

RESUMEN

El VIH/SIDA, desconocido 30 años atrás, se ha constituido en un problema de salud mundial de una magnitud sin precedentes, considerándose que aproximadamente 25 millones de personas han fallecido en todo el mundo a causa del VIH.

La adherencia al tratamiento constituye actualmente una de las principales preocupaciones en relación al control del VIH y SIDA y en particular desde 1996, con el advenimiento de las terapias antirretrovirales, asociándose fuertemente al éxito o fracaso terapéutico, considerando que la Adherencia al tratamiento significa cumplir exactamente el esquema indicado.

Es importante recurrir al concepto que presenta el Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia que considera a la Adherencia Terapéutica como: *la capacidad de las Personas que Viven con VIH y SIDA (PVVS), de involucrarse decididamente en la elección, inicio y control del tratamiento antirretroviral (TARV), de tal manera que pueda cumplir rigurosamente cada una de sus etapas hasta conseguir la efectiva supresión de la replicación viral.*

La importancia de la adherencia al tratamiento ha sido tradicional y equívocamente, considerada simplemente como la toma de medicamentos antirretrovirales y la asistencia a las citas médicas; aspectos que no reflejan la complejidad y totalidad del tema. La evidencia sobre la relación entre la adherencia al tratamiento y diversos factores que podrían ser facilitadores u obstáculos, es amplia pero en ocasiones poco conclusivas.

Estudios epidemiológicos en este sentido demuestran que la Adherencia Terapéutica al Tratamiento está vinculada a una serie de factores relacionados con las áreas cognitiva, emocional, comportamental, social, cultural y económica de las Personas que Viven con VIH y SIDA; motivo que ratifica la importancia de abordarlos.

De ahí, la necesidad de tratar como temática ***Los Aspectos Afectivo Emocionales y la Adherencia al Tratamiento en Personas que Viven con VIH y SIDA***, de esta

revisión se plantea una concepción integral del comportamiento de adherencia al tratamiento, considerando aspectos psicológicos, que son necesarios para cumplir con el régimen terapéutico que requiere una Persona que Vive con VIH y Sida.

Por ello es que el tema de estudio que aborda el presente trabajo, es investigar la relación entre la adherencia al tratamiento antirretroviral y la depresión, ansiedad y autoestima en personas VIH positivos en la ciudad de Tarija, realizando a un inicio la revisión de fuentes de información, documentos de otras investigaciones, y algunas teorías que puedan apoyar las variables de esta investigación.

Se revisó los estudios con el propósito de conocer los aspectos afectivos emocionales y su relación con la Adherencia para realizar un análisis crítico.

De igual modo se dará respuesta a las hipótesis planteadas como sigue a continuación:

* Las Personas que Viven con VIH y SIDA no son adherentes al tratamiento antirretroviral, existe mayor Depresión cuando no hay Adherencia, presentan un grado de ansiedad normal frente a la adherencia al tratamiento. Las Personas que Viven con VIH y Sida y presentan Adherencia, tienen un mayor nivel de autoestima, las cuales están sustentadas con el aporte teórico-conceptual requerido y enfocado a la investigación.

En cuanto al tipo de investigación se ubica dentro del área clínica, y se tipifica como un estudio correlacional, considerando la relación existente entre dos o más conceptos o variables, a su vez es descriptiva, ya que pretende describir aspectos, características, y criterios del tema o del concepto en estudio. Utilizando metodología cuantitativa por el tratamiento de los datos (cuadros estadísticos y gráficas), como también cualitativo, por el análisis e interpretación de los datos obtenidos.

La población con la que se trabajó para este estudio estuvo constituida por adultos, mayores de 18 años, (30 personas), quienes tienen un diagnóstico de seropositividad y que reciben tratamiento antirretroviral de la ciudad de Tarija

Los instrumentos utilizados y aplicados se encuentran en función de las variables estudiadas, como los cuestionarios de adherencia a los medicamentos, de depresión, ansiedad, y por último el de autoestima.

Las personas que Viven con VIH y SIDA, presentan adherencia al tratamiento, por lo tanto es menor el nivel de Depresión, presentan un grado de ansiedad normal frente a la Adherencia al tratamiento, mayor nivel de Autoestima hacia la presencia de la Adherencia, las cuales están sustentadas con el aporte teórico- conceptual requerido y enfocado a la investigación.