metarevisión. *Farmacia Hospitalaria*. 2024; 48(5): p. 252-258.

22. Brin M, Michaels C, Veihman P, Wood O, Abua J, Sophia Kay E, et al. Acceptability and perceived usefulness of the CHAMPS intervention for improving medication adherence among people with HIV in Alabama and New York. *International Journal of Medical Informatics*. 2025; 201(1): p. 1 - 15.
23. dos Santos Machado A, Ribeiro Primeira M, Einloft Kleinubing R, Eslava Albarracin DG, Ferreira Langendorf T, de Mello Padoin SM, et al. Usability of a website to promote treatment adherence for adults with HIV. *Investigación Y Educación En Enfermería*. 2025; 4(3): p. 49 - 62.
24. Côté J, Rouleau G, Ramirez-Garcia M, Auger P, Thomas R, Leblanc J. Effectiveness of a Web-Based Intervention to Support Medication Adherence Among People Living With HIV: Web-Based Randomized Controlled Trial. *JMIR Public Health Surveill*. 2020; 6(2): p. 1 - 13.
25. Sánchez Peña S, Pastor Bravo MdM, Cánovas Tomás MÁ, Almansa-Martínez P, Peñalver Guillen C, Jiménez-Ruiz I. Factores relacionados con la adherencia al tratamiento antirretroviral en mujeres con VIH: Un estudio mixto con diseño secuencial. *Enfermería Global*. 2021; 20(2): p. 1-34.
26. Guanoluisa-Aimacaña DM, Bombon-Manobanda BA, Medina-Naranjo GR. Factores psicosociales y su impacto en la adherencia al tratamiento antirretroviral en adolescentes con VIH. *Revisión sistemática*. *Sanitas. Revista arbitrada de ciencias de la salud*. 2024; 3(1): p. 68-76.
27. Gómez-Mercado CA, Madrigal-Cadavid J, Rendón-Montoya A, Hincapié AM, Giraldo-Alzate NA, Estrada Acevedo JI, et al. Aspectos farmacológicos y adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes VIH. *Salud UIS*. 2023; 55(1): p. 1 - 11.

28. Loaiza-Freire MJ, Moreno-Maldonado BA, Paccha-Tamay CL. Factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en personas que viven con VIH. *Más Vita*. 2026; 8(1): p. 8–17.
29. Garollo C, Mori M, Escritori A, da Fonseca B, Cruz B, Garcia M, et al. Determinantes sociales de la adherencia a la terapia antirretroviral entre adolescentes y jóvenes que viven con el VIH: revisión de alcance. *Revista Escuela de Enfermería*. 2025; 59(1): p. 1 - 14.
30. Pugh LE, Roberts J, Viswasam N, Hahn E, Ryan S, Turpin G, et al. Systematic review of interventions aimed at improving HIV adherence to care in low- and middle-income countries in Sub-Saharan Africa. *Journal of Infection and Public Health*. 2022; 15(10): p. 1053-1060.
31. Keene C, Jennings L, Källström-Ståhlgren CO, Katz I, Sabin L, Schreuder C, et al. Antiretroviral Therapy Adherence Interventions in the Era of Universal Test and Treat: A Hybrid Systematic-Narrative Literature Review of Global Evidence. *AIDS and Behavior*. 2025; 30(1): p. 291–306.
32. Bressan V, Riposati C, Veronese M, Sovran V, Colle F, Di Taranto PP, et al. Implementation of therapeutic adherence in adult patients diagnosed with the Human Immunodeficiency Virus: A systematic review. *Patient Education and Counseling*. 2026; 149(1): p. 1 - 15.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de revisión bibliográfica integral

CATEGORIA: INTERVENCIONES EDUCATIVAS Y PSICOEDUCATIVAS									
Título	Revista	Autor(es)	Año	Base de datos	Objetivo	Metodología	Principales resultados	Conclusiones	DOI / URL
Efectividad de intervención educativa en conocimientos sobre VIH y adherencia terapéutica antirretroviral	Ciencia y Cuidado	Rodríguez Bustamante et al.	2022	LILACS	Evaluar una intervención educativa para mejorar conocimientos y adherencia al TAR	Estudio preexperimental con medición pre y post intervención	Aumentó el conocimiento sobre VIH y mejoró significativamente la adherencia	La educación sanitaria favorece la adherencia al tratamiento antirretroviral	https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3275
Adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes adultos con VIH-SIDA: un artículo de revisión	Nure Investigación	Díaz Gallegos et al.	2024	Dialnet	Caracterizar adherencia al TAR y factores de riesgo asociados	Revisión de evidencia en SciELO, PubMed, LILACS y Dialnet	Estrés, estigma y falta de apoyo familiar afectaron adherencia	La adherencia depende de factores terapéuticos, individuales y sociales	https://doi.org/10.58722/nure.v21i128.2443
Adherencia al tratamiento antirretroviral de	Revista Habanera de	Pérez Bastan	2020	SciELO	Identificar nivel de adherencia y	Estudio descriptivo transversal en	70,5% mostró buena adherencia; edad, tiempo de	La adherencia fue adecuada y se relacionó	http://www.revhabanera.sld.cu/i

personas con VIH/sida en la Atención Primaria de Salud	Ciencias Médicas				variables relacionadas en personas con VIH.	153 pacientes con VIH/sida.transversal en 153 pacientes	tratamiento y reacciones adversas influyeron.	con variables clínicas y personales.	ndex.php/rhab/article/view/2962
Factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en personas con VIH/SIDA	Horizonte Medico	Barrera Espinoza et al.	2021	SciELO	Identificar factores asociados a no adherencia al tratamiento antirretroviral	Estudio observacional analítico	La no adherencia se relacionó con factores sociales, económicos y clínicos	La adherencia requiere intervenciones integrales y seguimiento continuo	https://doi.org/10.24265/horizonte.2021.v21n4.09
Effectiveness of interventions for adherence to antiretroviral therapy in adults with HIV: a systematic review	Revista School of Nursing – Universidad de Sao Paulo	Zuge et al.	2020	PubMed	Identificar evidencia sobre intervenciones efectivas para mejorar la adherencia.	Revisión sistemática	Las intervenciones educativas y conductuales mostraron mejores resultados	El rol de enfermería es determinante en la continuidad terapéutica	https://doi.org/10.1590/S1980-220X2019009803627

CATEGORIA: INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NURSE-LED)

Título	Revista	Autor(es)	Año	Base de datos	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones	DOI / URL
---------------	----------------	------------------	------------	----------------------	-----------------	--------------------	-------------------	---------------------	------------------

A Systematic Review of Nurse-Led Antiretroviral Medication Adherence Intervention Trials: How Nurses Have Advanced the Science.	Journal of the Association of Nurses in AIDS Care	Lambert et al.	2021	LILACS	Examinar la contribución de enfermería en intervenciones para mejorar la adherencia al TAR.	Revisión de literatura sobre intervenciones lideradas por enfermería.	Las intervenciones dirigidas por enfermería muestran efectividad en mejorar la adherencia al tratamiento.	Se recomienda fortalecer intervenciones lideradas por enfermería y evaluar su efectividad comparativa.	https://doi.org/10.1097/JNC.0000000000000247
Psychosocial Interventions by Nurses for Patients with HIV/ AIDS: A Systematic Review	Journal of Caring Sciences	Davoudi et al.	2023	PubMed	Evaluar efectividad de intervenciones psicosociales de enfermería en VIH/SIDA.	Revisión sistemática PRISMA de estudios intervencionales publicados entre 2009-2022.	Educación, seguimiento y apoyo psicosocial mejoraron adherencia y bienestar.	Las intervenciones de enfermería generan beneficios clínicos y psicosociales significativos.	https://doi.org/10.34172/jcs.2023.30726
Adherencia terapéutica y afrontamiento en pacientes que viven con Virus de Inmunodeficiencia Adquirida	Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar	Barrera Lorena et al.	2025	Google Scholar	Determinar adherencia terapéutica y estrategias de afrontamiento en personas con VIH.	Estudio cuantitativo, observacional, transversal y descriptivo en 243 pacientes.	El apoyo social predominó entre pacientes con adherencia terapéutica total.	El apoyo social y la enfermería favorece la adherencia al tratamiento en personas VIH.	https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1.16269

Usability of a website to promote treatment adherence for adults with HIV	Investigación Y Educación En Enfermería	Dos Santos et al.	2025	LILACS	Evaluar un sitio web educativo para promover adherencia al tratamiento.	Estudio transversal de validación con entrevistas individuales y grupales.	El sitio web fue considerado adecuado para favorecer adherencia y autocuidado.	La tecnología educativa fortalece educación sanitaria y adherencia terapéutica.	https://doi.org/10.17533/udea.iee.v43n3e05
---	---	-------------------	------	--------	---	--	--	---	---

CATEGORIA: INTERVENCIONES TECNOLÓGICAS (EHEALTH / MHEALTH)									
Título	Revista	Autor(es)	Año	Base de datos	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones	DOI / URL
Effectiveness of a Web-Based Intervention to Support Medication Adherence Among People Living With HIV: Web-Based Randomized Controlled Trial	JMIR Public Health Surveill	Côté et al.	2020	Science Direct	Evaluar la efectividad de una intervención web (VIH-TAVIE) para mejorar la adherencia al TAR.	Ensayo clínico aleatorizado completamente web-based con seguimiento a 3 y 6 meses.	No se observaron diferencias significativas en la adherencia entre grupo intervención y control.	El estudio evidencia limitaciones en la implementación de intervenciones digitales y retos en la adherencia en contextos eHealth.	https://doi.org/10.2196/17733

Salud digital para promover la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes con VIH/sida: metarevisión	Farmacia Hospitalaria	Ramírez López et al.	2024	Science Direct	Evaluar eficacia de las intervenciones e-Salud para mejorar adherencia al TAR.	Metarevisión de revisiones sistemáticas y ensayos controlados aleatorizados.	m-Salud, llamadas y e-Learning mejoraron adherencia y resultados clínicos.	Las intervenciones e-Salud son efectivas, aunque requieren mayor evidencia.	https://doi.org/10.1016/j.farma.2024.02.005
Acceptability and perceived usefulness of the CHAMPS intervention for improving medication adherence among people with HIV in Alabama and New York	International Journal of Medical Informatics	Brin et al.	2025	Science Direct	Explorar la aceptabilidad de una intervención mHealth y apoyo comunitario para mejorar adherencia al TAR.	Estudio cualitativo con entrevistas a participantes de un ensayo clínico aleatorizado.	Los participantes consideraron útil la intervención para mejorar adherencia y salud.	La combinación de tecnología móvil y apoyo comunitario es bien aceptada y promueve adherencia.	https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2025.105959

CATEGORIA: FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA									
Título	Revista	Autor(es)	Año	Base de datos	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones	DOI / URL

Factores relacionados con la adherencia al tratamiento antirretroviral en mujeres con VIH: Un estudio mixto con diseño secuencial	Enfermería Global	Sánchez Peña et al.	2021	SciELO	Determinar factores que influyen en la adherencia al tratamiento en mujeres con VIH.	Estudio mixto secuencial explicativo.	El estigma, apoyo familiar e ingresos influyeron significativamente	Los cuidados de enfermería deben incorporar un enfoque psicosocial y de género	https://doi.org/10.6018/eglobal.437711
Aspectos farmacológicos y adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes VIH	Salud UIS	Gómez Mercado et al.	2023	Dialnet	Analizar la relación entre factores farmacológicos y adherencia al tratamiento.	Estudio transversal analítico.	Las reacciones adversas y antecedentes de incumplimiento disminuyeron la adherencia.	El seguimiento farmacoterapéutico favorece mejores resultados clínicos.	https://doi.org/10.18273/saluduis.55.e:23063
Factores psicosociales y su impacto en la adherencia al tratamiento antirretroviral en adolescentes con VIH. Revisión sistemática	Sanitas. Revista arbitrada de ciencias de la salud	Guanoluisa et al.	2024	LILACS	Identificar factores psicosociales relacionados con la adherencia.	Revisión sistemática	El estigma y la falta de apoyo social afectaron el tratamiento.	Se requiere atención integral centrada en el paciente.	https://doi.org/10.62574/d2t6q110
Factores asociados a la no adherencia al	Más Vita	Loaiza et al.	2026	Science Direct	Determinar factores asociados a la	Estudio cuantitativo, descriptivo y	Incumplimiento horario y tabaquismo	Se requieren recordatorios, consejería	https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0307

tratamiento antirretroviral en personas que viven con VIH					no adherencia al tratamiento antirretroviral.	transversal en 100 pacientes con VIH.	asociados a mayor no adherencia terapéutica.	conductual y seguimiento de enfermería.	
Determinantes sociales de la adherencia a la terapia antirretroviral entre adolescentes y jóvenes que viven con el VIH: revisión de alcance	Revista Escuela de Enfermería	Garollo et al.	2025	SciELO	Identificar determinantes sociales asociados a la adherencia al TAR.	Scoping review según metodología JBI en 20 bases de datos.	Factores sociales, económicos y comunitarios influyeron en la adherencia.	Los determinantes sociales afectan complejament e la adherencia al tratamiento.	https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2025-0026es

CATEGORÍA: INTERVENCIONES COMBINADAS / MULTINIVEL									
Título	Revista	Autor(es)	Año	Base de datos	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones	DOI / URL
Systematic review of interventions aimed at improving HIV adherence to care in low- and middle-	Journal of Infection and Public Health	Pugh et al.	2022	Science Direct	Analizar intervenciones para mejorar adherencia y retención terapéutica en	Revisión sistemática de intervenciones individuales, comunitarias y del sistema sanitario.	Las intervenciones comunitarias y educativas mostraron mayor efectividad en la adherencia.	Las estrategias multinivel favorecen una adherencia sostenida al tratamiento antirretroviral.	https://doi.org/10.1016/j.jiph.2022.08.012

income countries in Sub-Saharan Africa					personas con VIH.				
Antiretroviral Therapy Adherence Interventions in the Era of Universal Test and Treat: A Hybrid Systematic-Narrative Literature Review of Global Evidence	AIDS and Behavior	Keene et al.	2026	PubMed	Analizar intervenciones globales para mejorar la adherencia al TARV.	Revisión sistemática narrativa	Las estrategias multifactoriales tuvieron mayor efectividad.	No existe una única intervención universalmente efectiva.	https://doi.org/10.1007/s10461-025-04867-9
Implementation of therapeutic adherence in adult patients diagnosed with the Human Immunodeficiency Virus: A	Patient Education and Counseling	Bressan et al.	2026	Science Direct	Analizar intervenciones para mejorar adherencia al tratamiento antirretroviral.	Revisión sistemática de estudios cuantitativos publicados entre 2015 y 2024.	Intervenciones con profesionales y pares mostraron mayor efectividad.	La combinación de apoyo profesional, pares y tecnología mejora adherencia.	https://doi.org/10.1016/j.pec.2026.109688

