

ISTE

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA
Desde 1984

CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERÍA

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA

Tema: CUMPLIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE PREVENCION
DEL VIH EN LATINOAMERICA Y EL CARIBE: REVISIÓN SISTEMÁTICA

Modalidad Presencial

Línea de Investigación: ESTUDIOS SOBRE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA
EN ENFERMEDADES PREVENIBLES

Sublínea de Investigación: Transmisión Sexual y Sida

Autoras: Scarlet Chantal Atiencia Naranjo

Nathaly Gissel Guerrero Altamirano

Director: Lic. Ramiro Sebastián Cocha Gahona.

Ambato - Ecuador

2025

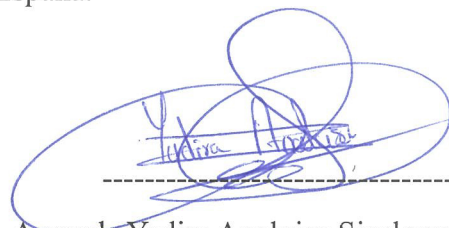
 095 888 5323

ESTUDIA DIFERENTE

www.iste.edu.ec

A la Unidad Académica de Titulación de la Carrera de Tecnicatura Superior en Enfermería

El Tribunal receptor del Trabajo de integración curricular, presidido por el Doctor Jorge Humberto Cárdenas Medina, e integrado por los señores (Médico Fausto Andrés Guamán Pintado Master en Docencia Superior Universitario y Licenciada en Enfermería Evelin Lisbeth Moya Jiménez Master Universitario en Epidemiología y Salud Publica) designados por el Colectivo Académico de Carrera del Instituto Superior Tecnológico España, para receptor el Trabajo de Integración Curricular con el tema: Cumplimiento de las estrategias de prevención del VIH en Latinoamérica y Caribe: Revisión sistemática elaborado y presentado por la señoritas (Scarlet Chantal Atiencia Naranjo y Nathaly Gissel Guerrero Altamirano), para optar por el Grado Académico Técnico Superior en Enfermería; una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Integración Curricular, el Tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas del Instituto Superior Tecnológico España.



Lic. Amanda Yadira Analuisa Sisalema
Presidente del Tribunal



Dr. Fausto Andrés Guamán Pintado
Miembro del Tribunal



Lic. Evelin Lizbeth Moya Jimenez. MS. C
Miembro del Tribunal

APROBACIÓN DEL DIRECTOR

Lic. Ramiro Sebastián Cocha Gahona Magister en Ciencias Biométricas mención
Ciencias Básicas

CERTIFICA:

En mi calidad de Director del trabajo de integración curricular: “Cumplimiento de las estrategias de prevención del VIH en Latinoamérica y Caribe: Revisión sistemática”, presentado por la señorita (Scarlet Chantal Atiencia Naranjo y Nathaly Gissel Guerrero Altamirano), para optar por el Título de Técnico Superior en Enfermería CERTIFICO, que dicho proyecto ha sido prolijamente revisado y considero que responde a las normas establecidas en el reglamento de títulos y grados de la Carrera, suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se designe.

Ambato, (02 de octubre de 2025).



Lic. Ramiro Sebastián Cocha Gahona.

1803803251

DIRECTOR

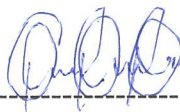
AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el Trabajo de Integración Curricular presentado con el tema: “Cumplimiento de las estrategias de prevención del VIH en Latinoamérica y el Caribe”, le corresponde exclusivamente a: “Scarlet Chantal Atiencia Naranjo y Nathaly Gissel Guerrero Altamirano”, Autoras bajo la Dirección de (Lic. Ramiro Sebastián Cocha Gahona Magister en Ciencias Biométicas mención Ciencias Básicas) Director del Trabajo de integración curricular; y el patrimonio intelectual al Instituto Superior Tecnológico España.



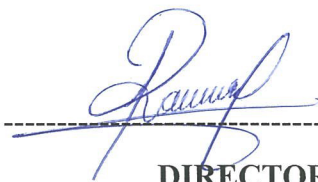
Scarlet Chantal Atiencia Naranjo

AUTORA



Nathaly Gissel Guerrero Altamirano

AUTORA



DIRECTOR

Lic. Ramiro Sebastián cocha Gahona.

DERECHOS DE AUTOR

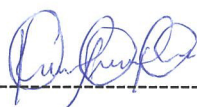
Autorizo al Instituto Superior Tecnológico España, para que el Trabajo de integración curricular, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi Trabajo de integración curricular, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones del Instituto.



Scarlet Chantal Atiencia Naranjo

1850050160



Nathaly Gissel Guerrero Altamirano

1805297585

ÍNDICE GENERAL

Contenido

APROBACIÓN DEL DIRECTOR.....	iii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR.....	iv
DERECHOS DE AUTOR	v
ÍNDICE GENERAL	vi
Contenido.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	viii
AGRADECIMIENTO	ix
DEDICATORIA	x
RESUMEN EJECUTIVO	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	13
CAPÍTULO I.....	15
Antecedentes y Bases Teóricas	15
1.1 Antecedentes.....	15
1.3 Justificación.....	17
1.4 Objetivos	19
1.4.1 Objetivo General.....	19
1.4.2 Objetivos Específicos	19
1.5 Marco Teórico	20
1. EL VIH.....	20
2. El SIDA después del VIH	20
3. Factores limitantes del VIH.....	20
4. Prevalencia en mujeres embarazadas.....	21
5. Estrategias de prevención del VIH	23
6. Signos y síntomas	24
8. Epidemiología Contemporánea del VIH/SIDA	26
9. Epidemiología del VIH en el Ecuador.....	27
10. Factores de riesgo destacados.....	28
CAPÍTULO II	29
2.1 Metodología.....	29
CAPÍTULO III.....	36

Análisis de Resultados	36
CAPÍTULO IV	59
Discusión	59
4.1 Discusión de Resultados	59
CAPÍTULO V	63
Conclusiones y Recomendaciones	63
5.1 Conclusiones	63
5.2 Recomendaciones	63
6. Referencias.....	65

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.- Cadenas de búsqueda con metodología PRISMA.....	31
Tabla 2.- Diagrama PRISMA con la identificación de las diferentes fases de la revisión sistemática Método prisma.....	33
Tabla 3.- Grado de cumplimiento de las estrategias de prevención contra en el VIH en Latinoamérica y caribe.....	37
Tabla 4.- Factores que afectan el grado de cumplimiento de las estrategias de prevención de VIH.....	44
Tabla 5.- Estrategias de prevención exitosas contra el VIH.....	51

AGRADECIMIENTO

Queremos expresar nuestro más profundo agradecimiento a nuestra familia, quienes con su amor, comprensión y apoyo constante nos han brindado la fuerza necesaria para enfrentar cada desafío y avanzar con determinación en nuestro camino académico. A nuestros padres y hermanas, por ser nuestro refugio en los momentos difíciles y nuestra mayor inspiración en los logros alcanzados. Extensamente agradecemos a nuestros maestros, quienes con su paciencia, dedicación y sabiduría han despertado en nosotros la pasión por la Enfermería, enseñándonos que esta noble profesión representa no solo el cuidado de la salud, sino también un compromiso con la vida, la empatía y el servicio a los demás. Al Instituto Superior Tecnológico España y a la Carrera de Enfermería, gracias por proporcionarnos una formación de calidad y por brindarnos las herramientas necesarias para crecer no solo como estudiantes, sino también como personas, marcando de manera significativa nuestro presente y futuro profesional.

DEDICATORIA

Con todo mi corazón, dedico este logro a mis padres, quienes han sido la fuerza que me sostiene y la luz que me guía; gracias por enseñarme con su ejemplo que el esfuerzo, la humildad y la perseverancia son la base para alcanzar cada meta. Este trabajo también es para mi familia, que en cada momento difícil me brindó aliento, comprensión y cariño, siendo el apoyo silencioso que me motivó a continuar. A mi amado hijo, le dedico de manera especial este triunfo, porque es mi motor, mi inspiración y el mayor regalo que la vida me ha dado; todo mi esfuerzo está encaminado a construir un futuro lleno de amor, oportunidades y esperanza para ti. Y a mi pareja, agradezco profundamente por caminar a mi lado, por su amor, paciencia y apoyo incondicional, por compartir mis desvelos y alegrías, y por recordarme siempre que no estoy solo en este camino. Este logro es también de ustedes, porque sin su presencia, amor y confianza no hubiera sido posible llegar hasta aquí.

Autora: Nathaly Guerrero

Dedico este trabajo de investigación a mis amados padres, quienes con su esfuerzo, sacrificio y ejemplo de vida han sido la guía más valiosa en mi formación personal y académica. Su amor incondicional y sus enseñanzas de perseverancia, honestidad y responsabilidad me han permitido llegar a este momento culminante de mi vida universitaria. A mis queridas hermanas, por su compañía constante, su apoyo sincero y sus palabras de aliento en los momentos de dificultad, que se convirtieron en una fuente de motivación para no desfallecer. Este logro no representa únicamente el fruto de mi dedicación, sino también el reflejo de la fortaleza, la unión y los valores que me ha brindado mi familia, a quienes ofrezco con profunda gratitud y respeto cada página de esta tesis, pues sin ustedes este sueño no habría sido posible.

Autora: Scarlet Atiencia.

RESUMEN EJECUTIVO

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) continúa representando un reto prioritario para la salud pública en Latinoamérica y el Caribe, donde persisten brechas en diagnóstico oportuno, acceso equitativo a tratamientos y reducción del estigma social. Aunque la estrategia global 90-90-90 y su actualización 95-95-95 han impulsado importantes avances, su cumplimiento en la región es desigual debido a limitaciones estructurales, económicas y culturales. El objetivo de esta investigación fue determinar el grado de cumplimiento de las estrategias de prevención del VIH en los sistemas de salud de Latinoamérica y el Caribe, identificar factores que limitan o favorecen su implementación y proponer recomendaciones de enfermería basadas en evidencia. La población objeto de estudio corresponde a la evidencia científica y técnica publicada entre 2020 y 2024 en bases de datos como PubMed, Scopus, SciELO y Google Académico, así como informes oficiales de organismos como ONUSIDA, OPS, OMS y ministerios de salud de la región. La metodología se enmarcó en una revisión sistemática siguiendo las directrices PRISMA, con búsqueda estructurada mediante descriptores normalizados y criterios de inclusión definidos. Se seleccionaron 35 estudios que cumplieron estándares de calidad metodológica, incluyendo enfoques cuantitativos, cualitativos y mixtos. La información se organizó y analizó temáticamente para comparar los avances y brechas entre países. Los resultados evidenciaron que, aunque ha mejorado el acceso a la terapia antirretroviral y se han implementado estrategias preventivas como la PrEP, la PEP y campañas de educación sexual, las desigualdades en cobertura, el estigma, la discriminación y la falta de coordinación interinstitucional limitan su impacto.

Palabras claves: Virus de la Inmunodeficiencia Humana, profilaxis preexposición, estrategias de salud nacionales, enfermería, prevención de enfermedades

ABSTRACT

The Human Immunodeficiency Virus (HIV) continues to represent a priority challenge for public health in Latin America and the Caribbean, where gaps persist in timely diagnosis, equitable access to treatment, and reduction of social stigma. Although the global 90-90-90 strategy and its update 95-95-95 have driven significant progress, their fulfillment in the region remains uneven due to structural, economic, and cultural limitations. The objective of this research was to determine the degree of compliance with HIV prevention strategies in the health systems of Latin America and the Caribbean, identify factors that hinder or favor their implementation, and propose evidence-based nursing recommendations. The study population corresponds to scientific and technical evidence published between 2020 and 2024 in databases such as PubMed, Scopus, SciELO, and Google Scholar, as well as official reports from organizations such as UNAIDS, PAHO, WHO, and ministries of health in the region. The methodology followed a systematic review framed within the PRISMA guidelines, with a structured search using standardized descriptors and defined inclusion criteria. A total of 35 studies that met methodological quality standards were selected, including quantitative, qualitative, and mixed approaches. The information was organized and thematically analyzed to compare progress and gaps among countries. The results showed that although access to antiretroviral therapy has improved and preventive strategies such as PrEP, PEP, and sexual education campaigns have been implemented, inequalities in coverage, stigma, discrimination, and lack of interinstitutional coordination limit their impact.

Keywords: Human Immunodeficiency Virus, pre-exposure prophylaxis, national health strategies, nursing, disease prevention

INTRODUCCIÓN

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) continúa siendo un problema de salud pública prioritario en Latinoamérica y el Caribe, donde las tasas de diagnóstico tardío, el acceso desigual al tratamiento y los persistentes estigmas sociales complican los esfuerzos de control y erradicación de la epidemia. A pesar del avance global en el manejo clínico del VIH mediante el uso de terapias antirretrovirales altamente efectivas, en esta región se observan brechas significativas entre los objetivos planteados por organismos internacionales y la realidad local.

En 2014, el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) establece la estrategia 90-90-90, con metas claras a cumplir para el año 2020: lograr que el 90 % de las personas que viven con VIH conozcan su diagnóstico, que el 90 % de quienes lo conocen accedan a tratamiento antirretroviral, y que el 90 % de quienes están en tratamiento alcancen la supresión viral.

Esta estrategia busca acelerar el fin de la epidemia como amenaza para la salud pública, mediante una respuesta integrada, eficaz y basada en evidencia. No obstante, en varios países de Latinoamérica y el Caribe, los avances hacia estas metas resultan desiguales y limitados por múltiples factores estructurales y operativos. Con base en este contexto, la presente investigación tiene como objetivo de examinar, sintetizar y analizar críticamente la evidencia científica y técnica existente sobre el cumplimiento de las estrategias de prevención del VIH en los sistemas de salud de Latinoamérica y el Caribe.

Esta investigación se desarrolla bajo una perspectiva de salud pública y enfermería, con enfoque regional, y permitirá identificar tanto los logros alcanzados como las brechas persistentes, además de proponer recomendaciones que contribuyan a mejorar las estrategias de intervención y las políticas sanitarias. Para ello, se aplicará una metodología de revisión sistemática, que implica una búsqueda estructurada en bases de datos académicas como PubMed, Scopus, SciELO y Google académico, utilizando descriptores

normalizados y criterios de inclusión/exclusión definidos previamente. Además, se incluirán informes técnicos emitidos por organismos internacionales como ONUSIDA, OPS y OMS, así como documentos oficiales de ministerios de salud y agencias especializadas en VIH. Se seleccionarán estudios publicados entre los años 2020 y 2024, con enfoque cuantitativo, cualitativo o mixto, y se organizarán los hallazgos mediante un análisis temático, que permitirá una comparación entre países y subregiones.

El trabajo se estructura en cinco capítulos. El capítulo I presenta los antecedentes, la justificación, los objetivos y el marco teórico. En el capítulo II se describe la metodología empleada para la revisión sistemática, detallando cada una de las etapas del proceso. El capítulo III incluye los principales hallazgos organizados según los tres objetivos de la estrategia 90-90-90. El capítulo IV discute los resultados a la luz del contexto regional y de la literatura académica. Finalmente, el capítulo V presenta conclusiones y recomendaciones orientadas a fortalecer la respuesta al VIH en la región.

Entre las limitaciones previstas para el desarrollo de la revisión, se considera la posible falta de datos homogéneos y actualizados, así como la desigualdad en los métodos de medición y evaluación de los diferentes países. No obstante, se aplicará el método Prisma que ayudará a la conducción y reporte transparente asegurando que el proceso de revisión sea rigurosamente estructurado, reproducible y transparente.

CAPÍTULO I

Antecedentes y Bases Teóricas

1.1 Antecedentes

Durante el primer foro en Latinoamérica y el Caribe se expuso la importancia del control del VIH en la ciudad de México, por lo cual los países implementaron la estrategia 90/90/90 para el año 2014 con el fin de cumplir metas como: que el 90% comprendan su previo diagnóstico: En 2013, solo el 70% sabían que vivían con el virus. Se busca ampliar el testeo, involucrar a comunidades y diversificar las estrategias de detección.

El 90% de las personas que viven con VIH conozcan su diagnóstico, es decir, que 9 de cada 10 personas con VIH sepan que están infectadas. Nuevas guías de la OMS recomiendan iniciar el tratamiento más temprano, lo que amplía el grupo de personas elegibles. También es clave combatir el estigma y mejorar el acceso.

El otro 90% en el tratamiento está deprimido de carga viral sin embargo el 66% de las personas en tratamiento alcanzaban la supresión viral. Se requiere mayor adherencia, atención descentralizada y participación comunitaria. Además, se estableció el cuarto objetivo: para reducir el diagnóstico tardío, desde el tercer tercio del 2013, los nuevos diagnósticos mostraron una condición progresiva de inmunodeficiencia (OPS, 2020).

Según el artículo “Situación epidemiológica de VIH a nivel global y nacional: Puesta al día” nos ofrece una mirada integral sobre la evolución de la infección por VIH en el mundo, con foco particular en América Latina y en Chile. A nivel global, los avances en terapia antirretroviral han permitido una reducción significativa en la incidencia de nuevos casos y en la mortalidad, beneficiando a más de 39 millones de personas que viven con VIH (Blamey et al., 2024).

Sin embargo, en América Latina, a diferencia de otras regiones, se ha observado un aumento en los nuevos diagnósticos. En cuanto a la prevención de la transmisión vertical, el artículo señala que, mientras en la región latinoamericana solo el 64 % de las embarazadas

acceden a tratamiento, lo que se traduce en una tasa de transmisión del 15 %, en Chile esta tasa se ha mantenido por debajo del 2 % en los últimos tres años, lo que es un logro importante. Respecto a la Profilaxis Pre-Exposición (PrEP), su implementación sigue siendo limitada en el país y en la región, a pesar de ser una herramienta clave para la prevención en poblaciones vulnerables. Finalmente, se enfatiza la importancia de un enfoque multisectorial que involucre no solo al Estado, sino también a la sociedad civil y a las organizaciones comunitarias para alcanzar los objetivos propuestos por ONUSIDA en esta década (Blamey et al., 2024).

El Programa Nacional de Prevención y Control de VIH/SIDA e ITS del Ministerio de Salud Pública de Ecuador tiene como propósito principal proteger los derechos de las personas que viven con VIH (PVV), erradicar la discriminación y garantizar una atención digna y humana. Su enfoque se basa en la equidad, la inclusión, el respeto a la diversidad y los derechos humanos, alineándose con los compromisos internacionales y el Plan Nacional Multisectorial. El programa trabaja en varias líneas estratégicas, como la promoción de la salud sexual, la prevención de nuevas infecciones, el diagnóstico temprano, el tratamiento oportuno con antirretrovirales gratuitos, y la atención integral de las PVV. Además, impulsa la vigilancia epidemiológica, el monitoreo de calidad de los servicios y el fortalecimiento de la capacidad del sistema de salud. Actualmente, más de 30 000 adultos y cerca de 900 niños están en tratamiento en 45 unidades especializadas en todo el país. También se desarrollan programas para prevenir la transmisión materno infantil y se fomenta la vacunación contra hepatitis B. El enfoque es integral y humano: se busca no solo detener la propagación del virus, sino también transformar la atención en salud desde una perspectiva inclusiva y respetuosa, asegurando que ninguna persona quede excluida del acceso a servicios, información y tratamiento (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, s. f.).

Según (Palacios-Santillán, 2020) refiere que la infección por VIH es responsable de la epidemia en todo el mundo, por lo que el Ministerio de Salud Pública ha adoptado medidas para lograr los objetivos de estrategia mundial 2016-2021, que requieren a estos

pacientes para 2030 conozcan su situación, incluida la creación de una unidad de atención amplia (UAI)". Teniendo en cuenta que se realizó una comparación donde 6.7% de las personas con VIH conocen su estado serológico distinto al 57.5% que están en tratamiento antirretroviral (TARV) y por último solo el 43.3% tiene carga viral indetectable en el Ecuador

Por lo tanto, la presente investigación se guiará bajo el planteamiento de las siguientes preguntas de investigación:

- ¿Cuál es el nivel de cumplimiento de las estrategias de prevención del VIH en Latinoamérica y el Caribe?
- ¿Cuáles son las principales barreras que han limitado la implementación efectiva de las estrategias de prevención del VIH en Latinoamérica y el Caribe?
- ¿Cuáles son las recomendaciones de enfermería basadas en evidencia que pueden fortalecer el cumplimiento de las estrategias de prevención del VIH en América Latina y el Caribe?

1.3 Justificación

Esta investigación se justifica por la necesidad urgente de analizar de forma rigurosa y estructurada, el nivel de cumplimiento de las estrategias de prevención del VIH en los países de Latinoamérica y el Caribe. A pesar de los esfuerzos internacionales y los compromisos asumidos por los gobiernos de la región, aún no se dispone de un análisis comparativo integral que permita entender las causas del rezago en la implementación de las metas, ni de una sistematización regional de las buenas prácticas que han demostrado efectividad.

El presente estudio se desarrolla para generar conocimiento científico actualizado, que sirva como base para el diseño de nuevas estrategias de intervención, planes nacionales y políticas públicas enfocadas en el control del VIH. La revisión sistemática

permite recoger y comparar resultados de distintas fuentes con una metodología uniforme, lo que aporta validez, profundidad confiabilidad al análisis de la situación actual.

Asimismo, se busca fomentar una visión crítica entre los profesionales de la salud, especialmente en el campo de la enfermería, quienes desempeñan un papel clave en la prevención, el diagnóstico y el seguimiento terapéutico de las personas que viven con VIH. Desde el enfoque social, este estudio permite visibilizar las desigualdades estructurales que afectan a las poblaciones más vulnerables quienes enfrentan mayores barreras de acceso al sistema de salud.

En el plano económico, un análisis sistemático del cumplimiento de la estrategia contribuye a la optimización de recursos y a la formulación de programas más eficientes y sostenibles. En el aspecto académico, la investigación fortalece la producción científica regional sobre VIH/SIDA y aporta evidencia útil para procesos de formación, capacitación y desarrollo de políticas sanitarias.

Los beneficiarios de esta investigación incluyen a los profesionales de salud, especialmente personal de enfermería, autoridades sanitarias, organismos internacionales, instituciones académicas y organizaciones de la sociedad civil. A través de este estudio, se espera ofrecer recomendaciones prácticas y fundamentadas que ayuden a cerrar brechas y mejorar los procesos de vigilancia epidemiológica, diagnóstico oportuno, adherencia terapéutica y retención en el tratamiento. Aunque no se pretende construir una teoría nueva, el análisis de los datos permitirá identificar patrones y relaciones entre factores estructurales y niveles de cumplimiento, lo que puede dar paso a la formulación de modelos explicativos regionales sobre la respuesta al VIH.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Determinar el grado de cumplimiento de estrategias de prevención del VIH en los sistemas de salud de Latinoamérica y el Caribe mediante una revisión sistemática.

1.4.2 Objetivos Específicos

Comparar estudios científicos y documentos oficiales que evalúen el avance en los componentes de las estrategias de prevención del VIH.

Analizar los factores facilitadores y limitantes que influyen en las estrategias de prevención del VIH en Latinoamérica y el Caribe.

Proponer recomendaciones de enfermería basadas en evidencia para mejorar el cumplimiento de las estrategias de prevención del VIH.

1.5 Marco Teórico

Definición y Características del VIH/SIDA

1. EL VIH

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un retrovirus que pertenece a la familia de los lentivirus, caracterizado por su capacidad de integrar su material genético en el ADN de las células huésped, específicamente en los linfocitos T CD4+, macrófagos y células dendríticas del sistema inmunológico humano. Este virus se caracteriza por su alta variabilidad genética y su capacidad de establecer infecciones persistentes que progresan lentamente hacia la inmunodeficiencia (World Health Organization, 2021).

El VIH presenta dos tipos principales: VIH-1 y VIH-2. El VIH-1 es el más prevalente a nivel mundial y se subdivide en grupos M (Main), O (Outlier), N (Non-M/Non-O) y P. El grupo M es responsable de la pandemia global y se clasifica en subtipos (A, B, C, D, F, G, H, J, K) y formas recombinantes circulantes (CRF). Esta diversidad genética tiene implicaciones significativas para el diagnóstico, tratamiento y desarrollo de vacunas, particularmente en el contexto de la resistencia antirretroviral y la efectividad de las intervenciones preventivas (UNAIDS, 2023).

2. El SIDA después del VIH

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) representa la etapa más avanzada de la infección por VIH, caracterizada por un deterioro severo del sistema inmunológico que se manifiesta cuando el recuento de linfocitos T CD4+ desciende por debajo de 200 células/ μ L o cuando se presentan infecciones oportunistas definitorias de SIDA. La progresión de la infección por VIH al SIDA varía considerablemente entre individuos, influenciada por factores virales, del huésped y ambientales, incluyendo el acceso oportuno al tratamiento antirretroviral (Organization World Health, 2022).

3. Factores limitantes del VIH.

Los autores (Díaz et al., 2024) revisaron la adherencia al tratamiento antirretroviral en adultos con VIH, evidenciando que, aunque más de la mitad cumple las pautas, persisten brechas significativas en el cumplimiento debido a factores limitantes como reacciones

adversas, comorbilidades, estrés, depresión, estigma, consumo de sustancias y falta de apoyo social, mientras que la presencia de redes de apoyo y estabilidad emocional actúan como facilitadores, lo que refleja un cumplimiento parcial condicionado por barreras individuales, sociales y terapéuticas.

En cambio (del Moral Trinidad et al., 2022) presentan una revisión panorámica sobre los factores asociados al fracaso terapéutico del tratamiento antirretroviral, identificando que el cumplimiento es solo parcial y está condicionado por factores limitantes como baja adherencia (< 95 %), nivel de linfocitos CD4+ inicial, etapa avanzada de la enfermedad, coinfección con tuberculosis, edad, sexo, uso de drogas inyectables, nivel educativo y falta de acceso adecuado al tratamiento, mientras que una buena adherencia, diagnóstico temprano y mejores condiciones de atención actúan como facilitadores.

Sin embargo (González et al., 2022) identificaron factores limitantes y facilitadores en el cumplimiento de estrategias de prevención del VIH, destacando como limitantes el estigma social, el desconocimiento, la desigualdad de género y el acceso restringido a servicios de salud, mientras que los facilitadores incluyen el apoyo institucional, el empoderamiento femenino y la educación en salud sexual; el cumplimiento de las estrategias resulta parcial debido a la persistencia de barreras estructurales y culturales que dificultan su aplicación efectiva en contextos vulnerables.

4. Prevalencia en mujeres embarazadas

Según (Cajape González, Cano Alvarado, & Saltos Pincay, 2022) la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera al VIH un problema de salud pública con gran impacto clínico y epidemiológico. En el caso de la transmisión vertical o perinatal, esta ocurre cuando una mujer embarazada portadora del virus lo transmite a su hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia. El diagnóstico del VIH en el embarazo es relevante, ya que en muchos casos se detecta por primera vez en esta etapa. Estrategias como las pruebas prenatales universales, la terapia antirretroviral (TAR), la programación de cesáreas para madres con alta carga viral y la suspensión de la lactancia materna han mostrado eficacia para reducir la transmisión.

Los autores también refieren que los datos del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA) señalan que, a finales de 2020, había 37,9 millones de personas viviendo con VIH en el mundo, de las cuales 1,7 millones eran menores de 15 años. En Ecuador, el Ministerio de Salud Pública, junto con la Organización Panamericana de la Salud, registró hasta 2017 unas 39.224 mujeres portadoras del virus, con una prevalencia estimada en embarazadas de 0,18%. Ante este panorama, se implementan campañas como “Hazte la prueba”, para promover el diagnóstico oportuno y brindar tratamiento durante la gestación, reduciendo el riesgo de transmisión al bebé (Cajape González, Cano Alvarado, & Saltos Pincay, 2022).

De esta manera el tratamiento antirretroviral en pacientes adultos con VIH-SIDA constituye un factor clave para la efectividad de las estrategias de prevención del VIH, ya que un adecuado cumplimiento terapéutico reduce la carga viral, disminuye el riesgo de transmisión y mejora la calidad de vida de los pacientes. Diversos estudios muestran que la adherencia presenta resultados heterogéneos, con porcentajes superiores al 50 % en algunos contextos, pero con niveles preocupantemente bajos en otros, lo que evidencia la persistencia de barreras tanto individuales como estructurales.

Entre los factores que afectan negativamente la adherencia destacan las reacciones adversas a los fármacos, la presencia de comorbilidades y el tiempo prolongado bajo tratamiento; en el plano individual, influyen el estrés, la depresión, el estigma social, el olvido, el consumo de alcohol o drogas, el bajo nivel educativo, la menor edad y el sexo masculino; en el ámbito social, la falta de apoyo familiar o comunitario limita la continuidad del tratamiento. La evidencia indica que para cumplir con las metas internacionales de prevención, como la estrategia 90-90-90, no basta con garantizar el acceso a los medicamentos, sino que es necesario implementar acciones integrales que contemplen acompañamiento psicológico, redes de apoyo social, educación sanitaria y seguimiento personalizado, asegurando que las personas con VIH mantengan una adherencia sostenida y así contribuir de manera efectiva a la reducción de la transmisión del virus (Díaz, Trejo Luna, Vuele Duma, & Ayora Apolo,

2024).

5. Estrategias de prevención del VIH

Existen múltiples formas de reducir el riesgo de contraer o transmitir el VIH. Entre ellas se destacan: realizarse pruebas periódicas de detección, mantener prácticas sexuales más seguras (como usar preservativos en todas las relaciones sexuales y limitar el número de parejas), evitar el uso de drogas inyectables, y recibir tratamiento para otras infecciones de transmisión sexual.

La (Organization World Health, 2022) refiere que existen medicamentos preventivos como la PrEP (profilaxis preexposición), recomendada para personas con alto riesgo, y la PEP (profilaxis posexposición), indicada en situaciones de emergencia tras una posible exposición al virus, siempre que se inicie dentro de las primeras 72 horas. El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) representa la etapa más avanzada de la infección por VIH, caracterizada por un deterioro severo del sistema inmunológico que se manifiesta cuando el recuento de linfocitos T CD4⁺ desciende por debajo de 200 células/ μ L o cuando se presentan infecciones oportunistas definitorias de SIDA. La progresión de la infección por VIH al SIDA varía considerablemente entre individuos, influenciada por factores virales, del huésped y ambientales, incluyendo el acceso oportuno al tratamiento antirretroviral.

La estrategia 90-90-90, lanzada por ONUSIDA en 2014, estableció objetivos ambiciosos para acelerar la respuesta al VIH: que el 90% de las personas que viven con VIH conozcan su estado serológico, el 90% de las personas diagnosticadas reciban tratamiento antirretroviral sostenido, y el 90% de las personas en tratamiento alcancen supresión viral para 2020. Esta estrategia se fundamenta en el concepto de "tratamiento como prevención" (TasP), respaldado por evidencia científica robusta que demuestra que las personas con VIH que mantienen una carga viral indetectable no pueden transmitir el virus por vía sexual. El marco teórico subyacente se basa en la cascada de atención del VIH, que visualiza el continuo de cuidados desde el diagnóstico hasta la supresión viral, identificando los puntos críticos donde se pierden personas en el proceso de atención (UNAIDS, 2021).

Esta conceptualización permite identificar las brechas específicas en cada escalón la cadena de atención y diseñar intervenciones dirigidas para mejorar la retención y los resultados clínicos. Reconociendo los desafíos para alcanzar los objetivos originales, ONUSIDA actualizó la estrategia en 2021, estableciendo nuevos objetivos 95-95-95 para 2030, junto con objetivos complementarios que abordan las desigualdades, los derechos humanos y los determinantes sociales de la salud. Esta evolución refleja un entendimiento más sofisticado de los factores que influyen en la cascada de atención del VIH.

Según la (Organización Panamericana de la Salud, 2022) las Estrategias Mundiales del Sector de la Salud 2022-2030 buscan guiar la respuesta sanitaria para poner fin al VIH al 2030. Plantean que los países adopten acciones comunes y específicas, considerando el contexto epidemiológico, los avances tecnológicos y las innovaciones recientes, con enfoque en las poblaciones más afectadas y en mayor riesgo, reduciendo desigualdades. Se promueve la integración de la respuesta al VIH dentro de la cobertura sanitaria universal y la atención primaria, alineándose con la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. La OMS y sus socios apoyarán la implementación y presentarán informes de avances en 2024, 2026 (evaluación intermedia), 2028 y 2031, evaluando el cumplimiento de metas fijadas para 2025 y 2030.

En cambio (Blamey et al., 2024) presentan una revisión actualizada sobre la situación epidemiológica del VIH a nivel global y regional. El estudio revela que, aunque a nivel mundial se han registrado avances significativos en cuanto a la reducción de nuevas infecciones y el acceso al tratamiento antirretroviral, América Latina experimenta una realidad distinta. En esta región, el número de nuevos diagnósticos ha aumentado, lo cual evidencia serias limitaciones en el cumplimiento de los objetivos planteados por ONUSIDA.

6. Signos y síntomas

Un estudio realizado por (Alejandra-Ximena Araya, 2021) refiere que se hizo una investigación en Chile donde analizó los síntomas que reportan personas mayores de 50 años viviendo con VIH. Los síntomas pueden deberse a la enfermedad en sí, a efectos secundarios de la terapia antirretroviral (TARV), a infecciones oportunistas o a comorbilidades asociadas

al envejecimiento.

7. Síntomas más frecuentes:

➤ **Psicológicos:**

- Miedos y preocupaciones (56,5%)
- Depresión (56,5%)
- Ansiedad (45,7%).

➤ **Cognitivos:**

- Pérdida de memoria (50%).

• **Musculoesqueléticos:**

- Dolor muscular (50%)
- Dolor articular (43,5%)
- Delgadez de brazos y piernas (47,8%)

➤ **Digestivos:**

- Gases e hinchazón (47,8%).

➤ **Otros:**

- Presencia de venas prominentes en piernas (45,7%)
- Aumento de grasa abdominal (43,5%)
- Falta de aire al hacer actividades (43,5%)
- Debilidad general (41,3%)
- Boca seca (41,3%)
- Sed (41,3%)
- Insomnio (41,3%)

La (OMS, 2025) nos dice que a medida que la infección progresa, el sistema inmunitario se debilita de forma continua, lo que provoca síntomas como inflamación de ganglios linfáticos, pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos. Si no se recibe tratamiento, el VIH puede conducir al desarrollo de enfermedades graves como:

- Tuberculosis

- Meningitis criptológica
- Infecciones bacterianas severas

Pueden presentar ciertos tipos de cáncer, entre ellos:

- Linfomas
- Sarcoma de Kaposi

Además, puede agravar otras infecciones, incluyendo:

- hepatitis B
- hepatitis C

8. Epidemiología Contemporánea del VIH/SIDA

Según las estimaciones más recientes del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), al final de 2023 se estimaba que 39.9 millones de personas vivían con VIH a nivel mundial, con 1.3 millones de nuevas infecciones y 630,000 muertes relacionadas con el SIDA durante ese año. Estas cifras representan una estabilización en la tendencia decreciente observada en la década anterior, sugiriendo la necesidad de intensificar los esfuerzos para alcanzar los objetivos globales de eliminación de la epidemia. La epidemia presenta características heterogéneas según las regiones geográficas y poblaciones específicas. África subsahariana continúa siendo la región más afectada, concentrando aproximadamente el 67% de las personas que viven con VIH globalmente. Sin embargo, otras regiones como Europa Oriental y Asia Central han experimentado aumentos preocupantes en las nuevas infecciones, particularmente entre poblaciones clave (UNAIDS, 2024).

En el contexto específico de Latinoamérica y el Caribe, el mismo Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA refiere que la región alberga aproximadamente 2.3 millones de personas viviendo con VIH, representando el 6% de la carga global. Un aspecto preocupante es que el número anual de nuevas infecciones por VIH en Latinoamérica aumentó un 9% entre 2010 y 2023, con ocho países experimentando aumentos desde 2015. En contraste, el Caribe mostró una reducción del 22% en el mismo período, aunque mantiene la segunda prevalencia más alta del mundo después de África subsahariana.

9. Epidemiología del VIH en el Ecuador

Según (Tobar Andy & Poveda Paredes, 2023) se identificaron que el país implementa una vigilancia universal mediante métodos de diagnóstico variados, cuyos resultados son registrados en las bases de datos EPI INFO-SIGEPI del Ministerio de Salud Pública. En 2022, Ecuador reportó un total de 48.924 casos de VIH, con una mayor incidencia en la provincia de Napo (0,67%) y una concentración significativa de nuevos casos en Guayas (32,5%).

La revisión también destacó que, a pesar de la existencia de un sistema de vigilancia estructurado, persisten desafíos en la cobertura y efectividad de las intervenciones. Se observó que la información recopilada abarca indicadores clave como incidencia, prevalencia, morbilidad, mortalidad e infecciones oportunistas asociadas al VIH. Sin embargo, la falta de datos desagregados y la limitada implementación de estrategias de prevención y tratamiento en algunas regiones evidencian la necesidad de fortalecer las políticas públicas y los programas de salud para mejorar el control y la respuesta ante la epidemia del VIH en el país.

Según el (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2025) en Ecuador, desde el primer caso de VIH registrado en 1984 hasta 2020, se estima que 43 726 personas viven con el virus, de las cuales unas 34 500 reciben tratamiento antirretroviral, manteniéndose la prevalencia general en adultos entre 15 y 49 años alrededor del 0,3 %. La epidemia se concentra principalmente en poblaciones clave como hombres que tienen sexo con hombres (HSH), con prevalencias de 16,5 % en Quito y 11,2 % en Guayaquil, y mujeres transfemeninas (MTF), con 34,8 % en Quito y 20,7 % en Guayaquil. En 2022 se notificaron 5 142 nuevos casos, la cifra más alta de la última década, y se han registrado aproximadamente 14 800 muertes entre 1997 y 2021, con 588 defunciones en 2022. La tasa de transmisión materno-infantil en 2021 fue de 1,85 %, y en ese año el 85 % de las personas que viven con VIH conocían su diagnóstico, el 87 % estaban en tratamiento y el 66 % tenían carga viral suprimida. El Estado garantiza el acceso gratuito a antirretrovirales, contando en 2023 con abastecimiento para 9 043 personas atendidas en 22 Unidades de Atención Integral a nivel nacional.

10. Factores de riesgo destacados

El estudio realizado por (José Kawuki, 2023) analizó que las mujeres sexualmente son más propensas a contraer VIH. De la misma manera hombres que mantienen relaciones sexuales con hombres. Estos factores se dividen en comportamientos de riesgo y condiciones sociales que aumentan la vulnerabilidad.

Comportamientos que aumentan el riesgo de contraer VIH:

- No usar condón si no se está casada o casado, especialmente en relaciones sexuales ocasionales.
- Tener varias parejas sexuales en un mismo año.
- Empezar la vida sexual muy temprano, antes de los 18 años.
- Haber tenido una infección de transmisión sexual (ITS) recientemente.
- Casi 3 de cada 10 mujeres presentaban al menos uno de estos riesgos.

CAPÍTULO II

2.1 Metodología

Diseño metodológico

Esta investigación se llevó a cabo sin intervenir directamente en los hechos o variables que se analizaron. Es decir, los autores no realizaron experimentos ni alteraron nada en el entorno que estaban estudiando. En lugar de eso, se enfocaron en observar, revisar y comprender lo que ya estaba documentado sobre el tema. Por eso se considera un estudio no experimental, transversal y de tipo documental y descriptivo. Todo el análisis se basó en información ya publicada, lo que permitió describir y entender cómo se está aplicando la estrategia de prevención del VIH (PrEP) en América Latina y el Caribe, considerando las políticas existentes, las barreras que enfrentan las personas y las oportunidades de mejora. Este enfoque permitió tener una visión más clara y realista de la situación, tal como ocurre en la vida cotidiana (Finol de Franco, 2020).

Como se trata de un estudio descriptivo, su objetivo principal es mostrar con claridad cómo es el fenómeno que se analiza, sin buscar explicarlo en profundidad ni establecer relaciones causales. En este caso, la investigación se enfocó en conocer y describir cómo se están aplicando las estrategias de prevención del VIH en América Latina y el Caribe. Para lograrlo, los autores recurrieron a fuentes científicas y documentos especializados, a partir de los cuales reunieron información clave. Luego, esa información fue cuidadosamente analizada para identificar patrones, vacíos y oportunidades de mejora, permitiendo así llegar a conclusiones útiles para comprender mejor la situación actual en la región (Faneite, 2023).

Esta investigación se considera documental porque se apoyó en un proceso organizado y riguroso para buscar, reunir y analizar información confiable relacionada con el tema de estudio. A través de técnicas bien definidas, se consultaron diversas fuentes teóricas y científicas que permitieron responder preguntas clave sobre el fenómeno investigado. En ese camino, se identificaron los conceptos y variables más relevantes, y se seleccionaron las referencias más apropiadas para respaldar el análisis (Finol de Franco, 2020).

Asimismo, se trata de una investigación de tipo transversal, puesto que analiza un fenómeno en un solo momento del tiempo, basándose en la recopilación y evaluación de datos obtenidos en un periodo específico, no continuo (Faneite, 2023). Este enfoque es apropiado para el presente estudio, ya que no se pretende observar la evolución de las estrategias de prevención del VIH en Latinoamérica y el Caribe a lo largo del tiempo, sino comprenderlas en un punto temporal determinado. El objetivo es analizar el cumplimiento de estas estrategias en un contexto específico, evaluando su efectividad y los factores que influyen en su implementación en las regiones.

Enfoque de investigación

El estudio adopta un enfoque cualitativo por que se basa en la recopilación, análisis y síntesis de estudios confiables sobre las estrategias de prevención del VIH en Latinoamérica y el Caribe. Se identificaron brechas, oportunidades y desafíos clave en torno al acceso y uso de la PrEP como estrategia de prevención del VIH. Este enfoque permitió comprender en profundidad no solo el estado normativo y programático de la PrEP en las dos regiones, sino también los factores estructurales y sociales que afectan su implementación, como las barreras de acceso a los servicios de salud, el estigma, las desigualdades económicas y las limitaciones institucionales.

Cuestionario o Instrumentos utilizados

El estudio desarrollado corresponde a una revisión sistemática, en la cual no se aplicaron cuestionarios ni instrumentos de recolección de datos directos. En su lugar, se analizaron investigaciones previamente realizadas y publicadas. Esta revisión se enfoca en la recopilación, evaluación crítica y síntesis de la evidencia disponible, sin llevar a cabo una nueva investigación empírica.

Recursos: Metodología prisma

Para llevar a cabo la revisión sistemática, se siguieron las directrices PRISMA, las cuales proporcionan una guía estructurada para la búsqueda y realización de revisiones sistemáticas en la literatura científica. Una vez seleccionados los artículos conforme a criterios

establecidos, se procede a realizar una evaluación crítica de su calidad, se extraen los datos más relevantes y se sintetizan los resultados obtenidos (Page, 2021).

En el estudio se utilizaron operadores booleanos como “AND” y “OR” en la elaboración de las cadenas de búsqueda. Estos operadores se combinaron con las palabras clave con el fin de construir expresiones de búsqueda que permitieran localizar información relevante y adecuada para cumplir con los objetivos del estudio. A continuación, se presentan algunos ejemplos de las cadenas de búsqueda empleadas

Tabla 1.- Cadenas de búsqueda con metodología PRISMA

Términos en idioma español	Términos en idioma inglés
VIH AND Prevención AND Latinoamérica AND Caribe	HIV AND Prevention AND Latin America AND Caribbean
VIH AND Estrategias de prevención AND Cumplimiento	HIV AND Prevention Strategies AND Compliance
VIH AND Cumplimiento AND Políticas públicas	HIV AND Compliance AND Public Policies
Estrategias 90-90-90 AND VIH AND América Latina	90-90-90 Strategy AND HIV AND Latin America
VIH AND Acceso a tratamiento AND Diagnóstico temprano	HIV AND Treatment Access AND Early Diagnosis
VIH AND Prevención AND Determinantes sociales	HIV AND Prevention AND Social Determinants
VIH AND Adherencia al tratamiento AND Carga viral	HIV AND Treatment Adherence AND Viral Load
VIH AND Servicios de salud AND Prevención	HIV AND Health Services AND Prevention
Cumplimiento AND VIH AND	Compliance AND HIV AND

Objetivos de ONUSIDA	UNAIDS Goals
Estrategias de prevención AND VIH AND Grupos vulnerables	HIV AND Prevention AND Latin America AND Caribbean
VIH AND Barreras de acceso OR Limitaciones del sistema de salud	Prevention Strategies AND HIV AND Vulnerable Groups
Cumplimiento AND Estrategias de salud pública AND VIH	HIV AND Access Barriers OR Health System Limitations
VIH AND Intervenciones comunitarias AND América Latina	Compliance AND Public Health Strategies AND HIV
VIH AND Evaluación de programas AND Resultados	HIV AND Community Interventions AND Latin America
Prevención combinada AND VIH AND Caribe	HIV AND Program Evaluation AND Outcomes
VIH AND Respuesta nacional AND Estrategias de prevención	Combined Prevention AND HIV AND Caribbean
VIH AND Desigualdades AND Acceso a servicios de prevención.	HIV AND National Response AND Prevention Strategies
VIH AND Educación sexual AND Promoción de la salud.	HIV AND Inequalities AND Access to Prevention Services
VIH AND Cumplimiento AND Metas 95-95-95 (nueva estrategia de ONUSIDA).	HIV AND Sex Education AND Health Promotion
Estrategias nacionales de prevención AND VIH AND Evaluación.	HIV AND Compliance AND 95-95-95 Targets.
	National Prevention Strategies AND HIV AND Evaluation

El diagrama PRISMA fue elaborado conforme avanzaba el proceso de selección de

los artículos, incluyendo tanto los estudios elegidos como aquellos que fueron descartados, señalando en cada caso las razones de su exclusión, tal como se muestra en la tabla 3.

- **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

Artículos que aborden explícitamente la prevención del VIH y el cumplimiento de las estrategias implementadas.

Estudios que evalúen o describan la eficacia, barreras o facilitadores de las estrategias de prevención del VIH.

Publicaciones de los últimos cinco años (2020–2025).

Estudios realizados en países de América Latina y el Caribe o que incluyan a esta región como parte de su análisis.

Artículos disponibles en fuentes académicas, científicas o institucionales reconocidas de igual forma, estudios que se enfoquen en países en Latinoamérica y el Caribe.

- **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

Artículos que no se centren en el VIH, sino en otros temas relacionados (ITS en general, hepatitis, salud sexual en términos amplios, etc.), a menos que incluyan datos específicos sobre VIH.

Estudios que analicen solo tratamiento o manejo clínico del VIH, sin abordar la prevención ni el cumplimiento de estrategias

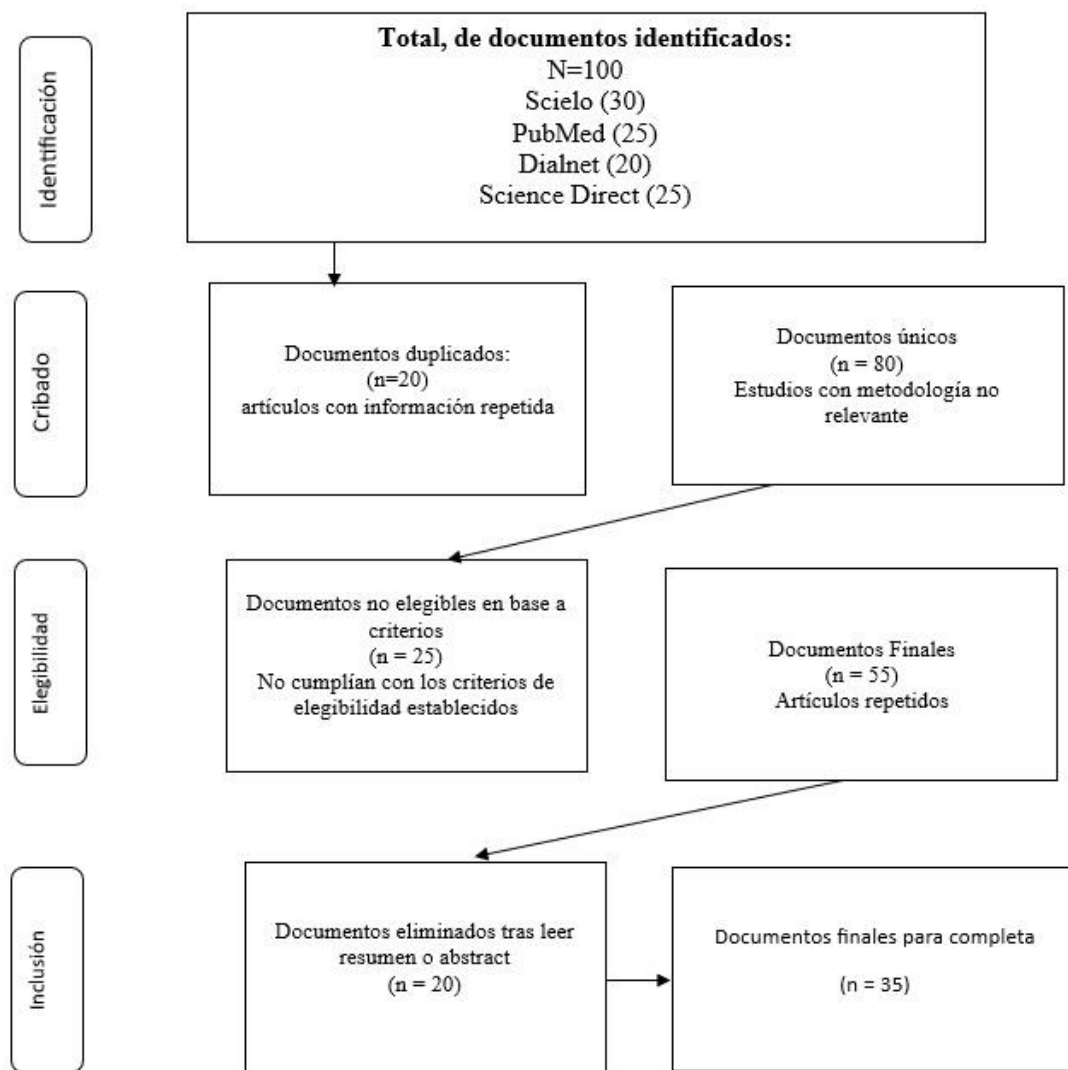
Investigaciones que se enfoquen en poblaciones fuera de la región de América Latina y el Caribe.

Artículos en idiomas distintos al español o inglés.

Publicaciones con una antigüedad mayor a cinco años (anteriores a 2020).

Tabla 2.- Diagrama PRISMA con la identificación de las diferentes fases de la

revisión sistemática Método prisma



La **primera fase**, conocida como identificación, se centró en una búsqueda exhaustiva de investigaciones relacionadas con el tema de estudio. Para ello, se aplicaron estrategias de búsqueda específicas y se consultaron fuentes académicas reconocidas como Scielo, PubMed, Dialnet y Science Direct. Esta etapa fue clave para construir una base sólida de información actualizada y relevante sobre el estado del arte en el área investigada.

Se identificaron inicialmente 100 documentos: 30 de Scielo, 25 de PubMed, 20 de Dialnet y 25 de Science Direct. Tras eliminar 20 publicaciones duplicadas, se conservaron 80

documentos únicos. Posteriormente, al revisar los resúmenes, se excluyeron 25 trabajos por no ajustarse al tema, y otros 55 no cumplieron con los criterios de elegibilidad definidos. Finalmente, se seleccionaron 35 publicaciones para un análisis completo.

La **segunda fase**, denominada cribado, consistió en revisar cuidadosamente los títulos y resúmenes de las publicaciones para verificar si cumplían con los criterios de inclusión establecidos. Esta etapa resultó fundamental para enfocar el análisis en estudios que realmente aportaran valor a la investigación, permitiendo un uso más eficiente del tiempo y los recursos disponibles.

En la **tercera fase**, correspondiente a la evaluación de elegibilidad, se examinó a fondo el contenido de cada uno de los estudios preseleccionados. Aquí se evaluó la calidad metodológica de los trabajos y su relevancia temática, asegurando que solo se incluyeran investigaciones con el suficiente rigor científico y una contribución significativa al objeto de estudio.

La **cuarta y última fase**, llamada inclusión, consistió en seleccionar de forma definitiva los estudios que superaron todos los filtros anteriores. En esta etapa se documentaron las razones detrás de cada decisión de inclusión o exclusión, garantizando así la transparencia del proceso. Como resultado, se incorporaron 35 publicaciones que cumplieron con todos los criterios establecidos.

Para el análisis final, se exploraron los puntos en común, tendencias y conclusiones de los estudios seleccionados. Estos hallazgos fueron organizados en una tabla síntesis y, con el fin de estructurar la información de manera clara y ordenada, se elaboró una matriz de clasificación. Esta matriz contempló distintos aspectos como el título del trabajo, año de publicación, autores, tipo de artículo, hallazgos principales y una valoración del rigor metodológico, basada en el instrumento de evaluación aplicado.

CAPÍTULO III

Análisis de Resultados

La prevención del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) continúa siendo un desafío en el ámbito de la salud pública, especialmente en contextos donde las condiciones sociales, económicas y culturales agravan la vulnerabilidad de ciertos grupos poblacionales. A pesar de los avances en estrategias de prevención, como el acceso a pruebas rápidas, el uso del preservativo, la profilaxis pre y post exposición (PrEP y PEP) y la educación sexual integral, el verdadero impacto de estas medidas se ve condicionado por el grado en que se implementan.

Los resultados evidencian que, si bien en muchos establecimientos de salud existe una cobertura técnica adecuada de las estrategias preventivas, la falta de un enfoque centrado en el respeto, la empatía y la confidencialidad puede limitar su efectividad. La estigmatización, la discriminación y el trato impersonal por parte del personal de salud son factores que afectan la confianza del paciente, dificultan el acceso oportuno a los servicios y reducen la adherencia a las recomendaciones preventivas.

En este sentido, es crucial analizar no solo el cumplimiento estructural de las estrategias, sino también la percepción de los usuarios sobre el trato recibido, su participación en la toma de decisiones, y el acompañamiento emocional brindado por el personal de salud. La atención humanizada no solo mejora la experiencia del usuario, sino que fortalece el vínculo terapéutico y aumenta la eficacia de las acciones preventivas.

A continuación, se presentarán los resultados organizados según los objetivos del estudio, identificando los niveles de cumplimiento de las estrategias de prevención del VIH, las barreras percibidas por los usuarios y el grado de aplicación de principios humanizados en la atención. Los datos serán analizados en el contexto de la literatura científica existente lo cual proporciona un enfoque integral de las estrategias de prevención del VIH.

El personal de Enfermería, como pilar fundamental del sistema de salud, desempeña un rol clave en la implementación de estrategias de prevención. Acciones como la escucha

activa, el acompañamiento constante, la educación basada en el respeto a la diversidad y la confidencialidad, constituyen elementos esenciales para el abordaje integral del VIH. Solo a través de una atención que reconozca la dignidad y las necesidades individuales de cada persona se podrá avanzar hacia una prevención realmente efectiva y equitativa.

Objetivo específico 1: Grado de cumplimiento de estrategias de prevención del VIH.

La tabla 3 se muestran los principales resultados obtenidos en la revisión sistemática realiza con relación el grado de cumplimiento de las estrategias en Latinoamérica y Caribe

Tabla 3.- Grado de cumplimiento de las estrategias de prevención contra en el VIH en Latinoamérica y caribe

Artículo/Autor/ Base de datos	Año	Tipo de estudio	Grado de cumplimiento
Situación epidemiológica de VIH a nivel global y nacional: Puesta al día. (Blamey et al., Situación epidemiológica de VIH a nivel global y nacional: Puesta al día , 2024) Scielo	2024	Estudio de revisión	El artículo analiza el cumplimiento de las estrategias de prevención del VIH en Chile y América Latina entre 2010 y 2022, evidenciando un cumplimiento parcial de la meta 95-95-95, con avances en la cobertura del tratamiento antirretroviral pero deficiencias en el diagnóstico temprano y acceso equitativo a servicios como la PrEP, la PEP y el autotest; además, se destaca que los migrantes concentran casi el 50% de los nuevos casos, lo que refleja

			desigualdades y brechas en la implementación efectiva de las estrategias de prevención del VIH.
HIV and COVID-19 in Latin America and the Caribbean (Garcia et al., 2022)	2022	Narrativa y descriptiva	El artículo revisa el progreso hacia las metas 90-90-90 en América Latina y el Caribe, evidenciando que el cumplimiento ha sido limitado y desigual entre los países; aunque ha habido mejoras en el acceso a la terapia antirretroviral y reducción de muertes por VIH, persisten grandes brechas en el diagnóstico oportuno, retención en el sistema de salud y cobertura de tratamiento, especialmente en poblaciones clave y contextos de desigualdad
Springer nature			
Resumen ejecutivo del documento de consenso sobre el manejo compartido del paciente con infección por VIH entre Atención Primaria y Hospitalaria (Martínez-Sanz et al., 2024).	2024	Estudio cualitativo	El documento evidencia que el cumplimiento de las estrategias de prevención del VIH mejora significativamente cuando existe una coordinación efectiva entre atención primaria y hospitalaria, aplicando protocolos compartidos, fortaleciendo el cribado precoz, la profilaxis (PrEP y PPE) y asegurando la adherencia al tratamiento, lo cual refleja un alto
Scielo			

				nivel de implementación en entornos con trabajo colaborativo y capacitación constante.
Profilaxis Pre-Exposición en América Latina (Argentina, Brasil y México) (Maroni, 2022).	2023	Estudio cualitativo	La investigación subraya la importancia de factores como la disponibilidad, el acceso y la aceptación social para el éxito de la PrEP, sugiriendo que el grado de cumplimiento de las estrategias preventivas depende de la integración de la PrEP en políticas públicas y de la sensibilización de la población objetivo.	
SciELO				
VIH/Sida en Ecuador: Epidemiología, comorbilidades, mutaciones y resistencia antirretrovirales (Tumbaco-Quirumbay & I, 2021).	2021	Estudio de investigación	El estudio revela que, aunque el 68 % de adultos con VIH en Ecuador tenían acceso al tratamiento antirretroviral en 2019, persisten desafíos significativos en el cumplimiento, como el estigma, la desigualdad en el acceso, las comorbilidades y los cambios frecuentes en los esquemas terapéuticos, lo que evidencia un nivel medio de adherencia que podría mejorar mediante intervenciones integrales de enfermería que refuercen apoyo	
Dialnet				

HIV treatment and prevention 2019: current standards of care (Phanuphak & M Gulick, 2020). Pubmed	2020 Revisión narrativa	psicosocial, educación sanitaria y gestión de efectos adversos. El artículo revisa los estándares actuales de tratamiento y prevención del VIH en 2019, destacando que el inicio inmediato de la terapia antirretroviral, junto al uso eficaz de la profilaxis preexposición (PrEP) y postexposición (PEP), incrementa notablemente la adherencia y reduce la transmisión, lo cual muestra un alto grado de cumplimiento cuando se aplican protocolos actualizados y se garantiza acceso oportuno.
Meta 95-95-95 durante la infancia y la preadolescencia en América Latina y el Caribe. (Piran et al., 2025) Dialnet	2025 Estudio Ecológico	El estudio evalúa el cumplimiento de las metas 95-95-95 de ONUSIDA en niños y adolescentes con VIH en América Latina y el Caribe (2015–2022). Solo un país cumplió la primera meta, diez la segunda y cuatro la tercera, mostrando grandes desigualdades regionales. Se concluye que no se están alcanzando adecuadamente las metas y se requieren estrategias más enfocadas.

Progress towards 2021 2020 global HIV impact and treatment targets (Mahy et al., 2021) Pubmed	Estudio de revisión.	Los investigadores relatan que en 2020 no se alcanzaron las metas globales de la ONU sobre VIH; la reducción en nuevas infecciones y muertes fue menor al objetivo del 75%, y ninguna región logró completamente los objetivos 90-90-90. Aunque algunos países sí cumplieron, en general falta avanzar para lograr estos objetivos.
Limitations of the 2020 UNAIDS 90-90-90 metrics: a simulation-based comparison of cross-sectional and longitudinal metrics for the HIV care continuum (Haber et al., 2020) Pubmed	Estudio transversal-longitudinal	El estudio muestra que las métricas 90-90-90 pueden dar una imagen errónea del sistema de salud frente al VIH, ya que no captan bien los cambios a lo largo del tiempo. El investigador recomienda usar métricas longitudinales, que siguen a los pacientes
The HIV epidemic 2020 in Latin America: a time to reflect on the history of success and the challenges ahead (Crabtree Ramírez et al., 2020) Pubmed	Estudio de revisión	América Latina ha avanzado en la respuesta al VIH, especialmente en cobertura diagnóstica y terapéutica, pero aún enfrenta barreras para controlar la epidemia en poblaciones marginadas. Se requiere un enfoque renovado en la equidad, sostenibilidad y fortalecimiento de

Modeling the 2021 epidemiological impact of the UNAIDS 2025 targets to end AIDS as a public health threat by 2030 (Stover et al., 2021)	Estudio de modelización epidemiológica	los sistemas de salud para avanzar hacia un futuro sin VIH.
Pubmed		El estudio refiere que actualmente el progreso es desigual entre regiones y depende mucho del acceso a diagnóstico, tratamiento y seguimiento, así como del compromiso político y social hace que no se están cumpliendo plenamente las estrategias, el estudio enfatiza que cumplir estas metas es clave para acabar con el sida como amenaza para la salud pública.
Salud Pública y 2020 erradicación de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (Verdejo Ortés , 2020)	Revisión narrativa	La investigación aborda el desafío actual en la lucha contra el VIH, destacando que, aunque los tratamientos antirretrovirales controlan el virus, no lo erradican. Se están investigando nuevas terapias, como la terapia génica y los anticuerpos monoclonales, que ofrecen esperanza para la erradicación viral. Sin embargo, el autor enfatiza que estos avances científicos no son suficientes si no se fortalece la salud pública.
Pubmed		

The path to 2022 equitable HIV prevention (Idoko et al., 2022) Pubmed	Estudio epidemiológico transversal	El artículo refiere que, aunque ha habido progresos en la respuesta al VIH, las estrategias actuales no están cumpliendo con su objetivo de lograr una prevención equitativa en los países de ingresos bajos y medianos porque la pandemia de COVID-19 exacerbó estas desigualdades y dificultó aún más el acceso a servicios de salud.
--	------------------------------------	---

Se identificó que los estudios revisados pintan un panorama mixto sobre el avance en la lucha contra el VIH en América Latina y el Caribe. Por un lado, se reconocen esfuerzos importantes en áreas como la ampliación del acceso a tratamientos, la implementación de estrategias preventivas como la PrEP (profilaxis preexposición) y la mejora de la atención médica.

Se evidenció que hay desafíos persistentes, especialmente en relación con las desigualdades en el acceso a servicios y la falta de coordinación entre instituciones. Un punto preocupante es la poca inclusión de poblaciones vulnerables en las estrategias actuales, lo que limita el alcance y la efectividad de las respuestas. Además, la resistencia a los tratamientos antirretrovirales y la necesidad de incorporar nuevas terapias siguen siendo temas clave que requieren atención urgente.

Objetivo específico 2: Factores facilitadores y limitantes que influyen al cumplimiento de la estrategia de prevención del VIH.

En la tabla 4 se presentan los principales resultados obtenidos en la revisión sistemática sobre los factores que afectan al cumplimiento de las estrategias.

Tabla 4.- Factores que afectan el grado de cumplimiento de las estrategias de prevención de VIH

Artículo/Autor/Base de datos	Año	Tipo de estudio	Factores que influyen al cumplimiento del VIH
Efficiency of screening for human immunodeficiency virus infection in emergency departments: a systematic review and meta-analysis (González del Castillo et al., 2022)	2022	Revisión sistemática y metaanálisis Cualitativo	El artículo identifica factores limitantes y facilitadores en el cumplimiento de estrategias de prevención del VIH en mujeres colombianas, destacando como limitantes el estigma social, el desconocimiento, la desigualdad de género y el acceso restringido a servicios de salud, mientras que los facilitadores incluyen el apoyo institucional, el empoderamiento femenino y la educación en salud sexual; el cumplimiento de las estrategias resulta parcial debido a la persistencia de

		barreras estructurales y culturales que dificultan su aplicación efectiva en contextos vulnerables
Adherencia al 2024	Artículo	El artículo revisa la
tratamiento	de revisión	adherencia al tratamiento
antirretroviral en		antirretroviral en adultos con
pacientes adultos con		VIH, evidenciando que,
VIH-SIDA: un artículo		aunque más de la mitad cumple
de revisión (Díaz et al.,		las pautas, persisten brechas
2024) Nure		significativas en el
investigación		cumplimiento debido a
		factores limitantes como
		reacciones adversas,
		comorbilidades, estrés,
		depresión, estigma, consumo
		de sustancias y falta de apoyo
		social, mientras que la
		presencia de redes de apoyo y
		estabilidad emocional actúan
		como facilitadores, lo que
		refleja un cumplimiento
		parcial condicionado por
		barreras individuales, sociales
		y terapéuticas.
Factores 2022	Artículo	El artículo presenta
asociados al fracaso	de revisión	una revisión panorámica sobre

terapéutico en
personas viviendo con
VIH con tratamiento
antirretroviral: una
revisión panorámica de
la literatura (del Moral
Trinidad et al., 2022).

Revista
Cubana de Medicina
Tropical

y descriptiva los factores asociados al
fracaso terapéutico del
tratamiento antirretroviral,
identificando que el
cumplimiento es solo parcial y
está condicionado por factores
limitantes como baja
adherencia (< 95 %), nivel de
linfocitos CD4+ inicial, etapa
avanzada de la enfermedad,
coinfección con tuberculosis,
edad, sexo, uso de drogas
inyectables, nivel educativo y
falta de acceso adecuado al
tratamiento, mientras que una
buena adherencia, diagnóstico
temprano y mejores
condiciones de atención actúan
como facilitadores.

Virus de la 2022	Estudio	El artículo nos habla
Inmunodeficiencia	original	que entre los factores
Humana (VIH) efectos	cuantitativo	limitantes para el
y complicaciones		cumplimiento de las
adquiridas durante la		estrategias de prevención
infección (Cajape		destacan la ausencia de
González et al., 2022).		diagnóstico oportuno, el inicio
Dialnet		tardío del tratamiento y el

			desconocimiento sobre las consecuencias crónicas del virus. A medida que la infección avanza, se incrementan riesgos como eventos cardiovasculares e insuficiencia renal, lo cual evidencia la necesidad de intervenciones tempranas. Como factor facilitador, se resalta la importancia del acceso al tratamiento ARV
Adherencia, satisfacción y calidad de vida de pacientes externos con la profilaxis preexposición VIH (Merchán Flores et al., 2024).	2024	Observacional, descriptivo	El estudio muestra que la adherencia a la profilaxis preexposición (PrEP) alcanza un 70,6%, siendo facilitadores la satisfacción con el tratamiento, la buena calidad de vida y la ausencia de efectos adversos, mientras que las principales limitantes son la baja percepción del riesgo, el estigma social y la dificultad para seguir el régimen diario.
Revista multidisciplinar sida			
Impact of the COVID-19 Pandemic	2022	Metaanálisis	El estudio refiere que el COVID-19 interrumpió

on the UNAIDS Six
95% HIV Control
Targets (Jiang et al.,
2022)

Pubmed

notablemente el avance hacia
los objetivos 95-95-95, pero
también abrió posibilidades
para reinventar la atención al
VIH, haciéndola más
accesible, centrada en la
persona y resiliente ante
futuras crisis..

30 years of HIV 2025
therapy: Current and
future antiviral drug
targets (Nuwagaba et
al., 2025)

Pubmed

Revisión
sistemática

La terapia
antirretroviral ha mejorado
mucho la vida de las personas
con VIH, pero aún hay
desafíos como la resistencia y
efectos secundarios. Nuevos
medicamentos y enfoques
están en desarrollo para hacer
los tratamientos más efectivos
y mejorar la calidad de vida.

Advancing the 2023
Global Fight Against
HIV/Aids: Strategies,
Barriers, and the Road
to Eradication (Kumah
et al., 2023)

Pubmed

Estudio de
revisión

El investigador refiere
que existen desafíos
importantes como el estigma,
desigualdades y dificultades
para acceder a tratamiento.
Para avanzar, es clave mejorar
el acceso a servicios, combatir
el estigma y fortalecer la

educación sexual, con el fin de lograr un mundo sin VIH/SIDA.

Análisis	2024	Revisión	Los avances hacia las
bibliométrico de estudios sobre adherencia al tratamiento antirretroviral en América Latina y el Caribe en el periodo 2010 al 2022 (Florido-Torres et al., 2024)		sistemática	metas 90-90-90 del VIH han sido desiguales. Algunos países han progresado, pero en general no se alcanzaron completamente. Las principales barreras han sido el acceso desigual a diagnóstico y tratamiento, el estigma, y la falta de recursos en salud. Los planes nacionales proponen mejorar la educación, el seguimiento de pacientes y dar más protagonismo a enfermería, que cumple un papel clave acompañando, educando y asegurando que las personas continúen su tratamiento

Socioeconomic	2021	Transversal	Este estudio analizó
inequalities in HIV knowledge, HIV			cómo las desigualdades económicas afectan la forma

**testing, and condom
use among adolescent
and young women in
Latin America and the
Caribbean (Gutiérrez
& Trossero, 2021)**

Pubmed

en que las adolescentes y
mujeres jóvenes en América
Latina y el Caribe enfrentan el
VIH. Para entender esto, los
investigadores usaron
encuestas realizadas entre
2008 y 2018 en 20 países de la
región, enfocándose en chicas
de entre 15 y 24 años.

**Updates on 2025
HIV Pre-exposure
Prophylaxis in Latin
America: Available
Drugs and
Implementation Status
(Gonzales Gavancho et
al., 2025)**

Pubmed

Revisión
narrativa

El estudio refiere
pesar de la eficacia, la
implementación de PrEP
enfrenta barreras
significativas, como la falta de
conciencia, financiación
inadecuada, inestabilidad
política y políticas obsoletas.

A partir de los estudios analizados, queda claro que el cumplimiento de las estrategias de prevención del VIH en América Latina y el Caribe está fuertemente marcado por una serie de factores que pueden tanto impulsar como dificultar su efectividad. Por un lado, se repiten limitaciones como el estigma social, la falta de información, las desigualdades de género, el acceso restringido a servicios de salud, y otras barreras como el inicio tardío del tratamiento, la baja adherencia, el consumo de sustancias y la escasa red de apoyo emocional o social. Estos

factores hacen que muchas personas no logren sostener su tratamiento o acceder a tiempo a una atención adecuada.

Sin embargo, también se identifican elementos que favorecen el cumplimiento, como el empoderamiento de las mujeres, el respaldo de instituciones, el acceso temprano a diagnósticos, la estabilidad emocional y el acompañamiento de redes de apoyo. Estos aspectos ayudan a mejorar las condiciones de vida y aumentan las posibilidades de éxito en las estrategias de prevención. En conjunto, los estudios muestran que, aunque se han logrado avances importantes, todavía existen desafíos que requieren atención. Para lograr un impacto real y duradero en la prevención del VIH, es necesario un enfoque más humano, integral e inclusivo, que considere no solo lo clínico, sino también lo social, emocional y estructural.

Objetivo específico 3: Estrategias exitosas en la prevención del VIH

La tabla 5 se muestran los principales resultados obtenidos en la revisión sistemática realiza con el cumplimiento de las estrategias de la prevención del VIH.

Tabla 5.- Estrategias de prevención exitosas contra el VIH

Artículo/Autor/Base de datos	Año	Tipo de estudio	Estrategias de prevención
A Systematic Review of Nurse-Led Antiretroviral Medication Adherence Intervention Trials: How Nurses Have Advanced the Science (Chapman Lambert et al., 2021) Pubmed	2021	Revisión sistemática	El artículo sugiere implementar más programas que utilicen a las enfermeras para fomentar la adherencia a la terapia antirretroviral. Es necesario explorar enfoques que aborden diferentes niveles de intervención para mejorar la adherencia. Se recomienda realizar

		estudios que comparen la efectividad y el costo de las intervenciones dirigidas por enfermeras con otros métodos de entrega.
Medidas de 2021	Documental	La revisión
prevención y detección de VIH en población joven LGBT (Dathe Campos & Rigotti Thompson, 2021).	analítico	identifica barreras (discriminación, factores socioeconómicos, culturales y educativos) y destaca que intervenciones como sesiones individuales o grupales y campañas masivas mejoran actitudes preventivas y reducen conductas de riesgo en jóvenes LGBT, lo que implica que las enfermeras pueden potenciar el cumplimiento de estrategias de prevención del VIH mediante educación personalizada, sensibilización cultural y comunicación mediática eficaz.
Revista confluencia UDD		

Estrategias multidisciplinares en la prevención del VIH y otras ITS (Garcia Fraile, 2024).	2024	Documental/ revisión	El artículo resalta que un enfoque multidisciplinario combinando educación en salud sexual, testeo comunitario, profilaxis PrEP/PEP y uso constante del preservativo aumenta el grado de cumplimiento de las estrategias de prevención del VIH, lo cual sugiere que la enfermería puede potenciar estos resultados mediante educación personalizada, coordinación con otros profesionales y promoción del diagnóstico precoz.
Revista multidisciplinar del Sida			Los autores subrayan que las enfermeras deben aplicar guías clínicas locales para el diagnóstico y tratamiento oportunos, fomentar el tamizaje proactivo, apoyar la profilaxis (PrEP/PEP), educar al paciente y la
HIV and AIDS (Swinkels et al., 2025).	2024	Revisión documental	Los autores subrayan que las enfermeras deben aplicar guías clínicas locales para el diagnóstico y tratamiento oportunos, fomentar el tamizaje proactivo, apoyar la profilaxis (PrEP/PEP), educar al paciente y la

comunidad, integrar
servicios de salud y
coordinarlos con
organizaciones
comunitarias, ya que estas
acciones mejoran el acceso,
la adherencia a tratamiento
y reducen la transmisión del
VIH.

**Entertainment-
education and HIV-AIDS
prevention. Moderating and
mediating processes (Camelo
Guarín et al., 2022)**
Scielo

2022

Exp El artículo concluye
erimento que las estrategias
cuantitativo educativas escritas dirigidas
con diseño a la realización de pruebas
aleatorizado de VIH aumentan la
motivación y el
compromiso de los
usuarios, especialmente
cuando se adaptan a sus
capacidades cognitivas, lo
que sugiere que las
enfermeras pueden mejorar
la adherencia a las
estrategias de prevención
personalizando la educación
según el perfil del paciente.

**HIV
Prevention (Swinkels et al.,**

2024

Estudio de Subraya que, para
revisión lograr un impacto real, es

2024)

Pubmed

fundamental un trabajo conjunto y coordinado del equipo de salud, donde la enfermería juega un rol esencial para educar, acompañar y asegurar que los pacientes accedan y se mantengan en el tratamiento.

**Effectiveness of 2023
mHealth on Adherence to
Antiretroviral Therapy in
Patients Living With HIV:
Meta-analysis of
Randomized Controlled
Trials (Sun et al., 2023)**

Metaanálisis

El estudio relata los mensajes interactivos pueden ser una gran ayuda, pero es importante seguir investigando y apoyando a los equipos de salud para que estas herramientas realmente marquen la diferencia.

Pubmed

**A Scoping Review of 2023
Biobehavioural
Interventions to Improve
PrEP Continuum of Care in
Latin America**

**Estudio de
revisión**

El estudio sugiere un factor importante los resultados indican ser fundamental el uso de condones, reducir el riesgo de VIH y mejorar la conciencia, aceptación, adherencia y retención de la PrEP. El estudio concluye

**Pubmed (Sánchez-
Mendoza et al., 2023)**

que es necesario adoptar marcos de difusión e implementación (D&I) para facilitar la traducción de prácticas basadas en la evidencia y abordar la crisis del VIH en la región de Latinoamérica.

State of HIV costing 2024 in Latin America and the Caribbean: a systematic literature review (Cerecero-García et al., 2024)

Revisión Sistemática Esta revisión sistemática analizó estudios sobre los costos de pruebas, prevención y atención del VIH en América Latina y el Caribe. De casi 1,800 estudios, solo 22 cumplieron los criterios, con datos de nueve países. Se observó que la mayor parte de los costos se relacionan con la terapia antirretroviral. Sin embargo, hubo muchas diferencias en los costos entre países y servicios. El estudio resalta la importancia de tener datos claros y confiables para

tomar mejores decisiones en salud y planificar recursos de forma más efectiva.

Nursing	2021	Estudio de	El artículo concluye
Contributions to Ending the		revisión	que las estrategias
Global Adolescent and			educativas escritas dirigidas
Young Adult HIV Pandemic			a la realización de pruebas
(Guilamo Ramos et al.,			de VIH aumentan la
2021)			motivación y el
			compromiso de los
			usuarios, especialmente
			cuando se adaptan a sus
			capacidades cognitivas, lo
			que sugiere que las
			enfermeras pueden mejorar
			la adherencia a las
			estrategias de prevención
			personalizando la educación
			según el perfil del paciente
Factores asociados al	2021	Estudio	Se proponen
conocimiento y uso de		epidemiológ	acciones clave para proteger
estrategias de prevención del		ico de corte	la salud de las trabajadoras
VIH entre trabajadoras		transversal	sexuales: colaborar con
sexuales de 12 ciudades			ONG, brindar educación
brasileñas (Pontes Soares et			sobre métodos de
al., 2020)			prevención, facilitar su
Scielo			acceso a servicios de salud

sin discriminación y crear entornos seguros y libres de estigma.

Los diversos estudios han mostrado que las estrategias de prevención del VIH nos permiten mejorar la calidad de vida del paciente lo cual requiere un enfoque multidimensional que convine la educación en salud, promoción de prácticas seguras que no solo ayuda a reducir conductas de riesgo, Ofrecer información sobre medidas preventivas, garantizar el acceso equitativo a la atención médica y promover espacios seguros donde no exista discriminación ni estigmatización. Sin embargo, aún persisten barreras sociales y culturales que dificultan el acceso a una atención adecuada, por lo que es clave implementar estrategias educativas que lleguen a la comunidad y fomenten la prevención.

También los resultados muestran que la importancia de los profesionales de enfermería acompañe activamente a los pacientes, motivándolos, ayudándoles a seguir su tratamiento y fomentando el diagnóstico temprano. Estas acciones no solo impactan positivamente en la salud física, sino que también brindan el apoyo emocional y social que muchas veces necesitan. Para enfrentar los desafíos actuales del VIH, es fundamental seguir apostando por el trabajo en equipo y la capacitación constante del personal de salud.

CAPÍTULO IV

Discusión

4.1 Discusión de Resultados

Este capítulo presenta los hallazgos obtenidos a partir de la revisión sistemática realizada, con el propósito de identificar el nivel de cumplimiento de las estrategias de prevención del VIH en los sistemas de salud de América Latina y el Caribe. A través del contraste entre los estudios seleccionados, se logró construir una visión amplia y comprensiva sobre los avances, limitaciones y oportunidades en torno a la respuesta regional frente a esta infección.

En el objetivo 1 se identificó que pesar de los esfuerzos realizados por los distintos países de la región revelan que el cumplimiento de las estrategias de prevención del VIH ha sido irregular y en muchos casos insuficiente. Se han registrado avances importantes, como el aumento en el acceso a la terapia antirretroviral y la implementación de iniciativas como la PrEP (profilaxis preexposición) y la PEP (profilaxis posposición). Sin embargo, se evidencio que estas mejoras no han llegado de manera equitativa a todas las poblaciones.

Por ejemplo (Blamey et al., 2024) en su investigación constataron que, entre 2010 y 2022, Chile y otras naciones latinoamericanas lograron cierto progreso en el tratamiento, pero aún existen limitaciones significativas en cuanto al diagnóstico oportuno y al acceso a servicios preventivos, especialmente entre personas migrantes, quienes representan casi la mitad de los nuevos casos detectados. Según los datos obtenidos, esta situación expone profundas desigualdades sociales y de cobertura sanitaria.

De forma similar, (Garcia et al., 2022) realizaron un análisis donde afirman que el cumplimiento de las metas 90-90-90 ha sido dispar en América Latina y el Caribe. Aunque en algunos contextos se ha logrado reducir la mortalidad y ampliar el tratamiento, persisten desafíos en la retención de los pacientes y en el acceso igualitario a los servicios.

Otros estudios, como el de (Martínez-Sanz et al., 2024), identificó que el trabajo articulado entre la atención primaria y hospitalaria puede mejorar de forma significativa el cumplimiento de las estrategias. La implementación de protocolos compartidos y la

capacitación constante del personal de salud fortalecen la prevención y la adherencia al tratamiento.

En cuanto a la implementación de la PrEP, (Moradi, 2025) en su artículo de revisión sistemática y metaanálisis, subraya que su éxito depende no solo de su disponibilidad, sino también de factores como la inclusión en las políticas públicas, el respaldo institucional y la aceptación por parte de la comunidad. Se evidencio que, en muchos casos, estas condiciones aún no están completamente consolidadas.

En el contexto ecuatoriano, el estudio de (Tumbaco-Quirumbay & I, 2021) señala que, aunque en 2019 el 68 % de los adultos con VIH accedía al tratamiento, la adherencia seguía siendo moderada. El análisis releva que factores como el estigma, las inequidades en el sistema de salud y los constantes cambios en los esquemas terapéuticos afectan negativamente la continuidad del cuidado.

Por otro lado, (Piran C. M., 2025), realizaron un estudio epidemiológico que fue centrado en población infantil y adolescente, donde muestra que muy pocos países han alcanzado las metas 95-95-95 en este grupo etario, lo que refleja una necesidad urgente de diseñar estrategias específicas y mejor focalizadas.

En el objetivo 2 se evidencio factores limitantes que afectan el grado de cumplimiento de lo cual los resultados muestran que el grado de aplicación de las estrategias de prevención del VIH está profundamente influenciado por múltiples condiciones, tanto facilitadoras como limitantes.

Entre los obstáculos más recurrentes esta que a pesar de los grandes avances en la lucha contra el VIH, todavía persisten desafíos que dificultan la vida de muchas personas. El estigma, la discriminación y los prejuicios hacia quienes viven con el virus siguen siendo una barrera que afecta su bienestar y su integración social. Además, muchas comunidades vulnerables enfrentan un desconocimiento importante sobre el VIH y las formas de prevenirlo, lo que aumenta su riesgo (González del Castillo y otros, 2022).

Otro obstáculo fundamental es la desigualdad en el acceso a los servicios de salud. Muchas personas no pueden recibir atención adecuada debido a limitaciones económicas, distancias geográficas difíciles o barreras relacionadas con el género. A esto se suma la baja adherencia al tratamiento, que muchas veces está influenciada por los efectos secundarios de los medicamentos, problemas emocionales, el consumo de sustancias o la falta de apoyo social cercano. La pandemia de COVID-19 también impactó de forma grave en la continuidad de la atención, causando interrupciones en el seguimiento y cuidado de las personas con VIH (Díaz et al., 2024).

Pero no todo son desafíos. Existen también factores positivos que ayudan a mejorar esta situación. El acompañamiento emocional y la creación de redes de apoyo son fundamentales para fortalecer la adherencia y el seguimiento del tratamiento. El empoderamiento de las mujeres en temas de salud sexual y reproductiva ha sido un gran avance para garantizar derechos y bienestar.

La educación en salud sexual, cuando es personalizada, respetuosa y adaptada a las características de cada grupo, tiene un impacto muy positivo. Además, la coordinación efectiva entre los distintos niveles de atención y el compromiso del personal de salud especialmente del equipo de enfermería son claves para brindar una atención integral y de calidad (Kumah y otros, 2023).

Según los datos obtenidos, estos elementos, cuando se integran de manera adecuada, favorecen el cumplimiento de las estrategias y mejoran tanto la calidad de vida de las personas como la efectividad del sistema sanitario.

En el objetivo 3 los resultados muestran que las estrategias de prevención permitieron identificar una serie de experiencias y modelos exitosos que podrían servir de guía para el fortalecimiento de las políticas públicas en la región. El análisis reveló que un punto en común entre los estudios revisados es el reconocimiento del rol central de la enfermería en la lucha contra el VIH.

Asimismo, los resultados muestran que las investigaciones como la de (Fraile, 2024)

constataron que los enfoques interdisciplinarios, que combinan educación sexual, pruebas de diagnóstico comunitarias, uso de preservativos y acceso a PrEP/PEP, tienen un impacto positivo en el cumplimiento de las estrategias.

Otros estudios, como el de (Sun, 2023), identificaron que las herramientas digitales como los mensajes interactivos pueden ser un recurso valioso para mantener el contacto con los pacientes y reforzar su compromiso con el tratamiento.

Por último, se evidenció que para estas estrategias sean sostenibles en el tiempo, es indispensable seguir fortaleciendo la formación del personal de salud, fomentar el trabajo en equipo y asegurar una atención empática, digna y centrada en la persona.

CAPÍTULO V

Conclusiones y Recomendaciones

5.1 Conclusiones

La revisión comparativa de estudios científicos y documentos oficiales revela que, si bien América Latina y el Caribe no han logrado cumplir plenamente con las estrategias preventivas establecidas debido a múltiples factores. En primer lugar, existen importantes desigualdades que originaron no se cumplan las estrategias de prevención del VIH como en el acceso a los servicios de salud, que afectan principalmente a poblaciones vulnerables como migrantes, personas en situación de pobreza, y comunidades rurales o indígenas. El estigma y la discriminación asociados al VIH y a grupos clave dificultan que muchas personas accedan o permanezcan en el sistema de salud.

Aún existen factores que limitan la implementación de estrategias preventivas, como el estigma a personas que viven con VIH, discriminación en los servicios de salud, desinformación, la falta de recursos y la fragmentación del sistema sanitario. Los estudios muestran que cuando la atención es humanizada, basada en la confianza, el respeto y la empatía, se logra mayor adherencia al tratamiento y mejores conductas preventivas, lo que evidencia que no basta con protocolos, sino con una aplicación de calidad y cercana a la comunidad.

La evidencia demuestra que el personal de enfermería desempeña un papel esencial en la implementación de las estrategias de prevención del VIH, sin embargo los estudios revisados también evidencian que, aunque existe un grado de preparación y compromiso profesional, aun persisten brechas relacionadas con la falta de capacitación continua, la limitada integración de la enfermería en todos los niveles de atención y dificultades para enfrentar el estigma y la discriminación en los servicios de salud, estos vacíos limitan el cumplimiento pleno de las estrategias de prevención del VIH.

5.2 Recomendaciones

Es fundamental la actualización de evidencia científica sobre el manejo de estrategias de prevención del VIH a través de la aplicación de métodos que permitan la cobertura de la

población vulnerable como fortalecer la educación y asesoramiento personalizados, adaptados a las características culturales y sociales de cada grupo, promoviendo el uso correcto del condón. Integrar los servicios de prevención, diagnóstico y tratamiento en un mismo lugar facilita la adherencia y el seguimiento de personas en riesgo.

El apoyo psicosocial y la reducción del estigma son claves para el éxito de la prevención. Los profesionales de enfermería deben brindar consejería emocional y atención respetuosa, además de capacitar al personal sanitario. También es necesario colaborar con líderes comunitarios para diseñar programas dirigidos a poblaciones vulnerables y promover políticas que garanticen acceso equitativo a los servicios de salud principalmente en prevención y manejo de pacientes con VIH.

El personal de enfermería debe estar capacitado en la educación en salud, promoción de prácticas seguras y acompañamiento cercano reduce conductas de riesgo y mejora la adherencia al tratamiento con ello se puede mejorar el estilo de vida del paciente. La enfermería facilita el acceso médico y ofrece apoyo emocional para enfrentar el estigma. Por ello, es fundamental promover la capacitación continua, el trabajo en equipo y las intervenciones educativas comunitarias lideradas por enfermeros, lo que aumenta la efectividad de las estrategias preventivas y mejora la calidad de vida de los pacientes.

6. Referencias

- Blamey , R., Sciaraffia, A., Piñera, C., Silva, M., Araya, X., Ceballos, E., P. Cortés, C., & Rodrigo Twele, L. (2024). Situación epidemiológica de VIH a nivel global y nacional: Puesta al día . *Revista Chilena de Infectologia*.
- Blamey, R., Sciaraffia, A., Piñera, C., Silva, M., Araya, X., Ceballos, M., P. Cortés, C., & Muñoz Twele, L. (Abril de 2024). Situación epidemiológica de VIH a nivel global y nacional: Puesta al día. *Artículo de Revisión*. <http://dx.doi.org/10.4067/s0716-10182024000200248>
- Florido-Torres, R., Cuadros-Soto, J., Yokoo-Lagazio, M., & Romaní-Romaní, F. (2024). Análisis bibliométrico de estudios sobre adherencia al tratamiento antirretroviral en América Latina y el Caribe en el periodo 2010 al 2022. *REVISTA PERUANA DE INVESTIGACIÓN EN SALUD*, 8(3), 1-10. <https://doi.org/https://doi.org/10.35839/repis.8.3.2216>
- Gonzales Gavancho , C., Araoz Salinas, J., Tapia, R., Quispe Vicuña, C., Reategui-Garcia, M., Rios Garcia, W., Baltodano Calle, M., Belanovic Ramirez, I., Ortiz Pardo , A., Ortiz Saavedra, B., Campos, V., Alave, J., & Gonzales Zamora, J. (01 de 03 de 2025). Updates on HIV Pre-exposure Prophylaxis in Latin America: Available Drugs and Implementation Status. 33(1), 29-49. <https://doi.org/10.53854/liim-3301-4>
- González del Castillo, J., Fuentes Ferrer, M., Fernández Pérez, C., Molina Romera, G., Núñez Orantos, M., & Estrada Pérez, V. (Junio de 2022). Efficiency of screening for human immunodeficiency virus infection in emergency departments: a systematic review and meta-analysis. *Emergencias: Revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias*, 34(3), 204-212. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8422261>
- Guilamo Ramos, V., Flores, D., Randolph , S., & Andjembe Etogho, E. B. (2021). Nursing Contributions to Ending the Global Adolescent and Young Adult HIV Pandemic. 32(3), 264-282. <https://doi.org/10.1097/JNC.0000000000000227>.
- Idoko, J. A., Grinsztejn, B., & Phanuphak, N. (12 de 12 de 2022). The path to equitable HIV prevention. *Commun Med (Lond)*, 2(1). <https://doi.org/10.1038/s43856-022-00224-2>
- Pontes Soares, J., Araújo Teles, S., Amorim Caetano, K. A., Ferreira Amorim, T., Moreira Freire, M. E., de Almeida Nogueira, J., Rodrigues de Oliveira, B., Correia Paiva Leadebal, O. D., da Silva Araújo, P., & de Oliveira e Silva, A. (2020). Factores

asociados al conocimiento y uso de estrategias de prevención del VIH entre trabajadoras sexuales de 12 ciudades brasileñas. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3425.3306>

Alejandra-Ximena Araya, E. S. (2021). *Síntomas que reportan las personas mayores que viven con VIH.*

https://www.researchgate.net/publication/388005862_Sintomas_que_reportan_las_personas_mayores_que_viven_con_VIH

Cajape González, A., Cano Alvarado, A., & Saltos Pincay, K. (28 de 12 de 2022). Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) efectos y complicaciones adquiridas durante la infección. *Revista Científica Higia de la Salud*, 7(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.37117/higia.v7i2.750>

Camelo Guarín, A., Igartua, J., Vega Casanova, J., & Palacio-Sañudo, J. (2022). Entertainment-education and HIV-AIDS prevention. Moderating and mediating processes. *Cuadernos.Info*, 268-287. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.7764/cdi.51.29287>

Cerecero-García, D., Terris-Prestholt, F., Macías-González, F., & Bautista-Arredondo, S. (18 de 09 de 2024). State of HIV costing in Latin America and the Caribbean: a systematic literature review. 48, 9. <https://doi.org/https://doi.org/10.26633/RPSP.2024.84>

Chapman Lambert , C., Galland, B., Enriquez , M., & Reynolds , N. (05 de 2021). A Systematic Review of Nurse-Led Antiretroviral Medication Adherence Intervention Trials: How Nurses Have Advanced the Science. 32(3), 347-372. <https://doi.org/10.1097/JNC.0000000000000247>.

Crabtree Ramírez, B., Belaunzarán Zamudio, P., Cortes, C., Morales, M., Sued, O., Sierra Madero , J., Cahn, P., Pozniak , A., & Grinsztejn , B. (01 de 03 de 2020). The HIV epidemic in Latin America: a time to reflect on the history of success and the challenges ahead. <https://doi.org/10.1002/jia2.25468>

Dathe Campos, S., & Rigotti Thompson, E. (30 de 07 de 2021). Medidas de prevencion y deteccion de VIH en poblacion joven LGBT. *Revista Confluencia*, 1(4), 104-109. <https://doi.org/https://doi.org/10.52611/confluencia.num1.2021.555>

del Moral Trinidad, L., Silva Bañuelos, G., & Campos-Uscanga, Y. (2022). actores asociados al fracaso terapéutico en personas viviendo con VIH con tratamiento antirretroviral: una revisión panorámica de la literatura. *Revista Cubana de Medicina Tropical*,

Revista Cubana de Medicina Tropical.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedtro/cmt-2022/cmt221o.pdf>

del Moral Trinidad, L., Silva Bañuelos, G., & Campos-Uscanga, Y. (2022). Factores asociados al fracaso terapéutico en personas viviendo con VIH con tratamiento antirretroviral: una revisión panorámica de la literatura. *Revista Cubana de Medicina Tropical*, Revista Cubana de Medicina Tropical.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedtro/cmt-2022/cmt221o.pdf>

Díaz, K., Trejo Luna, M., Vuele Duma, D., & Ayora Apolo, D. (2024). *Adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes adultos con VIH-SIDA: un artículo de revisión*. <https://doi.org/https://doi.org/10.58722/nure.v21i128.2443>

Díaz, K., Trejo Luna, M., Vuele Duma, D., & Ayora Apolo, D. (2024). Adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes adultos con VIH-SIDA: un artículo de revisión. <https://doi.org/https://doi.org/10.58722/nure.v21i128.2443>

Faneite, S. F. (2023). *Paradigmas, enfoques y métodos de investigación: análisis teórico*. <https://atlantic.edu.ec/ojs/index.php/mundor/article/view/38>

Finol de Franco, M. (2020). *Los enfoques de investigación en las Ciencias Sociales*. <https://atlantic.edu.ec/ojs/index.php/mundor/article/view/38>

Fraile, L. G. (Septiembre de 2024). Estrategias multidisciplinares en la prevención del VIH y otras ITS. *Revista Multidisciplinar del Sida Monográfico 2024*, 12(32). <https://www.revistamultidisciplinardelsida.com/estrategias-multidisciplinares-en-la-prevencion-del-vih-y-otras-its/>

García, P., Cabrera, D., Carcamo, P., & Díaz, M. (2022). HIV and COVID-19 in Latin America and the Caribbean. *SPRINGER NATURE LINK*, 37–45. <https://doi.org/10.1007/s11904-021-00589-4>

García, P., Cabrera, D., Carcamo, P., & Díaz, M. (2022). VIH y COVID-19 en América Latina y el Caribe. *SPRINGER NATURE LINK*, 37–45. <https://doi.org/10.1007/s11904-021-00589-4>

García Fraile, L. (09 de 2024). Estrategias multidisciplinares en la prevención del VIH y otras ITS. *Revista Multidisciplinar del Sida*, 12(32), 24-26. <https://www.revistamultidisciplinardelsida.com/estrategias-multidisciplinares-en-la-prevencion-del-vih-y-otras-its/>

- González, A. L., Alvarado, A. M., & Pincay, K. N. (2022). Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) efectos y complicaciones adquiridas durante la infección. *Revista Científica Higía De La Salud*, 7(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.37117/higia.v7i2.750>
- Gutiérrez, J. P., & Trossero, A. (26 de 05 de 2021). Socioeconomic inequalities in HIV knowledge, HIV testing, and condom use among adolescent and young women in Latin America and the Caribbean. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.47>
- Haber, N., Lesko, C., Fox, M., Powers, K., Harling, G., Edwards, J., Salomon, J., Lippman, S., Bor, J., Chang, A., Anglemyer, A., & Pettifor, A. (14 de 02 de 2020). Limitations of the UNAIDS 90-90-90 metrics: a simulation-based comparison of cross-sectional and longitudinal metrics for the HIV care continuum. <https://doi.org/10.1097/QAD.0000000000002502>
- Jiang, T., Liu, C., Zhang, J., Huang, X., & Xu, J. (17 de 02 de 2022). Impact of the COVID-19 Pandemic on the UNAIDS Six 95% HIV Control Targets. 29. <https://doi.org/https://doi.org/10.3389/fmed.2022.818054>
- José Kawuki, L. N. (2023). *Prevalencia de los factores de riesgo del virus de la inmunodeficiencia humana entre las mujeres sexualmente activas en Rwanda: una encuesta nacional*. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-17148-8>
- Kumah, E., Boakye, D. S., Boateng, R., & Agyei, E. (27 de 11 de 2023). Advancing the Global Fight Against HIV/Aids: Strategies, Barriers, and the Road to Eradication. *PUBMED*. <https://doi.org/10.5334/aogh.4277>
- Mahy, M., Sabin, K., Feizzadeh, A., & Wanyeki, I. (24 de 09 de 2021). Progress towards 2020 global HIV impact and treatment targets. <https://doi.org/10.1002/jia2.25779>
- Maroni, A. (2022). Profilaxis Pre-Exposición en América Latina (Argentina, Brasil y México)1. *Estudios sociológicos*, 40(120), 895-912. <https://doi.org/https://doi.org/10.24201/es.2022v40n120.2239>
- Martínez-Sanz, J., Losa-García, J. E., Orozco, N., Alastrué, I., Alastrué, I., Pérez-Elías, M. J., & SEIMC), G. d. (2024). Resumen ejecutivo del documento de consenso sobre el manejo compartido del paciente con infección por VIH entre Atención Primaria y Hospitalaria. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 45-58. <https://doi.org/https://doi.org/10.55783/rcmf.170107>

- Merchán Flores, A., Crusells Canales, M., Sopena Carrera, L., Fresquet Molina, R., de los Reyes García Osuna, M., & Vinuesa Hernando, J. (02 de 2024). Adherencia, satisfacción y calidad de vida de pacientes externos con la profilaxis preexposición VIH. *12*(31), 17-30. <https://www.revistamultidisciplinardelsida.com/adherencia-satisfaccion-y-calidad-de-vida-de-pacientes-externos-con-la-profilaxis-preexposicion-vih/>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (agosto de 2025). *VIH en el Ecuador*. <https://www.salud.gob.ec/vih/>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (s. f.). <https://www.salud.gob.ec/programa-nacional-de-prevencion-y-control-de-vihsida-its/>
- Moradi, G. (2025). Una revisión sistemática y un metaanálisis de la prevalencia del VIH/SIDA entre las poblaciones transgénero en todo el mundo. *PUBMED*.
- Nuwagaba, J., Li, J., Ngo, B., & Sutton, R. (2025). 30 years of HIV therapy: Current and future antiviral drug targets. 603. <https://doi.org/10.1016/j.virol.2024.110362>.
- OMS. (JULIO de 2025). *HIV AND AIDS*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
- OPS. (28 de Mayo de 2020). "90-90-90", las nuevas metas 2020 para controlar la epidemia de VIH/sida en América Latina y el Caribe. <https://www.paho.org/es/noticias/28-5-2014-90-90-90-nuevas-metas-2020-para-controlar-epidemia-vihsida-america-latina-caribe>
- Organizacion Panamericana de la Salud. (18 de julio de 2022). *Estrategias mundiales del sector de la salud contra el VIH, las hepatitis víricas y las infecciones de transmisión sexual para el periodo 2022-2030*. <https://www.paho.org/es/documentos/estrategias-mundiales-sector-salud-contra-vih-hepatitis-viricas-infecciones-transmision>
- Organization World Health. (2022). IV strategic information for impact: Cascade data use manual. Geneva: WHO Press.
- Page, M. J. (2021). *Declaración PRISMA 2020: Una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas*. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
- Palacios-Santillán, E. S. (2020). CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LOS PACIENTES QUE VIVEN CON VIH/SIDA DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN

INTEGRAL DE LA PROVINCIA DE MORONA SANTIAGO-ECUADOR. *Revista científica*.

Phanuphak , N., & M Gulick, R. (01 de 2020). *I*(15).
<https://doi.org/10.1097/COH.0000000000000588>

Piran, C. M. (2025). Target 95-95-95 during childhood and pre-adolescence in Latin America and the Caribbean.

Piran, C. M., de Oliveira, N. N., Mori, M. M., de Oliveira, R. R., Villarroel, Y. L., Gutiérrez, C. A., & Furtado, M. D. (2025). Target 95-95-95 during childhood and pre-adolescence in Latin America and the Caribbean. *I6*(1).
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10212230>

Sánchez-Mendoza, V., Soriano Ayala, E., Vallejo Medina, P., & Martínez, O. (13 de 08 de 2023). A Scoping Review of Biobehavioural Interventions to Improve PrEP Continuum of Care in Latin America. *26*(2), 141-154.
<https://doi.org/10.14718/acp.2023.26.2.12>.

Stover , J., Glaubius , R., Teng , Y., Kelly, S., Brown, T., Hallett, T., Revill , P., Bärnighausen, T., N Phillips , A., Fontaine , C., Frescura, L., Izazola-Licea , J., Semini, I., Godfrey-Faussett, P., De Lay, P., Benzaken , A. S., & Ghys, P. (18 de 10 de 2021). *PUBMED*.
<https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1003831>

Sun, L. (2023). Effectiveness of mHealth on Adherence to Antiretroviral Therapy in Patients Living With HIV: Meta-analysis of Randomized Controlled Trials.

Sun, L., Qu, M., Chen, B., Li , C., Fan, H., & Zhao, Y. (23 de 01 de 2023). Effectiveness of mHealth on Adherence to Antiretroviral Therapy in Patients Living With HIV: Meta-analysis of Randomized Controlled Trials. <https://doi.org/10.2196/42799>

Swinkels, H., Huynh, K., & Gulick , P. (10 de 01 de 2024). HIV Prevention. *StatPearls [Internet]. Isla del Tesoro (FL)*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29261888/>

Swinkels, H., Nguyen, A., & Gulick, P. (27 de JULIO de 2025). HIV and AIDS. *StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL)*. Retrieved Enero de 2025, from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK534860/>

Tobar Andy, J. P., & Poveda Paredes, F. X. (2023). Vigilancia epidemiológica de VIH en Ecuador, una revisión bibliográfica. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2024707>

- Tumbaco-Quirumbay, J. A., & I, Y. E.-P. (2021). VIH/Sida en Ecuador: Epidemiología, comorbilidades, mutaciones y resistencia a antirretrovirales. *Dominio de las Ciencias*, 7(3), 341-354. <https://doi.org/10.23857/dc.v7i3.1997>
- UNAIDS. (2021). Global AIDS Strategy 2021-2026: End Inequalities, End AIDS. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS.
- UNAIDS. (2023). The Path that Ends AIDS: UNAIDS Global AIDS Update 2023. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS.
- UNAIDS. (2024). The Urgency of Now: AIDS at a Crossroads. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS.
- Verdejo Ortés, J. (7 de Septiembre de 2020). Salud Pública y erradicación de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana. *Rev Esp Salud Publica*. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10308848/>
- World Health Organization. (2021). Consolidated guidelines on HIV prevention, testing, treatment, service delivery and monitoring: Recommendations for a public health approach.

ANEXOS

TEMA DE LA BUSQUEDA BIBLIOGRAFICA: CUMPLIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE PREVENCION DEL VIH E									
Criterios de busqueda: articulos de los ultimos 5 años (2020-2025), solo articulos originales unicamente articulos									
Palabras claves en ingles: ("HIV " OR " Control) AND ("Public Policies " OR "Health Strategies") AND ("Sex Education" OR "Health									
Palabras calaves en español: ("VIH" OR "Control") AND ("Políticas Públicas" OR "Estrategias de Salud") AND ("Educación Sexual" OR "Promoción de la Salud") AND ("Cumplimiento" OR "Adherencia")									
Nº	País	Base de datos	Autor	Título del artículo	Link	Año	Palabras claves	Idea central	Referencia
1	Chile	Scielo	Rodrigo Blamey Alicia Sciaraffia Cecilia Piñera Macarena Silva Ximena Araya M. Elena Ceballos Claudia P. Cortés Loreto MuñozRodrigo Twele	Situación epidemiológica de VIH a nivel global y nacional: Puesta al día	https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sciarttext&pid=S0716-10182024000200248	2024	Abuso de drogas, efectos sociopsicológicos, estudiantes, instituciones de educación superior	La idea principal es que, entre 2010 y 2022, Chile y América Latina lograron avances en el tratamiento del VIH pero no cumplieron plenamente la meta 95-95-95, presentando retrasos en el diagnóstico temprano, acceso desigual a métodos preventivos y una alta concentración de nuevos casos en población migrante, lo que evidencia brechas y desigualdades en la prevención.	Khalaf, FH, Mutashar, MK y Abd Ali, AA (2024). Conocimiento de los estudiantes sobre el abuso de sustancias en el campus de Bab Zubair Colleges.
2	Perú	Springer nature	Patricia J. García Diego M. Cabrera Paloma M. Cárcamo &Mónica M. Díaz	HIV and COVID-19 in Latin America and the Caribbean	https://link.springer.com/article/10.1007/s11904-021-00589-4	2022	infecciones por coronavirus COVID-19 VIH SIDA América Latina caribe	Es que América Latina y el Caribe han avanzado en el tratamiento y reducción de muertes por VIH, pero el progreso hacia las metas 90-90-90 ha sido parcial y desigual, con importantes brechas en diagnóstico, retención y cobertura, especialmente en poblaciones clave y contextos de desigualdad.	García, PJ, Cabrera, DM, Cárcamo, PM et al. VIH y COVID-19 en América Latina y el Caribe. Curr HIV/AIDS Rep 19 , 37–45 (2022).
3	España	Dialnet	Juan González del Castillo;Manuel Enrique Fuentes Ferrer; Cristina Fernández Pérez; Germán Molina Romera; María José Núñez Orantos; Vicente Estrada Pérez	Eficiencia del cribado de VIH en urgencias	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8422261	2022	VIH Estrategias de prevención Latinoamérica y Caribe Cumplimiento parcial Diagnóstico temprano	El cumplimiento de las estrategias de prevención del VIH ha sido parcial y desigual, debido a barreras como el diagnóstico tardío, el acceso limitado a servicios preventivos y las desigualdades sociales, especialmente entre poblaciones clave y migrantes; para mejorar esta situación, es fundamental fortalecer la labor de enfermería mediante el acceso temprano al diagnóstico, atención personalizada, seguimiento del tratamiento y reducción del estigma.	González del Castillo, J., Fuentes Ferrer, M. E., Fernández Pérez, C., Molina Romera, G., Núñez Orantos, M. J., & Estrada Pérez, V. (2022). Eficiencia del cribado de VIH en urgencias: revisión sistemática y metanálisis. Emergencias: Revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias, 34(3), 204-212.

4	España	Nure investigación	Kelly Diaz Marlon Trejo Luna Diana Vuele Duma Denny Ayora Apolo	Adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes adultos con VIH-SIDA: un artículo de revisión	https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/2443	2024	Factores de Riesgo, Cumplimiento y Adherencia al Tratamiento, Antirretrovirales, VIH, SIDA, Risk Factors, Adherence To Treatment, Antiretrovirals, HIV, AIDS	El estudio analiza que aunque más de la mitad de los adultos con VIH cumplen con el tratamiento antirretroviral, existen brechas significativas en la adherencia debido a barreras individuales, sociales y terapéuticas como efectos secundarios, comorbilidades, estrés, estigma y falta de apoyo, mientras que el apoyo social y la estabilidad emocional facilitan un mejor cumplimiento.	Díaz, K., Trejo Luna, M., Vuele Duma, D., & Ayora Apolo, D. (2024). Adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes adultos con VIH-SIDA: un artículo de revisión. Nure Investigación, 21(128).
5	Estados Unidos	Revista Cubana de Medicina Tropical	Luis Eduardo del Moral Trinidad Gilberto Silva Bañuelos Yolanda Campos-Uscanga2	Factores asociados al fracaso terapéutico en personas viviendo con VIH con tratamiento antirretroviral: una revisión panorámica de la literatura	https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2020.106289	2022	fracaso terapéutico; tratamiento antirretroviral; VIH/sida; factores sociodemográficos; factores clínicos.	El estudio analiza la prevalencia y los factores asociados al consumo de drogas ilícitas- psicoactivos entre estudiantes universitarios, enfocándose en cómo distintas percepciones sociales influyen en dicho consumo.	Kollath-Cattano, C., Hatteberg, S. J., & Kooper, A. (2020). Illicit drug use among college students: The role of social norms and risk perceptions. Addictive behaviors, 105, 106289.
6	Brasil	Scielo	Ana Francisca Kolling Silvano Barbosa de Oliveira Edgar Merchan-Hamann	Factors associated with knowledge and use of hiv prevention strategies among female sex workers in 12 brazilian cities	https://doi.org/10.1590/1413-81232021268.17502020	2021	VIH; Trabajo sexual; Prevención	El estudio analiza los factores que influyen en el conocimiento y uso de medidas combinadas de prevención del VIH (como condones, PEP, PrEP, vacuna contra hepatitis B) entre mujeres trabajadoras sexuales (MTS) en 12 ciudades de Brasil. Se identifica que el acceso a estas estrategias es desigual y está fuertemente limitado por barreras estructurales como el estigma	Kolling, A. F., Oliveira, S. B., & Merchan-Hamann, E. (2021). Fatores associados ao conhecimento e utilização de estratégias de prevenção do HIV entre mulheres trabalhadoras do sexo em 12 cidades brasileiras. Ciência & Saúde Coletiva, 26(8), 1750-2020.
7	Estados Unidos	Pubmed	Vincent Guilamo-Ramos , Dalmacio Dennis Flores, Schenita D Randolph, Elvine Belinda Andjembe Etogho	Nursing Contributions to Ending the Global Adolescent and Young Adult HIV Pandemic	https://doi.org/10.1097/JNC.0000000000000227	2021	VIH / HIV , prevención , américa Latina y el Caribe, intervenciones basadas en evidencia	El análisis concluye que las intervenciones basadas en evidencia (educación, distribución de condones, asesoramiento y estrategias combinadas) demuestran una reducción significativa en comportamientos de riesgo entre poblaciones vulnerables. Sin embargo, su impacto varía según el contexto nacional, debido a diferencias en recursos, cobertura y continuidad de los programas	Guilamo-Ramos, V., Flores, D. D., Randolph, S. D., & Andjembe Etogho, E. B. (2021). Nursing Contributions to Ending the Global Adolescent and Young Adult HIV Pandemic. The Journal of the Association of Nurses in AIDS Care : JANAC, 32(3), 264–282.

8	Estados Unidos	Pubmed	Crystal Chapman Lambert , Brooke Galland , Maithe Enriquez , Nancy R Reynolds	A Systematic Review of Nurse-Led Antiretroviral Medication Adherence Intervention Trials: How Nurses Have Advanced the Science	https://doi.org/10.1097/JNC.0000000000000247	2021	Agentes antirretrovirales / uso terapéutico, terapia antirretroviral altamente activa, infecciones por VIH / terapia farmacológica	El estudio muestra que los programas liderados o facilitados por enfermeras ayudan a mejorar la adherencia al ART, aunque aún faltan más estudios que comparen diferentes modelos de atención y analicen su costo-efectividad	Lambert, C. C., Galland, B., Enriquez, M., & Reynolds, N. R. (2021). A Systematic Review of Nurse-Led Antiretroviral Medication Adherence Intervention Trials: How Nurses Have Advanced the Science. <i>The Journal of the Association of Nurses in AIDS Care : JANAC</i> , 32 (3), 347–372.
9	Estados Unidos	Pubmed	Katie Huynh , Sarosh Vaqar, <u>Peter G. Gulick</u>	HIV Prevention	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29261888/#full-view-affiliation-2	2024	VIH ,prevención , PrEP (Profilaxis Previa a la Exposición) , PEP (Profilaxis Posterior a la Exposición) TAR (Tratamiento Antirretroviral) Salud pública,objetivos 95-95-95	El artículo aborda la prevención del VIH desde un enfoque clínico y de salud pública, destacando la importancia de estrategias biomédicas como la profilaxis previa a la exposición (PrEP), la profilaxis posterior a la exposición (PEP) y el tratamiento antirretroviral (TAR) para reducir la transmisión del VIH. Además, se discuten los objetivos globales 95-95-95 establecidos por ONUSIDA para 2025, que buscan mejorar el diagnóstico, tratamiento y supresión viral del VIH	Huynh, K., Vaqar, S., & Gulick, P. G. (2024). HIV Prevention. In <i>StatPearls</i> . StatPearls Publishing.
10		Revista higiade la salud	Angie Lissette Cajape González Ashley Madelaine Cano Alvarado Karla Nicole Saltos Pincay	Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) efectos y complicaciones adquiridas durante la infección.	https://doi.org/10.37117/higia.v7i2.750	2022	VIH, infección, Complicaciones, efectos	El artículo aborda los efectos y complicaciones asociadas a la infección por el VIH, destacando que, en ausencia de tratamiento antirretroviral (ARV), el VIH progresa a SIDA. Se enfoca en las enfermedades crónicas que pueden desarrollarse durante la infección, como infarto de miocardio e insuficiencia renal, enfatizando la importancia de la prevención y el tratamiento oportuno	Cajape González, A. L., Cano Alvarado, A. M., & Saltos Pincay, K. N. . (2022). Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) efectos y complicaciones adquiridas durante la infección. <i>Revista Científica Higia De La Salud</i> , 7 (2)
11	España	scielo	Javier Martínez-Sanza Juan E. Losa-Garciab Nuria Orozcoc gnacio Alastruéd Juanjo Mascorte Maria Jesús Pérez-Elia	Resumen ejecutivo del documento de consenso sobre el manejo compartido del paciente con infección por VIH entre Atención Primaria y Hospitalaria	https://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v17n1/1699-695X-albacete-17-01-45.pdf	2024	VIH; Atención Primaria; Atención Hospitalaria; manejo compartido.	Promover un modelo de atención compartida entre Atención Primaria y Hospitalaria para el VIH, con prevención, diagnóstico, tratamiento y apoyo social coordinados, usando canales de comunicación ágiles y trabajo conjunto.	Albacete, M. I., & Grupo de trabajo GEACV. (2023). Modelo de atención compartida entre atención primaria y hospitalaria en la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. <i>Albacete</i> , 17(1), 45–62

12	Chile	Revista confluencial UDD	Samantha Dathe Campos, Edoardo Rigotti Thompson	Medidas de prevención y detección de VIH en población joven LGBT	https://doi.org/10.52611/confluencia.num.1.2021.555	2021	VIH, Prevención de enfermedades, Diagnóstico, Adulto joven, Minorías sexuales y de género	el artículo identifica que las intervenciones efectivas incluyen sesiones educativas individuales o grupales y campañas difundidas en medios masivos. Estas acciones demostraron aumentar actitudes protectoras y reducir conductas de riesgo entre los jóvenes LGBT. Los autores subrayan la importancia de diseñar estas estrategias en colaboración directa con la comunidad LGBT, reconociendo la necesidad de abordar la identidad sexual y los desafíos sociales en el proceso	Rigotti Thompson E, Dathe Campos S. Medidas de prevención y detección de VIH en población joven LGBT. Rev. Conflu [Internet]. 30 de julio de 2021 [citado 14 de agosto de 2025];4(1):104-9.
13	Chile	Scielo	Felipe Constenla Álvarez Ruth Natalia Teresa Turrini Salvador Valladares-Pérez	Disponibilidad y características de programas de profilaxis farmacológica preexposición (PrEP) para la prevención de la transmisión de VIH en Latinoamérica: revisión de alcance	https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182024000600698&lang=es	2024	VIH; profilaxis preexposición; servicios preventivos de salud; desarrollo de programas; implementación PrEP	Este artículo presenta una revisión de alcance sobre los programas de PrEP implementados en América Latina desde 2012 hasta 2023. Su objetivo fue mapear cuántos países tienen estos programas, cuáles son sus características (públicos, privados, mixtos), a quiénes están dirigidos y qué barreras enfrentan, entregando una visión completa del estado actual de la prevención farmacológica del VIH en la región	Álvarez, Felipe Constenla, Turrini, Ruth Natalia Teresa, & Valladares-Pérez, Salvador. (2024). Disponibilidad y características de programas de profilaxis farmacológica preexposición (PrEP) para la prevención de la transmisión de VIH en Latinoamérica: revisión de alcance. <i>Revista chilena de infectología</i> , 41 (6), 698-710
14	Argentina	Scielo	Adriel Maroni1	Profilaxis Pre-Exposición en América Latina	https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-64422022000300895&lang=esSCIELO	2023	Pre-Exposure Prophylaxis; HIV; AIDS; Latin America; prevention	El artículo analiza cómo la PrEP una herramienta biomédica preventiva ha circulado e implementado en Argentina, Brasil y México. Examina cómo esta estrategia se ha convertido en parte de los programas de salud pública, considerando su carácter como una tecnología global de salud. Además, explora la interacción entre políticas transnacionales, acciones gubernamentales y las experiencias de las personas que utilizan PrEP. En otras palabras, pretende demostrar que detrás de su accesibilidad hay una red de decisiones institucionales, así como realidades y percepciones individuales que condicionan su adopción	Maroni, Adriel. (2022). Profilaxis Pre-Exposición en América Latina (Argentina, Brasil y México). Estudios sociológicos, 40(120), 895-912.
15	Ecuador	Dialnet	Juan Andrés Tumbaco Quirumbay, Yelisa Estefanía Durán Pincay	VIH/Sida en Ecuador: Epidemiología, comorbilidades, mutaciones y resistencia a antirretrovirales	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8229732	2021	HIV / AIDS; epidemiology; comorbidity; mutations; resistance; antiretroviral treatment	El Artículo refiere la necesidad de comprender y abordar la problemática del VIH/Sida en Ecuador, destacando la epidemiología, las comorbilidades asociadas, así como las mutaciones y la resistencia a los antirretrovirales. Se enfatiza la importancia de estudios que identifiquen los factores que afectan la calidad de vida de los pacientes y su adherencia al tratamiento.	Tumbaco-Quirumbay, J. A., & Durán-Pincay, Y. E. (2021). VIH/Sida en Ecuador: Epidemiología, comorbilidades, mutaciones y resistencia a antirretrovirales. Dominio de las Ciencias, 7(3), 341-354.

16	España	Revista multidisciplinar del sida	Lucio Garcia Fraile	Estrategias multidisciplinarias en la prevención del VIH y otras ITS	https://www.revista multidisciplinar del sida .com/estrategias-multidisciplinarias-en-la-prevencion-del-vih-y-otras-its/	2024	VIH ITS Prevención	EL documento es resalta la efectividad de las estrategias multidisciplinarias en la prevención del VIH y otras ITS, enfatizando la importancia de un enfoque combinado que incluya educación, intervenciones conductuales y farmacológicas para reducir la incidencia de nuevas infecciones.	García Fraile, L. (2024). Estrategias multidisciplinarias en la prevención del VIH y otras ITS. Monográfico, 12(32), 24-26.
17	España	Revista multidisciplinar del sida	Aritz Merchán Flores1 , María José Crusells Canales2 , Lucía Sopena Carrera1 , Raquel Fresquet Molinal , María de los Reyes García Osuna1 , José Manuel Vinuesa Hernando1	Adherencia, satisfacción y calidad de vida de pacientes externos con la profilaxis preexposición VIH	https://www.revista multidisciplinar del sida .com/adherencia-satisfaccion-y-calidad-de-vida-de-pacientes-externos-con-la-profilaxis-preexposicion-vih/	2024	Profilaxis Pre-Exposición, VIH, Adherencia Terapéutica, Satisfacción del Paciente, Calidad de vida.	la satisfacción con el tratamiento, la buena calidad de vida y la ausencia de efectos adversos, mientras que los principales limitantes son la baja percepción del riesgo, el estigma social y la dificultad para seguir el régimen diario.	Merchán Flores, A., Crusells Canales, M. J., Sopena Carrera, L., Fresquet Molina, R., García Osuna, M. de los R., & Vinuesa Hernando, J. M. (2024). Adherencia, satisfacción y calidad de vida de pacientes externos con la profilaxis preexposición VIH. <i>Revista Multidisciplinar del Sida</i> , 31, Febrero 2024.
18	Estados Unidos	Pubmed	Nittaya Phanuphak, Roy M. Gulick	HIV treatment and prevention 2019: current standards of care	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31658119/	2020	Anti-HIV Agents Anti-Retroviral Agents HIV Infections	El artículo revisa los estándares actuales de tratamiento y prevención del VIH en 2019, destacando que el inicio inmediato de la terapia antirretroviral, junto al uso eficaz de la profilaxis preexposición (PrEP) y postexposición (PEP), incrementa notablemente la adherencia y reduce la transmisión, lo cual muestra un alto grado de cumplimiento cuando se aplican protocolos actualizados y se garantiza acceso oportuno	Phanuphak, N., & Gulick, R. M. (2020). HIV treatment and prevention 2019: current standards of care. <i>Current opinion in HIV and AIDS</i> , 15 (1), 4–12.
19	Estados Unidos	Pubmed	Helena M. Swinkels; Andrew D. Nguyen; Peter G. Gulick.	HIV and AIDS	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK534860/	2024	HIV AIDS Antiretroviral therapy Opportunistic infections	Los autores subrayan que las enfermeras deben aplicar guías clínicas locales para el diagnóstico y tratamiento oportunos, fomentar el tamizaje proactivo, apoyar la profilaxis (PrEP/PEP), educar al paciente y la comunidad, integrar servicios de salud y coordinarlos con organizaciones comunitarias, ya que estas acciones mejoran el acceso, la adherencia a tratamiento y reducen la transmisión del VIH	Swinkels HM, Nguyen AD, Gulick PG. HIV and AIDS. [Updated 2024 Jul 27]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2025 Jan-.

20	Colombia	Scielo	Alicia Camelo-Guarín Juan José Igarúa Jair Vega-Casanova Jorge Enrique Palacio-Sañudo	Entertainment-education and HIV-AIDS prevention. Moderating and mediating processes	https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=50719-367X2022000100014/es	2022	Persuasión narrativa; entretenimiento-educación; prevención del VIH-SIDA; modalidad de estímulo; transporte narrativo; identificación con el personaje; imaginaria mental; intención conductual	El artículo concluye que las estrategias educativas escritas dirigidas a la realización de pruebas de VIH aumentan la motivación y el compromiso de los usuarios, especialmente cuando se adaptan a sus capacidades cognitivas, lo que sugiere que las enfermeras pueden mejorar la adherencia a las estrategias de prevención personalizando la educación según el perfil del paciente	Camelo-Guarín, Alicia, Igarúa, Juan-José, Vega-Casanova, Jair, & Palacio-Sañudo, Jorge Enrique. (2022). Entertainment-education and HIV-AIDS prevention. Moderating and mediating processes. <i>Cuadernos.info</i> , (51), 268-287
21	Estados Unidos	Pubmed	Nittaya Phanuphak , Roy M Gulick	Tratamiento y prevención del VIH 2019: estándares actuales de atención	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31658110/	2020	VIH Tratamiento antirretroviral Prevención del VIH	El artículo revisa los estándares actuales de tratamiento y prevención del VIH en 2019, destacando que el inicio inmediato de la terapia antirretroviral, junto al uso eficaz de la profilaxis preexposición (PrEP) y postexposición (PEP), incrementa notablemente la adherencia y reduce la transmisión, lo cual muestra un alto grado de cumplimiento cuando se aplican protocolos actualizados y se garantiza acceso oportuno.	Phanuphak, N., & Gulick, R. M. (2020). HIV treatment and prevention 2019: current standards of care. <i>Current opinion in HIV and AIDS</i> , 15 (1), 4–12.
22	Perú	Pubmed	Pablo F Belaunzarán-Zamudio , Peter F Rebeiro , Yanink Caro-Vega , Jessica Castilho , Brenda E Crabtree-Ramírez , Carina Cesar , Claudia P Cortes , Fernando Mejía , Marco Tulio Luque ,Vanessa Rouzier	Transitions through the HIV continuum of care in people enrolling in care with advanced HIV disease in Latin America	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11772978/	2024	VIH SIDA Continuum de cuidado Enfermedad avanzada por VIH América Latina	El estudio analizó a personas con VIH en América Latina y encontró que muchas llegan al sistema de salud con la enfermedad ya avanzada. Esto hace que tengan más riesgo de abandonar el tratamiento o incluso morir. Aunque en los últimos años ha mejorado el inicio de la terapia, aún hay muchas dificultades para mantener a los pacientes en tratamiento y con el virus controlado. El estudio resalta lo urgente que es detectar el VIH a tiempo y apoyar mejor a quienes lo viven para que puedan seguir su tratamiento de forma continua.	Belaunzarán-Zamudio PF, Rebeiro PF, Caro-Vega Y, Castilho J, Crabtree-Ramírez BE, Cesar C, Cortes CP, Mejía F, Luque MT, Rouzier V, Calvet G, McGowan CC, Sierra-Madero J. Transitions through the HIV continuum of care in people enrolling in care with advanced HIV disease in Latin America. <i>IJID Reg</i> . 2024 Dec 18;14:100550.
23	Venezuela	Dialnet	Piran, Camila Moraes Garollo Logo ORCID; de Oliveira, Natan Nascimento Logo ORCID ; Mori, Mariana Martire Logo Andrés Antonio Logo ORCID ; Furtado, Marcela Demitto	The impact of the COVID-19 pandemic on people living with HIV: a cross-sectional study in Caracas, Venezuela	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10212230	2025	VIH SIDA Metas 95-95-95 Niños y adolescentes América Latina y el Caribe	EL estudio evalúa el cumplimiento de las metas 95-95-95 de ONUSIDA en niños y adolescentes con VIH en América Latina y el Caribe (2015–2022). Solo un país cumplió la primera meta, diez la segunda y cuatro la tercera, mostrando grandes desigualdades regionales. Se concluye que no se están alcanzando adecuadamente las metas y se requieren estrategias más enfocadas.	Piran, C. M. G., de Oliveira, N. N., Mori, M. M., de Oliveira, R. R., Villarreal Yañez, L., Gutiérrez-Carmona, A. A., & Furtado, M. D. (2025). Meta 95-95-95 durante la infancia y preadolescencia en América Latina y el Caribe. <i>Revista Cuidarte</i> , 16(1), e4186.

24	Estados Unidos	Pubmed	Liang Sun , Mengbing Qu , Bing Chen , Chuancang Li , Haohao Fan , Yang Zhao Affiliations Expand	Effectiveness of mHealth on Adherence to Antiretroviral Therapy in Patients Living With HIV: Meta-analysis of Randomized Controlled Trials	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36689267/	2023	VIH; terapia antiretroviral; mHealth; metaanálisis.	El estudio relata los mensajes interactivos pueden ser una gran ayuda, pero es importante seguir investigando y apoyando a los equipos de salud para que estas herramientas realmente marquen la diferencia.	Sun, L., Qu, M., Chen, B., Li, C., Fan, H., & Zhao, Y. (2023). Effectiveness of mHealth on Adherence to Antiretroviral Therapy in Patients Living With HIV: Meta-analysis of Randomized Controlled Trials. JMIR mHealth and uHealth, 11, e42799.
25	Estados Unidos	Pubmed	Noah A Haber , Catherine R Lesko , Matthew P Fox, Kimberly A Powers, Guy Harling , Jessie K Edwards , Joshua A Salomon	Limitations of the UNAIDS 90-90-90 metrics: a simulation-based comparison of cross-sectional and longitudinal metrics for the HIV care continuum	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32044844/	2020	VIH Métricas 90-90-90 Continuidad de la atención Estudios transversales Terapia antirretroviral	El estudio muestra que las métricas 90-90-90 pueden dar una imagen errónea del sistema de salud frente al VIH, ya que no captan bien los cambios a lo largo del tiempo. El investigador recomienda usar métricas longitudinales, que siguen a los pacientes	Haber, N. A., Lesko, C. R., Fox, M. P., Powers, K. A., Harling, G., Edwards, J. K., Salomon, J. A., Lippman, S. A., Bor, J., Chang, A. Y., Anglemeyer, A., & Pettifor, A. (2020). Limitations of the UNAIDS 90-90-90 metrics: a simulation-based comparison of cross-sectional and longitudinal metrics for the HIV care continuum. AIDS (London, England), 34(7), 1047–1055.
26	Brasil	Dialnet	Piran, Camila Moraes Garollo ; de Oliveira, Natan Nascimento Logo ORCID ; Mori, Mariana Martire Logo ; de Oliveira, Rosana Rosset ; Villarroel Yañez, Leslie ; Gutiérrez-Carmona, Andrés Antonio Log ; Furtado, Marcela Demitto	Meta 95-95-95 durante la infancia y la preadolescencia en América Latina y el Caribe	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10212230	2025	VIH Metas 95-95-95 Niñez Pre-adolescencia América Latina y el Caribe	El estudio evalúa el cumplimiento de las metas 95-95-95 de ONUSIDA en niños y adolescentes con VIH en América Latina y el Caribe (2015–2022). Solo un país cumplió la primera meta, diez la segunda y cuatro la tercera, mostrando grandes desigualdades regionales. Se concluye que no se están alcanzando adecuadamente las metas y se requieren estrategias más enfocadas.	Piran, Camila Moraes Garollo; De Oliveira, Natan Nascimento; Mori, Mariana Martire; De Oliveira, Rosana Rosseto; Villarroel Yañez, Leslie ; Carmona-Gutiérrez, Andrés Antonio; Furtado, Marcela Demitto. Meta 95-95-95 durante a infância e pré-adolescência na América Latina e Caribe. Revista Cuidarte. 2025;16(1): e4186.
27	Suiza	Pubmed	Mary I Mahy , Keith M Sabin , Ali Feizzadeh , Ian Wanyeki	Progress towards 2020 global HIV impact and treatment targets	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34546655/	2021	VIH Muertes relacionadas con el SIDA Metas 90-90-90 de ONUSIDA Nuevas infecciones por VIH Salud global	Los investigadores relatan que para 2020 no se alcanzaron las metas globales de la ONU sobre VIH; la reducción en nuevas infecciones y muertes fue menor al objetivo del 75%, y ninguna región logró completamente los objetivos 90-90-90. Aunque algunos países sí cumplieron, en general falta avanzar para lograr estos objetivos	Mahy, M. I., Sabin, K. M., Feizzadeh, A., & Wanyeki, I. (2021). Progress towards 2020 global HIV impact and treatment targets. Journal of the International AIDS Society, 24 Suppl 5(Suppl 5), e25779.

28	México	Pubmed	Diego Cerecero-García , Helecho Terris-Prestholt , Fernando Macías-González , Sergio Bautista-Arredondo	State of HIV costing in Latin America and the Caribbean: a systematic literature review	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39286659/	2024	Región del Caribe; infecciones por VIH; América Latina; costos de atención médica; política de salud.	Esta revisión sistemática analizó estudios sobre los costos de pruebas, prevención y atención del VIH en América Latina y el Caribe. De casi 1,800 estudios, solo 22 cumplieron los criterios, con datos de nueve países. Se observó que la mayor parte de los costos se relacionan con la terapia antirretroviral. Sin embargo, hubo muchas diferencias en los costos entre países y servicios. El estudio resalta la importancia de tener datos claros y confiables para tomar mejores decisiones en salud y planificar recursos de forma más efectiva.	Cerecero-García, D., Terris-Prestholt, F., Macías-González, F., & Bautista-Arredondo, S. (2024). State of HIV costing in Latin America and the Caribbean: a systematic literature review. <i>Revista panamericana de salud publica = Pan American journal of public health</i> , 48, e84.
29	China	Frontiers	Tiande Jiang, Tiande Jiang,Cuie Liu&;Cuie Liu,Jing Zhang&;Jing Zhang2†Xiaojie HuangXiaojie Huang,Junjie Xu Junjie Xu	Impact of the COVID-19 Pandemic on the UNAIDS Six 95% HIV Control Targets	https://www.frontiersin.org/journals/medicine/articles/10.3389/fmed.2022.818054/full	2022	COVID-19, VIH, seis objetivos de control del VIH del 95%, política, población clave con VIH	El estudio refiere que el COVID 19 interrumpió notablemente el avance hacia los objetivos 95 95 95, pero también abrió posibilidades para reinventar la atención al VIH, haciéndola más accesible, centrada en la persona y resiliente ante futuras crisis.	Jiang T, Liu C, Zhang J, Huang X y Xu J (2022) Impacto de la pandemia de COVID-19 en los seis objetivos de ONUSIDA para el control del VIH al 95%. <i>Front. Med.</i> 9:818054.
30	Argentina	Pubmed	Brenda Crabtree-Ramírez , Pablo F Belaunzarán-Zamudio 1, Claudia P Cortes , Miguel Morales , Omar Sued , Juan Sierra-Madero , Pedro Cahn , Anton Pozniak , Beatriz Grinsztejn	The HIV epidemic in Latin America: a time to reflect on the history of success and the challenges ahead	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7049674/	2020	Epidemia de VIH América Latina PrEP en América Latina Terapia antirretroviral (ART)	América Latina ha avanzado en la respuesta al VIH, especialmente en cobertura diagnóstica y terapéutica, pero aún enfrenta barreras para controlar la epidemia en poblaciones marginadas. Se requiere un enfoque renovado en la equidad, sostenibilidad y fortalecimiento de los sistemas de salud para avanzar hacia un futuro sin VIH	Crabtree-Ramírez B, Belaunzarán-Zamudio PF, Cortes CP, Morales M, Sued O, Sierra-Madero J, Cahn P, Pozniak A, Grinsztejn B. The HIV epidemic in Latin America: a time to reflect on the history of success and the challenges ahead. <i>J Int AIDS Soc.</i> 2020 Mar;23(3):e25468.
31	Estados Unidos	Pubmed	Crystal Chapman Lambert , Brooke Galland, Maithe Enriquez , Nancy R Reynolds	A Systematic Review of Nurse-Led Antiretroviral Medication Adherence Intervention Trials: How Nurses Have Advanced the Science	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33883529/	2021	Terapia antirretroviral (ART) Adherencia a la medicación VIH Rol de enfermeras	El rol de enfermería es esencial en la atención al VIH, especialmente para acompañar, educar y apoyar activamente a los pacientes en su tratamiento, pero se requiere fortalecer la evidencia científica para expandir y sostener estos modelos de cuidado	Crabtree-Ramírez, B., Belaunzarán-Zamudio, PF, Cortes, CP, Morales, M., Sued, O., Sierra-Madero, J., Cahn, P., Pozniak, A. y Grinsztejn, B. La epidemia del VIH en América Latina: un momento para reflexionar sobre la historia de éxito y los desafíos futuros. <i>J Int AIDS Soc.</i>
32	Estados Unidos	Pubmed	Julio Nuwagaba , Jessica A Li , Brandon Ngo , Richard E. Sutton	30 years of HIV therapy: Current and future antiviral drug targets	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39705895/	2024	TAR; VIH-1; cura del VIH-1; exportación nuclear de ARN; Rev; Tat; elongación de la transcripción.	La terapia antirretroviral ha mejorado mucho la vida de las personas con VIH, pero aún hay desafíos como la resistencia y efectos secundarios. Nuevos medicamentos y enfoques están en desarrollo para hacer los tratamientos más efectivos y mejorar la calidad de vida.	Nuwagaba, J., Li, J. A., Ngo, B., & Sutton, R. E. (2025). 30 years of HIV therapy: Current and future antiviral drug targets. <i>Virology</i> , 603, 110362.

33	Ghana	Pubmed	Emmanuel Kumah , Dorothy Serwaa Boakye , Richard Boateng , Eunice Agyei	Advancing the Global Fight Against HIV/Aids: Strategies, Barriers, and the Road to Eradication	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10691281/?utm_source=	2023	VIH/SIDA Estrategias de respuesta global Barreras Erradicación del VIH/SIDA Acceso a pruebas de VIH	El estudio refiere que existen desafíos importantes como el estigma, desigualdades y dificultades para acceder a tratamiento. Para avanzar, es clave mejorar el acceso a servicios, combatir el estigma y fortalecer la educación sexual, con el fin de lograr un mundo sin VIH/SIDA.	Kumah E, Boakye DS, Boateng R, Agyei E. Advancing the Global Fight Against HIV/Aids: Strategies, Barriers, and the Road to Eradication. Ann Glob Health. 2023 Nov 27;89(1):83.
34	España	Pubmed	José Verdejo Ortés	Salud Pública y erradicación de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10308848/	2020	Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) Erradicación del VIH Terapia antirretroviral Profilaxis pre-exposición (PrEP) Salud pública	La investigación aborda el desafío actual en la lucha contra el VIH, destacando que, aunque los tratamientos antirretrovirales controlan el virus, no lo erradican. Se están investigando nuevas terapias, como la terapia génica y los anticuerpos monoclonales, que ofrecen esperanza para la erradicación viral. Sin embargo, el autor enfatiza que estos avances científicos no son suficientes si no se fortalece la salud pública	Verdejo Ortés J. Salud Pública y erradicación de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana [Public health and eradication of infection by the Human Immunodeficiency Virus]. Rev Esp Salud Publica
35	Estados Unidos	Pubmed	Helena M. Swinkels Katie Huynh , Peter G. Gulick	HIV Prevention	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29261888/#full-view-affiliation-2	2024	Prevención del VIH Terapia antirretroviral (ART) Grupos de alto riesgo Objetivos 95-95-95 Salud pública	Subraya que para lograr un impacto real, es fundamental un trabajo conjunto y coordinado del equipo de salud, donde la enfermería juega un rol esencial para educar, acompañar y asegurar que los pacientes accedan y se mantengan en el tratamiento	Swinkels, H. M., Huynh, K., & Gulick, P. G. (2024). HIV Prevention. In StatPearls. StatPearls Publishing.