



HIV-014 - ¿EXISTE RELACIÓN ENTRE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL DE LOS PACIENTES VIH COMO ENFERMEDAD CRÓNICA CON FACTORES PSICOSOCIALES?

A. Camón Pueyo¹, D. González Jiménez², A. Alda Lozano¹, R. Tascón Ferrer¹, L. Tari Ferrer¹, E. Casalo Campos¹, I. Sanjoaquín Conde² y M. Crusells Canales²

¹Medicina Interna, ²Enfermedades Infecciosas. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Determinar la relación entre la adherencia al tratamiento antirretroviral de los pacientes VIH (virus de la inmunodeficiencia humana) con factores psicosociales.

Material y métodos: Estudio observacional, prospectivo y unicéntrico, llevado a cabo semanalmente en las Consultas Externas de Enfermedades Infecciosas del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza (HCULBZ) en mayo de 2019 a pacientes con diagnóstico VIH que aceptaran voluntariamente cumplimentar el cuestionario de adherencia SMAQ.

Resultados: La muestra inicial era de 83 pacientes, siendo válidas 71 encuestas. La edad media de los pacientes fue 47,77 años y un 50,7% son hombres. En ambos sexos el porcentaje de adherencia se encuentra en torno al 30%. El porcentaje de adherencia es mayor en aquellos cuyo mecanismo de transmisión ha sido vertical, en situación de desempleo, los pacientes activos laboralmente alcanzan una tasa de no adherencia de casi el 80%. No existen diferencias estadísticamente significativas en ninguna de las variables demográficas analizadas. Se observa que la adherencia es mayor en pacientes con carga viral indetectable y con ausencia de ingresos en el último año, sin embargo, estas diferencias no son significativas. Las diferencias han sido estadísticamente significativas según el nivel de estudios, viéndose, que en los pacientes con formación profesional y universitarios presentan mayor adherencia.

Discusión: La adherencia es un aspecto muy importante no solo de cara a sus consecuencias como la aparición de resistencias o la posibilidad de toma de nuevos tratamientos, sino también a investigar la asociación de variables conductuales y emocionales que intervienen en la no cumplimentación adecuada del tratamiento prescrito por el especialista.

Conclusiones: Los pacientes VIH presentan una baja adherencia al tratamiento antirretroviral, siendo mejor en aquellos en situación de desempleo, con transmisión vertical y nivel superior de estudios. Aquellos donde la adherencia es mayor presentan mejor control virológico y precisan menos ingresos hospitalarios.

Bibliografía

1. Broersma F, Oeseburg B, Dijkstra J, Wynia K. The impact of self-perceived limitations, stigma and sense of coherence on quality of life in multiple sclerosis patients: results of a cross-sectional study. *Clinical Rehabilitation*. 2018;32(4):536-45.