



SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
DIVISIÓN DE PLANIFICACIÓN SANITARIA  
DEPARTAMENTO EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y SALUD BASADA EN EVIDENCIA

## INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE VALORES Y PREFERENCIAS DE PACIENTES

### Guía de Práctica Clínica Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida VIH/SIDA 2017

#### ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Se realizó una búsqueda amplia que consideró revisiones sistemáticas y estudios primarios (cualitativos y cuantitativos) que describían valores, preferencias y/o percepciones respecto a la enfermedad y/o calidad de vida, de personas con síndrome de inmunodeficiencia adquirida VIH/SIDA. Se identificaron términos MESH y texto libres asociados a la población.

La búsqueda consideró estudios publicados en **inglés o español** sin restringir el **periodo de búsqueda**. Las bases de datos consultadas fueron Pubmed y LILACS (Ver detalle en Anexo 1 “*Términos de Búsqueda y Resultados de la búsqueda*”).

#### SÍNTESIS DE EVIDENCIA SEGÚN PREGUNTA

Una vez ejecutada la búsqueda, se evaluaron los títulos y resúmenes de los estudios encontrados y se filtraron los artículos potencialmente relevantes para ser revisados a texto completo, finalmente se seleccionaron aquellos artículos permitentes y se realizó un resumen por pregunta, a saber:

##### **1. ¿En adultos infectados con VIH se debe iniciar terapia al momento del diagnóstico, en comparación a iniciar terapia cuando presenten deterioro clínico o Inmunológico**

En un estudio se examinaron las explicaciones entregadas por los pacientes recién diagnosticados con VIH para iniciar tempranamente la Terapia antiretroviral o para retardarla. El seguimiento fue durante un período de cuatro años, los pacientes tuvieron acceso a la atención y a la terapia antiretroviral en forma gratuita.

Cuando los pacientes manifestaron sentirse bien y no tener síntomas, la explicación más frecuente entregada para no iniciar la terapia fue:

- Que no había urgencia o consideraban que no había necesidad de tratamiento.
- Preocupación por tener que comenzar a ingerir medicamentos diariamente y por un largo tiempo.
- La necesidad de mejorar el estado de ánimo antes de iniciar el tratamiento.(1)

## **2. ¿En embarazadas en tercer trimestre se debe realizar examen voluntario de tamizaje VIH, en comparación a no realizar?**

Algunos estudios han sugerido que el conocimiento y el haber conocido a alguien con VIH positivo fueron asociados con la voluntariedad de realizar el test de VIH durante el embarazo, es decir una alta percepción de riesgo de contraer VIH estuvo asociada con la voluntad de las mujeres de realizarse el examen durante el embarazo. Por otra parte varios estudios citados en esta revisión han encontrado que la participación de las mujeres en la realización de los test de VIH estuvo relacionada con el número de consultas prenatales. Mujeres con menos acceso al cuidado prenatal tienen una menor probabilidad de conocer sobre los programas de prevención de transmisión del VIH madre-hijo y de recibir consejería.

Otros estudios citados en la revisión muestran que mujeres han buscado poder realizarse un segundo test para tener la certeza que no tienen la infección, y por el contrario también se sugirió que la mujeres que habían tenido resultados negativos en el pasado no consideran útil repetir el test, así como en aquellas que no creen estar expuestas a un nuevo riesgo.(2)

## **3. ¿En adultos y embarazadas infectados con VIH que inician tratamiento se debe usar backbone (esqueleto) de inicio con TDF o ABC +FTC o 3TC, en comparación a usar backbone (esqueleto) de inicio con AZT +3TC?**

En un estudio, los temores acerca de sentirse enfermo como resultado de tomar medicamentos anulan las preocupaciones por la enfermedad o la muerte, aunque tienen claro que su calidad de vida se verá afectada aun cuando los medicamentos les permitan vivir más tiempo (3).

## **4.- En adultos infectados con VIH que inician tratamiento se debe usar tercera droga de inicio con inhibidores de integrasa, en comparación a usar tercera droga de inicio con inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa reversa (ITRNN)?**

En un estudio, algunas de las creencias manifestadas por los entrevistados es que los profesionales de salud prescriben medicamentos que son experimentales y que las personas que aceptan estos tratamientos aceptan ser tratados como conejillos de india. Esta percepción a veces empeoraba por la sensación de que el médico no trata a la persona, sino que la enfermedad.

Para algunos encuestados, los temores acerca de sentirse enfermo como resultado de tomar medicamentos anulan las preocupaciones por la enfermedad o la muerte; aunque tienen claro que su calidad de vida se verá afectada aun cuando los medicamentos les permitan vivir más tiempo (3).

## **5.- ¿En adultos infectados con VIH debería usarse inhibidores de integrasa vs. Inhibidores de proteasa'**

Para algunos encuestados, los temores acerca de sentirse enfermo como resultado de tomar medicamentos anulan las preocupaciones por la enfermedad o la muerte; aunque tienen claro que su calidad de vida se verá afectada aun cuando los medicamentos les permitan vivir más tiempo(3).

## **6. ¿En hombres que tienen sexo con hombres y personas trans femeninas se debe usar profilaxis antiretroviral pre exposición o post exposición más condón en comparación a solo usar profilaxis antibiótica?**

### **Motivos para uso diario profilaxis antiretroviral pre exposición:**

- Protección adicional para prevenir infección por VIH.
- Ofrece protección para parejas discordantes
- Elimina las barreras de establecer una relación estable con una persona VIH positivo pudiendo reducir la necesidad del condón
- El uso diario de esta profilaxis les puede mejorar la calidad de la vida sexual
- El uso combinado de la profilaxis pre exposición es necesaria para prevenir otras enfermedades de transmisión sexual y que en general aumenta la protección en contra la infección por VIH.

### **Motivos para no usar profilaxis antiretroviral pre exposición:**

- Auto percepción de bajo riesgo de contraer la infección porque usan otros métodos de protección o porque realizan cambios en sus estilos de vida sexual
- Algunos entrevistados con parejas serodiscordante perciben que una carga viral indetectable de sus parejas es suficientemente efectivo.
- Preferencia por otras estrategias de prevención, por ejemplo condón o profilaxis post exposición
- Es más barato el uso de otros métodos y porque se reducen los efectos adversos, son higiénicos y entregan protección adicional respecto de otras enfermedades de transmisión sexual.
- Algunos serían reacios a usar diariamente profilaxis antiretroviral pre exposición debido a que creen que tiene efectos adversos (en corto o en el largo plazo), manifiestan que el uso de esta profilaxis podría aumentar el riesgo de resistencia a la terapia antiretroviral.
- Perciben una mayor dificultad si necesitan tomar más de una pastilla al día o si necesitan tener un régimen de comida especial o van a tener restricciones en el consumo de alcohol(4).

## BIBLIOGRAFÍA

1. Hoehn N, Gill MJ, Krentz HB. Understanding the delay in starting antiretroviral therapy despite recent guidelines for HIV patients retained in care. *AIDS Care*. 2017 May;29(5):564–9.
2. Ben-Natan M, Hazanov Y. Women’s willingness to be tested for human immunodeficiency virus during pregnancy: A review. *World J Virol*. 2015 Aug 12;4(3):245–54.
3. Beer L, Fagan JL, Garland P, Valverde EE, Bolden B, Brady KA, et al. Medication-related barriers to entering HIV care. *AIDS Patient Care STDs*. 2012 Apr;26(4):214–21.
4. Bil JP, van der Veldt WM, Prins M, Stolte IG, Davidovich U. Motives of Dutch men who have sex with men for daily and intermittent HIV pre-exposure prophylaxis usage and preferences for implementation: A qualitative study. *Medicine (Baltimore)*. 2016 Sep;95(39):e4910.

## ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
Patient*participation[MeSH:noexp] OR patient participation OR Patient*satisfaction[MeSH:noexp] OR patient satisfaction OR Attitude to health[MeSH:noexp] OR (patient* utility*or health utility*) OR Health related quality of life[MeSH:noexp] AND (HIV OR AIDS) AND (Tenofovir OR abacavir) AND (Emtricitabine OR Lamivudine) AND zidovudine)	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	4
N° de artículos seleccionados	2

2. Términos de búsqueda	
(Patient*participation[MeSH:noexp] OR patient participation OR Patient*satisfaction[MeSH:noexp] OR patient satisfaction OR Attitude to health[MeSH:noexp] OR (patient* utility*or health utility*) OR Health related quality of life[MeSH:noexp] AND (HIV OR AIDS) AND third trimester pregnan* AND screening)	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	4
N° de artículos seleccionados	2

3. Términos de búsqueda	
(interview*[Title/Abstract] OR interviews[MeSH:noexp] OR experience*[Text Word] OR Attitude to health[MeSH:noexp] OR qualitative[Title/Abstract]) AND (Consumer participation[MeSH:noexp] OR Attitude to health[MeSH:noexp] OR Consumer behavior[MeSH:noexp] OR Consumer satisfaction[Title/Abstract] OR Patient -centered care[MeSH:noexp]) AND (HIV OR AIDS) AND third trimester pregnan* AND screening	
(Patient*participation[MeSH:noexp] OR patient participation OR Patient*satisfaction[MeSH:noexp] OR patient satisfaction OR Attitude to health[MeSH:noexp] OR (patient* utility*or health utility*) OR Health related quality of life[MeSH:noexp] AND (HIV OR AIDS) AND adults AND early antiretroviral therapy)	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	42
N° de artículos seleccionados	5

4. Términos de búsqueda	
((interview*[Title/Abstract] OR interviews[MeSH:noexp] OR experience*[Text Word] OR Attitude to health[MeSH:noexp] OR qualitative[Title/Abstract]) AND (Consumer participation[MeSH:noexp] OR Attitude to health[MeSH:noexp] OR Consumer behavior[MeSH:noexp] OR Consumer satisfaction[Title/Abstract] OR Patient -centered care[MeSH:noexp]) AND (HIV OR AIDS) AND child* AND antiretroviral therapy	

<b>Resultados de la búsqueda</b>	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	44
N° de artículos seleccionados	1

<b>5. Términos de búsqueda</b>	
(Patient*participation[MeSH:noexp] OR patient participation OR Patient*satisfaction[MeSH:noexp] OR patient satisfaction OR Attitude to health[MeSH:noexp] OR (patient* utility*or health utility*) OR Health related quality of life[MeSH:noexp] AND (HIV OR AIDS) AND pediatr* AND antiretroviral therapy)	
<b>Resultados de la búsqueda</b>	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	35
N° de artículos seleccionados	1

<b>6. Términos de búsqueda</b>	
HIV Infections/prevention & control AND Pre-Exposure Prophylaxis/methods AND Motivation	
<b>Resultados de la búsqueda</b>	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	7
N° de artículos seleccionados	1

Después de revisar los textos completos de 12 artículos identificados por título y abstract, 4 fueron considerados para responder las preguntas.