



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA
PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE GRADO O DE FIN DE
CARRERA (DE CARÁCTER COMPLEXIVO)
INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

**TEMA: CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES QUE VIVEN
CON VIH/SIDA.**

Autores:

Srta. Katina Maribel Ramírez Dávila

Srta. Margarita Katherine Santillán Mendoza

Acompañante:

Dr. Guillermo Fernando León Samaniego PhD

**Milagro, Mayo 2020
ECUADOR**

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.
Fabricio Guevara Viejó, PhD.
RECTOR
Universidad Estatal de Milagro
Presente.

Yo, **Ramírez Dávila Katina Maribel** en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta práctica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación **Salud pública y bienestar humano integral - componente 5.2 bases administrativas del cuidado, epidemiológicas e investigativas del cuidado.**, de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta práctica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 29 de mayo de 2020

Ramírez Dávila Katina Maribel
Autor 1
C.I: **050381381-8**

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.
Fabricio Guevara Viejó, PhD.
RECTOR
Universidad Estatal de Milagro
Presente.

Yo, **Santillán Mendoza Katherine Margarita** en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complejivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta práctica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación **Salud pública y bienestar humano integral - componente 5.2 bases administrativas del cuidado, epidemiológicas e investigativas del cuidado.** , de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta práctica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 29 de mayo de 2020

Santillán Mendoza Katherine Margarita
Autor 2
C.I: **172477190-0**

APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

Yo, **Dr. León Samaniego Guillermo Fernando** en mi calidad de tutor de la Investigación Documental como Propuesta práctica del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter Complexivo), elaborado por las estudiantes **Ramírez Dávila Katina Maribel y Santillán Mendoza Margarita Katherine** cuyo tema de trabajo de Titulación es “**Cuidados de Enfermería en Pacientes que viven con VIH- SIDA**”, que aporta a la Línea de Investigación **Salud pública y bienestar humano integral - componente 5.2 bases administrativas del cuidado, epidemiológicas e investigativas del cuidado.** previo a la obtención del Grado LICENCIADA EN ENFERMERIA; trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complexivo) de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 29 de mayo de 2020

Dr. León Samaniego Guillermo Fernando
Tutor
C.I: 0101471530

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Dr. León Samaniego Guillermo Fernando

Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir apellidos y nombres (Secretario/a).

Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir apellidos y nombres (integrante).

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADA EN ENFERMERIA presentado por la estudiante **Ramírez Dávila Katina Maribel**

Con el tema de trabajo de Titulación: **“Cuidados de Enfermería en Pacientes que viven con VIH- SIDA”**.

Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental		[]
Defensa oral		[]
Total		[]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) _____

Fecha: Haga clic aquí para escribir una fecha.

Para constancia de lo actuado firman:

	Apellidos y Nombres	Firma
Presidente	Apellidos y nombres de Presidente.	_____
Secretario (a)	Apellidos y nombres de Secretario	_____
Integrante	Apellidos y nombres de Integrante.	_____

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Dr. León Samaniego Guillermo Fernando

Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir apellidos y nombres (Secretario/a).

Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir apellidos y nombres (integrante).

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADA EN ENFERMERIA presentado por la estudiante **Santillán Mendoza Katherine Margarita**

Con el tema de trabajo de Titulación: **“Cuidados de Enfermería en Pacientes que viven con VIH- SIDA”**.

Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental		[]
Defensa oral		[]
Total		[]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) _____

Fecha: Haga clic aquí para escribir una fecha.

Para constancia de lo actuado firman:

	Apellidos y Nombres		Firma
Presidente	Apellidos y nombres de Presidente.	de	_____
Secretario (a)	Apellidos y nombres de Secretario	de	_____
Integrante	Apellidos y nombres de Integrante.	de	_____

DEDICATORIA

El siguiente trabajo investigativo va dedicado, con mucho amor a Dios por haberme dado la vida, la salud, entusiasmo y las fortalezas para lograr mis objetivos y metas que me he planteado en cada día de mi vida.

A mis padres Sr. Floresmilo Ramírez & Sra. Elva Dávila que a pesar de la distancia siempre me estuvieron brindando su apoyo incondicional e infinito, tanto económicamente y moralmente. Ya que son el pilar fundamental y a su vez son la motivación de mi vida, mi orgullo de ser lo que seré una excelente profesional.

A mis hermanos Srta. Sheyla Ramírez & Sr Alex Ramírez que siempre se han preocupado por mi bienestar, y estuvieron alentando y apoyándome para culminar mi meta.

Katina Ramírez Dávila.

El presente trabajo investigativo se lo dedico principalmente a Dios, por ser mi inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mi madre Marizol Mendoza por su amor, trabajo y sacrificio incondicional en todos estos años, por ser la principal promotora de mis sueños, por confiar y creer en mis expectativas, por los consejos, valores y principios que me ha inculcado.

A mi hermanita Isabel Santillán por estar siempre presente, acompañándome y por el apoyo moral, que me brindó a lo largo de esta etapa de mi vida.

A la Universidad Estatal de Milagro, por haberme brindado tantas oportunidades y enriquecerme en conocimiento. A todos los docentes que, con su sabiduría, conocimiento y apoyo, motivaron a desarrollarme como persona y profesional.

Margarita Santillán Mendoza

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por bendecirme, fortalecerme e iluminarme brindándome la sabiduría e inteligencia cada día durante mi carrera profesional.

A mis padres y hermanos quienes son el pilar fundamental en mi vida y porque me han sabido inculcar buenos valores y así lograr mis objetivos siempre con mucho esfuerzo.

Gracias a la universidad estatal de Milagro, Facultad de Servicios Sociales, a mis docentes por su ilustrada enseñanza y formar parte de mi proceso de formación lo cual me permite lograr lo que siempre he anhelado ser una profesional.

Así también, a todas mis amigas (os) quienes compartieron muchos retos, alegrías, tristezas y experiencias durante mi etapa universitaria.

Katina Ramírez Dávila.

Agradezco a Dios por guiarme en mi camino y por permitirme concluir con mi objetivo.

A mi madre quien es mi motor y mi mayor inspiración, que, a través de su amor, paciencia, buenos valores, ayuda a trazar mi camino.

Y por supuesto a mi querida Universidad y a todas las autoridades, por permitirme concluir con una etapa de mi vida, gracias por la paciencia, orientación y guiarme en el desarrollo de esta investigación.

Margarita Santillán Mendoza

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR	ii
DERECHOS DE AUTOR	iii
APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL.....	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....	v
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....	vi
DEDICATORIA	vii
AGRADECIMIENTO	viii
ÍNDICE GENERAL	ix
ÍNDICE DE TABLAS	xi
RESUMEN.....	1
INTRODUCCIÓN.....	3
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	6
MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	9
Definición de Virus de Inmunodeficiencia Humana	9
Definición de Síndrome de Inmunodeficiencia Humana.....	9
Patogenia del Virus de Inmunodeficiencia Humana	9
Fases del Virus de Inmunodeficiencia Humana	9
Mecanismos de trasmisión.....	10

Factores de riesgo	11
Signos y síntomas.....	11
Medios de Diagnóstico de la infección de VIH	11
Tratamiento del VIH	12
Prevención.....	12
Complicaciones de VIH	13
Patrones funcionales de Marjory Gordon	13
Diagnósticos de enfermería (NANDA) empleados en pacientes que viven con VIH/SIDA	14
Intervenciones (NIC) empleadas en pacientes que viven con VIH/SIDA, relacionados con diagnósticos (NANDA)	16
Resultados de enfermería (NOC) empleados en pacientes que viven con VIH/SIDA, relacionados con las intervenciones (NIC)	17
METODOLOGÍA.....	23
DESARROLLO DEL TEMA.....	25
CONCLUSIONES	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 <i>Diagnósticos NANDA para pacientes que viven con VIH/SIDA</i>	14
Tabla 2 <i>Intervenciones NIC en pacientes que viven con VIH/SIDA</i>	16
Tabla 3 <i>Resultados NOC empleados en pacientes que viven con VIH/SIDA</i>	17
Tabla 4 <i>Matriz de recolección de datos</i>	23

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES QUE VIVEN CON VIH/SIDA.

RESUMEN

Introducción: La presente revisión bibliográfica expone al VIH/SIDA como una de las patologías con mayor prevalencia a nivel mundial. El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca y debilita el sistema inmunitario, pues a medida que el virus avanza destruye las células y disminuye la inmunidad de las personas infectadas. Por tal motivo, el abordaje de esta problemática se hará desde una perspectiva de la Enfermería, que se caracteriza por brindar cuidados al individuo, familia y comunidad; A partir de la revisión bibliográfica y análisis de estudios relacionados en cuidados de enfermería en pacientes que viven con VIH/SIDA se desarrolló dado a la prevalencia de pacientes con VIH/SIDA, que debido al estrés, falta de tiempo y carga laboral obstaculiza en determinadas ocasiones efectuar un cuidado de enfermería holístico. **Objetivo:** Determinar los cuidados que proporciona el/la enfermero/a hacia los pacientes que viven con VIH/SIDA a nivel mundial. **Metodología:** investigación de carácter documental, bibliográfico y analítico; de tal manera que para su elaboración se realizó una revisión sistemática de fuentes secundarias. **Desarrollo:** Los estudios analizados demuestran que el/la enfermero/a brinda cuidados poniendo en práctica aptitudes y actitudes para poder cumplir con sus objetivos, priorizando las necesidades de los pacientes a su vez creando un lazo de confianza y seguridad mutua en la atención Enfermera – Paciente, lo que a permitirá cumplir con los resultados esperados en los planes de cuidados previamente elaborados mejorando así la calidad de vida de los pacientes. **Conclusiones:** los cuidados de enfermería van encaminados a realizar intervenciones como: Terapia de entretenimiento, manejo de la nutrición, manejo de la diarrea, manejo de la vía aérea, enseñanza sobre los medicamentos prescritos, protección contra las infecciones, regulación de la temperatura, vigilancia de la piel, potenciación de la socialización y manejo del dolor; otorgando una atención integral al paciente.

PALABRAS CLAVE: Cuidados de enfermería, enfermería, diagnósticos, pacientes, VIH/SIDA.

NURSING CARE FOR PATIENTS LIVING WITH HIV/AIDS.

SUMMARY

Introduction: This literature review exposes HIV/AIDS as one of the most prevalent diseases worldwide. The human immunodeficiency virus (HIV) attacks and weakens the immune system, as the virus advances, destroying cells and decreasing the immunity of infected people. For that reason, the approach of this problem will be made from a perspective of the Nursing, that is characterized by offering care to the individual, family and community; From the bibliographical review and analysis of studies related in nursing care in patients that live with HIV/AIDS it was developed given to the prevalence of patients with HIV/AIDS, that due to stress, lack of time and work load hinders in certain occasions to carry out a holistic nursing care. **Objective:** To determine the care provided by the nurse to patients living with HIV/AIDS worldwide. **Methodology:** documentary, bibliographic and analytical research; in such a way that a systematic review of secondary sources was carried out for its elaboration. **Development:** The studies analyzed show that nurses provide care by putting into practice skills and attitudes in order to meet their objectives, prioritizing the needs of patients and creating a bond of mutual trust and security in nurse-patient care, which will allow them to meet the expected results in the care plans previously developed, thus improving the quality of life of patients. **Conclusions:** Nursing care is aimed at interventions such as: Entertainment therapy, nutrition management, diarrhea management, airway management, teaching about prescribed medications, protection against infection, temperature regulation, skin surveillance, socialization enhancement, and pain management; providing comprehensive patient care.

KEY WORDS: Nursing care, nursing, diagnostics, patients, HIV/AIDS.

INTRODUCCIÓN

El síndrome de inmunodeficiencia humana (VIH) es un problema de salud pública, que según la OMS en el año 2018 se registraron 37,9 millones de personas con VIH a nivel mundial. por tal motivo, el abordaje de esta problemática se hará desde una perspectiva de la Enfermería, que se caracteriza por brindar cuidados al individuo, familia y comunidad.

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca y debilita el sistema inmunitario. A medida que el virus destruye las células disminuye la inmunidad de las personas infectadas. (Oliel et al., 2019)

La ONUSIDA en el año 2019 publica que la tasa de personas que viven con VIH en África Oriental y Meridional es de 20,6 millones, Asia y el Pacífico de 5,9 millones, Centro y Occidente de África 5,0 millones, América Latina 1,9 millones, El Caribe 340 000, Oriente Medio y África Septentrional 240 000, Oriente de Europa y Centro de Asia 1,7 millones, mientras que, en Europa Occidental y Central, y en Norteamérica es de 2,2 millones. (ONUSIDA, 2020a)

Es de vital importancia que los futuros profesionales de enfermería, acorde con el perfil de egreso de la universidad y del MSP, se mantengan actualizados en temas de salud que tienen mayor prevalencia en la población, para proporcionar cuidados de atención integral con calidad y calidez en la promoción y la prevención.

La enfermera teórica Jean Watson, fundamenta la atención sanitaria humanizada para el individuo, familia y sociedad, la cual sólo puede ser evidenciada y ejecutada de forma satisfactoria mediante el desarrollo de un vínculo enfermero/a - paciente. (Díaz et al., 2018)

El/la enfermero/a durante su desempeño profesional emplea un proceso científico denominado Proceso de Atención de Enfermería (PAE), el cual permite ofertar una asistencia sanitaria

humanística, dinámica y realista al paciente. Durante la aplicación de cuidados sanitarios en los pacientes con VIH/SIDA es imprescindible que el/la enfermero/a este atento/a frente a enfermedades oportunistas, para poder elaborar planes de cuidados que satisfagan las necesidades y posibles riesgos del paciente, con el objetivo de alcanzar su máximo bienestar biopsicosocial.(Huamán & Victoria, 2019)

El Instituto Mexicano del Seguro Social en el año 2016 publica un modelo sobre cuidados de enfermería para personas con VIH/SIDA atendiendo respuestas humanas y fisiopatológicas, con la finalidad de recuperar el bienestar biopsicosocial.

Los diagnósticos de enfermería más empleados son: riesgo de no adherencia terapéutica, depresión, alteración en el patrón de los sueños, dolor, conducta de pánico, distrés psicológico, sufrimiento, riesgo de deterioro de la integridad cutánea. De acuerdo a los diagnósticos de enfermería mencionados, los planes de cuidados incluyen: información sistematizada, definición de objetivos, adopción de taxonomías, análisis crítico de evidencia científica, adopción y adaptación de guías internacionales.(López-Morales et al., 2017)

Esta investigación está dividida en cinco capítulos:

El primer capítulo consta de el planteamiento del problema, los objetivos de la investigación y la justificación, con un enfoque relacionado a la Enfermería.

El segundo capítulo está formado por el marco teórico conceptual, en el cual se establecen los antecedentes, los fundamentos teóricos, los conceptos o términos que se utilizan en la investigación.

El tercer capítulo se refiere al marco metodológico, en el que se detallara el enfoque de la investigación, así como el tipo y diseño de estudio.

El cuarto capítulo abarca el desarrollo del tema, el mismo que da a conocer los estudios científicos previos en relación con cuidados de enfermería en pacientes que viven con VIH/SIDA; además se presenta un análisis pormenorizado de los resultados de estas investigaciones en relación a los enfoques y metodologías empleadas.

Finalmente, en el capítulo cinco se presentan las conclusiones y las sugerencias de las autoras.

CAPÍTULO 1

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

El VIH/SIDA es uno de los problemas de salud pública a nivel mundial, básicamente en los países de bajos ingresos. Además, es de gran relevancia debido a su alta prevalencia e incidencia en la morbilidad y mortalidad, lo cual ocasiona gran impacto en las sociedades y en los costos hospitalarios.

Según la ONUSIDA, a finales del 2018, 37,9 millones de personas estaban viviendo con VIH en todo el mundo. Además 770.000 fallecieron a causa de enfermedades relacionadas con el SIDA a finales del año 2018. (ONUSIDA, 2020a)

La ONUSIDA en el año 2019 publica que la tasa personas que viven con VIH en África Oriental y Meridional es de 20,6 millones, Asia y el Pacífico de 5,9 millones, Centro y Occidente de África 5,0 millones, América Latina 1,9 millones, El Caribe 340 000, Oriente Medio y África Septentrional 240 000, Oriente de Europa y Centro de Asia 1,7 millones, mientras que, en Europa Occidental y Central, y en Norteamérica es de 2,2 millones. (ONUSIDA, 2020a)

El Boletín Fotográfico de la Biblioteca Médica Nacional publicó en el 2018 que las personas que viven con VIH/SIDA en Estados Unidos es de 45,17 x 100.000 habitantes, en España 60,61, en China 7,94, en Brasil 24,1, y en Argentina es de 38,04. (BMN, 2018)

En Ecuador, de acuerdo al ONUSIDA, hasta el año 2018, se registró 44.000 personas viviendo con VIH, incluyendo adultos y niños. (ONUSIDA, 2018)

El Ministerio de Salud Pública informa que, en el 2018, la provincia del Guayas presenta una alta concentración, con el 53,2 %, seguida de la provincia de Pichincha (10,2 %), provincia de El Oro (5,5 %), provincia de Manabí (4,5 %), provincia de Los Ríos (3,8 %) y provincia de

Esmeraldas (4,4 %). Las seis provincias mencionadas reúnen más del 80 % de los casos reportados con VIH/SIDA.(MSP, 2018)

En el año 2015 da Silva publicó un estudio realizado en el hospital público en Brasil. En el cual participaron 626 pacientes. Se identificó que la mayoría de los usuarios (85,6%) mostraron insatisfacción en los cuidados brindados por el personal de enfermería.(da Silva et al., 2015)

En la actualidad los/las enfermeros/as brindan cuidados a pacientes con VIH/SIDA, en ocasiones sin poseer actitudes y aptitudes necesarias para realizarlos. Por lo cual, es un continuo reto para el profesional de Enfermería la priorización y actualización de conocimientos para la elaboración de planes de cuidados, debido a que está comprometido a proporcionar cuidados holísticos, sistemáticos, realistas e imparciales.

Así pues, la baja disponibilidad de profesionales de enfermería en los hospitales, hace suponer que, los pacientes con VIH tienen un déficit de cuidados, a lo cual se suman una serie de complicaciones que presenta la enfermedad, llegando a la fase final que ocasiona la muerte. Los objetivos de la revisión bibliográfica fueron: a). Determinar los cuidados que proporciona el/la enfermero/a hacia los pacientes que viven con VIH/SIDA a nivel mundial, b). Analizar la percepción de los pacientes con VIH/SIDA sobre los cuidados brindados por la enfermera, c). Sugerir cuidados de enfermería para pacientes que viven con VIH/SIDA, d). Orientar al personal de enfermería sobre los cuidados que proporcionan una atención integral en las personas que viven con VIH/SIDA.

Nos es de bastante atención abordar cuidados de enfermería en pacientes con VIH/SIDA, debido a la gran cantidad de pacientes viviendo con VIH/SIDA que tiene el Ecuador por lo cual ocupa el quinto puesto en América Latina, el presente trabajo de investigación es de gran importancia para poder entregar a la comunidad universitaria y a la ciudadanía en general un

documento en el cual conste los cuidados de enfermería a nivel mundial y en Ecuador; en base a ello mejorar la calidad de vida del paciente que viven con VIH.

Es necesario que el/la enfermero/a tenga conocimientos sólidos sobre cuidados de enfermería para poder proporcionar una atención de calidad, siendo encargado de realizar una valoración mediante dominios, patrones funcionales, planificar objetivos y realizar intervenciones para prevenir otras complicaciones; a su vez mediante el rol educativo fomentar la prevención sobre infecciones de transmisión sexual y en cuidados paliativos en el caso de SIDA.

El Plan Estratégico Nacional Multisectorial tiene como compromiso mundial para el año 2030 finalizar con la epidemia de VIH/SIDA. En el cual, se plantean tres metas a nivel mundial como respaldo a la Agenda para el Desarrollo Sostenible: Disminuir para el año 2020 casos nuevos de infecciones por VIH a un número menor a 500 000. Disminuir para el año 2020 muertes asociadas con el SIDA a un número inferior a 500 000. Y eliminar para el año 2020 la discriminación vinculada al VIH/SIDA. (MSP, 2018)

Luego de este análisis de la situación nos planteamos las siguientes preguntas:

¿Cuáles son los cuidados que brinda el personal de enfermería en pacientes que viven con VIH/SIDA a nivel mundial?

¿Cuáles son los cuidados que brinda el personal de Enfermería en pacientes que viven con VIH/SIDA en el Ecuador?

¿Cuáles son los patrones funcionales alterados en pacientes que viven con VIH/SIDA?

¿Qué cuidados de Enfermería satisfacen las necesidades de los pacientes que viven con VIH/SIDA?

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

Definición de Virus de Inmunodeficiencia Humana

Retrovirus correspondiente a la familia retroviridae, el cual, se divide en dos clases: VIH1 y VIH2. Su medio de transmisión es a través de la exposición al contacto directo con líquidos del cuerpo humano, los cuales son: sangre, semen y fluidos vaginales. Además se puede transmitir de madre a hijo durante la etapa de gestación, parto y lactancia materna.(MSP, 2019)

Definición de Síndrome de Inmunodeficiencia Humana

Considerado como el estadio más avanzado de la infección por VIH, en el cual se ha alcanzado el agotamiento de las células CD4+, con un valor de <200 células/mL, y la aparición de manifestaciones clínicas confirmatorias, que indican un defecto grave a nivel de la inmunidad celular. (MSP, 2019)

Patogenia del Virus de Inmunodeficiencia Humana

El VIH pertenece a la familia de los retrovirus, caracterizados por transcribir su genoma de ARN a ADN, utilizando una célula huésped (linfocitos T o macrófagos del sistema inmune). Es necesario que la replicación de este tipo de virus es toxica para la célula invadida, produciendo su disfunción y su posterior muerte. Como resultado de la destrucción de este tipo de células se produce un déficit en el sistema inmunológico, quedando vulnerable ante la invasión de otros agentes patógenos.(Fernández, 2018)

Fases del Virus de Inmunodeficiencia Humana

La infección por VIH se manifiesta en tres estadios:

- a) **Infección Aguda:** se caracteriza por ser un estadio asintomático y sintomático a su vez. En el cual se manifiestan síntomas semejantes a un resfriado los cuales son: fiebre, malestar general, cefalea, artralgias, mialgias y en ocasiones presencia de rash).(MSP, 2019)
- b) **Infección asintomática:** este estadio se caracteriza por ser asintomático, aunque en ocasiones durante el examen físico pueden presentarse linfadenopatías, las cuales se identifican por el aumento del tamaño de los ganglios linfáticos, simétricos, móviles, indoloros de localización en cadenas cervicales, submandibulares, occipitales y axilares por un tiempo estimado de tres a seis meses. (MSP, 2019)
- c) **Infección SIDA o sintomática:** Se caracteriza por la aparición de enfermedades oportunistas de forma recurrente y severa. Por lo general las complicaciones están relacionadas a un estado crítico de inmunosupresión. (MSP, 2019)

Mecanismos de transmisión

Los mecanismos de transmisión del VIH son:

Transmisión sexual: Por exposición al contacto directo con secreciones de personas portadoras del virus, tales como: semen y secreciones vaginales. (MSP, 2019)

Transmisión sanguínea: Por exposición a la sangre o sus derivados de personas portadoras del virus, puede ser mediante transfusiones o trasplantes y por vía endovenosa debido a la reutilización de agujas contaminadas. (MSP, 2019)

Transmisión perinatal: Por exposición durante el parto eutócico de una madre infectada. EL contagio del producto puede ser durante la etapa gestacional, parto o lactancia materna. (MSP, 2019)

Factores de riesgo

Existen conductas y afecciones que aumentan el riesgo de infección, las cuales están comprendidas por: carga viral alta, coito anal o vaginal sin preservativo, promiscuidad, pareja de estatus serológico desconocido, relaciones sexuales bajo la inducción de sustancias psicotrópicas y antecedentes de infecciones de transmisión sexual. (MSP, 2019)

Signos y síntomas

En la actualidad existe un gran número de personas que han contraído VIH y que por lo general desconocen ser portadoras del virus, por lo tanto refieren un cuadro sintomatológico semejante a un resfriado común. La sintomatología incluye: cefalea, fiebre, rash, mialgias, artralgias y malestar general. (ONUSIDA, 2020b)

Medios de Diagnóstico de la infección de VIH

El diagnóstico de la infección por VIH se basa en métodos de diagnóstico indirecto y directo.

- a) **Métodos indirectos o serológicos:** Encargados del reconocimiento de anticuerpos o respuesta inmune celular frente al VIH.
 - **Pruebas de tamizaje/screening:** Pruebas rápidas de cuarta y tercera generación, ensayo de inmunoanálisis enzimático (EIA)
 - **Pruebas confirmatorias:** Quimioluminiscencia (CLIA), Inmunofluorescencia indirecta (IFI), Western Blot.
- b) **Métodos directos o virológicos:** Encargados de la detección del virus o de sus componentes sea este material genético o proteínico. Dentro de las cuales se encuentran: reacción en cadena de la polimerasa (PCR) y las técnicas cualitativas que miden ARN del VIH.

- **Pruebas confirmatorias:** Su función es la detección molecular del material genético del virus.
- **Técnicas cualitativas:** Su función es detectar la presencia de la reacción en cadena de polimerasa convencional o tiempo real (PCR).
- **Técnicas cuantitativas:** Permiten analizar la carga viral del VIH, cultivo del virus, detección de antigenemia y la detección de la actividad retrotranscriptasa. (MSP, 2019)

Tratamiento del VIH

Los medicamentos antirretrovirales empleados tienen la función de inhibir enzimas y estructuras durante la replicación viral del VIH. Estos medicamentos corresponden a cuatro familias farmacológicas las cuales son: (MSP, 2019)

a) **Inhibidores de la Transcriptasa inversa (ITI):**

- Inhibidores de transcriptasa inversa análogos nucleósidos (ITIAN)
- Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos no nucleósidos (ITIANN)

b) **Inhibidores de la proteasa (IP)**

c) **Inhibidores de la entrada**

- Inhibidores de la fusión (IF)
- Inhibidores de correctores (antagonistas de CCR5)

d) **Inhibidores de la integrasa (INI)**

Prevención

Se puede disminuir el riesgo de infección por VIH mediante comportamientos responsables tales como: la monogamia entre personas no infectadas por el virus, sexo sin penetración, uso de preservativos masculinos y femeninos. Profilaxis en los casos de preexposición a personas que no están infectadas por el VIH. (ONUSIDA, 2020b)

Complicaciones de VIH

La incorporación del tratamiento antirretroviral, ha logrado disminuir la incidencia de infecciones oportunistas (IO) en pacientes que viven con VIH. Sin embargo, existe un número elevado de diagnósticos tardíos, por lo cual es de gran importancia el conocimiento de las manifestaciones clínicas de las IO más comunes en la población, adicionando su tratamiento y medidas profilácticas. España reportó para el año 2010 y 2015, que las IO más frecuentes en las personas que viven con VIH son las neumonías de origen bacteriano, meningitis criptocócica, toxoplasmosis cerebral, leucoencefalopatía multifocal progresiva, las infecciones por *Candida* y Citomegalovirus. (Pintos Pascual et al., 2018)

Patrones funcionales de Marjory Gordon

El empleo de los Patrones funcionales, permite que el profesional de enfermería realice una valoración sistemática, integral y realista, facilitando la elaboración de cuidados de enfermería conforme a las necesidades de los pacientes.

Los 11 Patrones Funcionales se denominan de la siguiente manera:

Patrón 1 Percepción - manejo de la salud: Valora la autopercepción del paciente sobre su estado de salud.

Patrón 2 Nutricional – metabólico: Valora la práctica alimentaria diaria del paciente.

Patrón 3 Eliminación: Valora el proceso de eliminación intestinal, vesical y tisular.

Patrón 4 Actividad – ejercicio: Valora la actividad que realiza el paciente ya sea en el ámbito deportivo, familiar y social.

Patrón 5 Sueño – descanso: Valora horario, calidad y continuidad del sueño.

Patrón 6 Cognitivo – perceptual: Valora la autopercepción del paciente en cuanto a sus sentidos.

Patrón 7 Autopercepción – autoconcepto: Valora la autoestima, proyección o regresión de sí mismo.

Patrón 8 Rol – relaciones: Valora los roles de cuidador, familia y problemas laborales.

Patrón 9 Sexualidad – reproducción: Valora la orientación sexual, ejercicio pleno de su sexualidad o sus limitaciones.

Patrón 10 Adaptación – tolerancia al estrés: Valora el comportamiento ante situaciones de presión y su capacidad para sobrellevarlo.

Patrón 11 Valores – creencias: Valora las creencias y repercusiones de la persona en el proceso salud y enfermedad. (Chávez, 2017)

Diagnósticos de enfermería (NANDA) empleados en pacientes que viven con VIH/SIDA

Tabla 1 *Diagnósticos NANDA para pacientes que viven con VIH/SIDA*

Dominio Comprometido/ Patrón alterado	Categoría diagnóstica	Características definitorias	Factores relacionados
Promoción de la salud / Actividad - ejercicio	<ul style="list-style-type: none"> Déficit de actividades recreativas 	<ul style="list-style-type: none"> Expresa sentirse aburrido Los pasatiempos habituales no pueden realizarse en el entorno actual 	<ul style="list-style-type: none"> Entorno desprovisto de actividades recreativas
Nutrición /Nutricional Metabólico	<ul style="list-style-type: none"> Desequilibrio nutricional: ingesta inferior a las necesidades 	<ul style="list-style-type: none"> Aversión a comer Diarrea Dolor abdominal Falta de interés en los alimentos 	<ul style="list-style-type: none"> Factores psicológicos Factores biológicos Recursos económicos insuficientes
Eliminación e intercambio /Eliminación	<ul style="list-style-type: none"> Diarrea 	<ul style="list-style-type: none"> Eliminación de al menos tres deposiciones líquidas por día. Sonidos intestinales hiperactivos. 	<ul style="list-style-type: none"> Procesos infecciosos Ansiedad Efectos adversos de medicamentos

Actividad – Ejercicio/	• Patrón Respiratorio ineficaz	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor abdominal • Urgencia para defecar • Disnea • Bradipnea • Uso de los músculos accesorios para respirar 	<ul style="list-style-type: none"> • Fatiga • Ansiedad • Fatiga de los músculos respiratorios
Actividad - Reposo			
Principios vitales/Percepción manejo de la salud	• Incumplimiento del tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Conducta indicativa de incumplimiento • Falta de progresos • Pruebas subjetivas que proporcionan evidencia de incumplimiento 	<ul style="list-style-type: none"> • Creencias sobre salud • Influencias culturales • Acceso a la asistencia • Continuidad del profesional
Seguridad –	• Riesgo de infección	<ul style="list-style-type: none"> • Descontinuidad de la piel • Rubor • Signos de infección 	<ul style="list-style-type: none"> • Defensas primarias inadecuadas • Leucopenia • Malnutrición
Protección /			
Percepción –			
Manejo de la Salud			
Seguridad-	• Hipertermia	<ul style="list-style-type: none"> • Aumento de la temperatura corporal por encima del límite normal 	• Enfermedad
Protección/			
Nutricional -			
Metabólico		<ul style="list-style-type: none"> • Taquicardia • Taquipnea • Rubor 	
Seguridad –	• Riesgo de deterioro de la integridad cutánea.	<ul style="list-style-type: none"> • Signos de deterioro de la piel. • Piel y mucosas deshidratadas 	<ul style="list-style-type: none"> • Sustancias químicas • Deterioro de estado nutricional • Factores inmunológicos • Medicamentos • Factores psicológicos
Protección /			
Nutricional			
Metabólico			
Confort/ Rol	• Aislamiento social	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad • Embotamiento emocional • Actitud triste 	
relaciones			

Confort / Cognitivo	• Dolor agudo	• Expresa dolor	• Agentes lesivos(biológicos, químicos, físicos, psicológicos)
- perceptivo		• Expresión facial	
		• Postura para evitar el dolor	
		• Conducta expresiva	

Fuente: Taxonomía NANDA International. Nursing Diagnoses, NIC Nursing Interventions Classifications, NOC Nursing Outcomes Classification.(NANDA International, 2019)

Elaborado por: Margarita Santillán; Katina Ramírez

Intervenciones (NIC) empleadas en pacientes que viven con VIH/SIDA, relacionados con diagnósticos (NANDA)

Tabla 2 *Intervenciones NIC en pacientes que viven con VIH/SIDA*

Diagnósticos (NANDA)	Intervenciones (NIC)
Déficit de actividades recreativas	Terapia de actividad Terapia de entretenimiento Fomento de ejercicio Potenciación de la autoestima
Desequilibrio nutricional: ingesta inferior a las necesidades	Manejo de la nutrición Ayuda con el autocuidado alimentación Manejo de trastornos de la alimentación Ayuda para ganar peso
Diarrea	Manejo de la diarrea Manejo de la medicación Control intestinal
Patrón Respiratorio ineficaz	Manejo de líquidos/electrolitos Monitorización de los signos vitales Manejo de la vía aérea Oxigenoterapia Cambio de posición
Incumplimiento del tratamiento	Asesoramiento Enseñanza: proceso de enfermedad Enseñanza: medicamentos prescritos Educación para la salud
Riesgo de infección	Protección contra las infecciones Vigilancia de la piel Ayuda al autocuidado
Hipertermia	Manejo ambiental: seguridad Regulación de la temperatura Monitorización de los signos vitales Manejo de la medicación Baño

Riesgo de deterioro de la integridad cutánea	Prevencción de úlceras por presión Vigilancia de la piel Cambio de posición Cuidado del paciente encamado
Aislamiento social	Potenciación de la socialización Terapia de la actividad Apoyo emocional Modificación de la conducta: habilidades sociales
Dolor agudo	Manejo del dolor Administración de analgésicos Cambio de posición Monitorización de los signos vitales

Fuente: Taxonomía NANDA International. Nursing Diagnoses, NIC Nursing Interventions Classifications, NOC Nursing Outcomes Classification. (NANDA International, 2019)

Elaborado por: Margarita Santillán; Katina Ramírez

Resultados de enfermería (NOC) empleados en pacientes que viven con VIH/SIDA, relacionados con las intervenciones (NIC)

Tabla 3 *Resultados NOC empleados en pacientes que viven con VIH/SIDA*

NIC	Resultado	NOC Indicadores
Terapia de entretenimiento	Bienestar personal	Realización de las actividades de la vida diaria Salud psicológica Relaciones sociales Capacidad de afrontamiento
Manejo de la nutrición	Estado nutricional	Ingestión de nutrientes Relación peso/talla Ingesta de líquidos Energía
Manejo de la diarrea	Función gastrointestinal	Frecuencia deposiciones Consistencia de deposiciones Ruidos abdominales Volumen de las deposiciones
Manejo de la vía aérea	Estado respiratorio	Frecuencia respiratoria Saturación de Oxígeno Cianosis Vías aéreas permeables
Enseñanza: medicamentos prescritos	Conducta de cumplimiento	Realiza régimen terapéutico prescrito Acepta el diagnóstico Controla los efectos terapéuticos de la mediación

		Busca información acreditada sobre el tratamiento
Protección contra las infecciones	Estado inmune	Temperatura corporal Integridad mucosa Integridad cutánea Detección de infecciones actuales
Regulación de la temperatura	Termorregulación	Temperatura corporal aumentada Cefalea Irritabilidad Escalofríos
Vigilancia de la piel	Integridad tisular: piel y membranas mucosas	Elasticidad Hidratación Textura Integridad de la piel
Potenciación de la socialización	Implicación social	Interacción con amigos Participación en organización de actividades Participación en actividades de ocio Participa en deportes de equipo
Manejo del dolor	Control del dolor	Refiere dolor controlado Reconoce síntomas asociados al dolor Reconoce comienzo del dolor Reconoce factores causales

Fuente: Taxonomía NANDA International. Nursing Diagnoses, NIC Nursing Interventions Classifications, NOC Nursing Outcomes Classification.(NANDA International, 2019)

Elaborado por: Margarita Santillán; Katina Ramírez

En el trabajo investigativo realizado en el Hospital de enfermedades infecciosas en el noreste de Brasil por Vinicius de Sousa Neto y sus colaboradores donde elaboraron y validaron un plan de cuidados de enfermería en los pacientes con SIDA, usando la versión CIPE 2015, ejecutado por 20 enfermeras y 120 personas que viven con SIDA y fue realizado en 4 etapas: elaboración del diagnóstico, resultados, intervenciones de enfermería, preparación de un plan de cuidados y

validación; de tal manera que elaboraron y validaron 42 diagnósticos y 288 intervenciones considerado validado.(Souza Neto et al., 2017)

Un estudio realizado por Mónica Vasconcelos y su grupo de investigadores en la clínica de enfermedades infecciosas, en el servicio especializado de atención materno-infantil de un hospital universitario en Rio de Janeiro, sobre cuidados paliativos para pacientes con VIH/SIDA, los participantes del estudio fueron los pacientes y ocho enfermeras, los datos se recogieron mediante una entrevista con un formulario semiestructurado, del análisis surgió una categoría temática titulada: respeto a la dignidad humana, al secreto y a la privacidad del paciente con VIH/SIDA. Las enfermeras reconocen la importancia de los principios éticos para adoptarlos en la promoción de los cuidados paliativos para pacientes con VIH / SIDA.(Vasconcelos et al., 2016)

En México un estudio realizado por López Morales y sus colaboradores en la cual indica que para la elaboración del plan de cuidado estuvo conformado por profesionales de salud en el cual, seleccionaron el problema a enfrentar luego priorizaron etiquetas diagnósticas de una forma ordenada, a su vez usaron la taxonomía enfermera, lo cual consta de 6 fases: a). Planeación, b). Búsqueda de la información, c). Evaluación de Guías de Práctica Clínica, d). Uso de taxonomías, e). Desarrollo del plan de cuidados de enfermería, f). Validación. De tal forma que las etiquetas diagnósticas a utilizar fueron: Riesgo de infección, Patrón respiratorio ineficaz, Incumplimiento, Protección ineficaz, y Duelo. Por lo tanto, la elección de los resultados e indicadores estuvieron escogidos por factores relacionados y características definitorias del diagnóstico mediante la interacción de NANDA y NOC mientras que las intervenciones se ejecutó por interrelación NOC-NIC y NANDA-NIC.(López-Morales et al., 2016)

Un estudio realizado en Chile por Silvana Castillo y su grupo en el cual presenta un tipo de estudio de caso a partir de una entrevista con preguntas espontaneas y estructuradas con el fin de

analizar, de ahí recalcaron que generaban miedo al brindar cuidados a pacientes que viven con VIH de tal forma que desaparecía a medida que el profesional ampliaba sus conocimientos. Por ende, es importante que el personal de salud mejore sus destrezas lo cual le permita brindar una atención humanizada a PVVIH. (Castillo et al., 2018)

La siguiente investigación realizada en Lima por Alicia Tocto en un Hospital de Lima Norte trata de un paciente de 43 años que recibe tratamiento por SIDA y tuberculosis que se encontraba hospitalizado por presentar complicaciones debido su enfermedad, de manera que realizó las intervenciones de enfermería en donde se desarrollaron cuatro diagnósticos reales como prioridad. De tal forma, el plan de cuidados se ejecutó durante 2 semanas, aplicando la valoración de los 13 dominios de la Taxonomía de NANDA, como aspectos positivos y negativos desde luego, clasificaron los diagnósticos, intervenciones y resultados de enfermería. Sin lugar a dudas mediante las intervenciones consiguió mejorar los aspectos negativos priorizando diagnósticos: Ingesta inferior a las necesidades corporales, desequilibrio nutricional, ansiedad, desesperanza, y Baja autoestima situacional.(Tocto, 2017)

En Ecuador un estudio realizado por María Terán en Ibarra sobre el “Cuidado enfermero en pacientes con VIH/SIDA en el hospital Delfina Torres Concha de la ciudad de Esmeraldas,2017” en el cual la población estuvo formada por 45 profesionales de enfermería empleó la encuesta con 30 preguntas organizadas y de selección múltiple; de tal forma, evidencia que el 48.89% de las enfermeras tienen entre 40 a 45 años de edad, el 86.67% tiene instrucción superior de tercer nivel, el 75,56% tienen experiencia laboral superior a los 5 años siendo la función de cuidado directo, sin embargo se elaboró un protocolo de atención para pacientes con VIH/SIDA, en donde especifica las respectivas actividades de enfermería a ejecutar según los problemas respiratorios, digestivos, síndromes de desgaste y neuropsiquiátricos. (Terán, 2019)

En Perú la Lcda. Jenny Chirinos durante el año 2018 presentó un caso de un paciente varón de 24 años que ingreso al centro de atención primaria nivel II San Juan Bautista, con vómitos , dificultad para respirar y fiebre, lo cual aplicaron el modelo de atención de enfermería basado en Dorothea Oren, usando el método de valoración según dominios de NANDA, NIC, NOC; en el cual le permitió realizar las intervenciones y actividades de enfermería, actualmente cursa una evolución favorable y la familia se muestra colaboradora en los cuidados del paciente.(Chirinos, 2018)

Un estudio realizado por Ugarte Chang en Lima en el año 2017 en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en el que participó una población de 66 pacientes del servicio de medicina y aplicaron la encuesta de 40 ítems, lo cual describe las particularidades del cuidado que brinda la enfermera a personas que viven con VIH en estadio SIDA, por lo tanto, del total de pacientes el 61% expresaron que las enfermeras brindan un cuidado humanizado y el 2% refieren que nunca recibieron cuidados humanizados.(Chang, 2017)

En Brasil un artículo realizado en un Hospital de enfermedades infecciosas por Richardson Roseando y sus colaboradores en el año 2017, lo cual fue elaborado en dos etapas; a). participaron 113 PVVIH, en donde indagaron indicadores de incumplimiento, b). fueron evaluadas por 6 enfermeros especialistas las características definitorias, siendo calificada la presencia o ausencia del diagnóstico, por lo tanto, para la exactitud de los indicadores se calculó la sensibilidad, especificidad, valores predictivos y razones de verosimilitud. De modo que las características definitorias más agudas existieron en la no asistencia a las visitas concertadas, conducta indicativa de falta de adhesión y falta de progreso, Por ese motivo la enfermera podrá identificar con mayor seguridad el diagnóstico.(Silva et al., 2017)

En Cuba un estudio realizado en el Hospital General Docente “Enrique Cabrera”, la Habana, año 2015 por Gilberto Castillo y su grupo de investigadores aplicaron una encuesta a 100 enfermeras que trabajan en dicha institución y a 50 pacientes con VIH/SIDA de tal manera que la evaluación fue analizada y valorada por programaciones lógicas, de tal forma los datos obtenidos evidencio que el equipo de enfermería presenta necesidades de aprendizaje sobre las medidas de bioseguridad en la atención de pacientes con VIH/SIDA, así mismo afecta la relación enfermero-paciente y por lo consiguiente la calidad de la atención a estos pacientes.(Brito et al., 2017)

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

La presente revisión bibliográfica es de carácter documental, bibliográfico y analítico; de tal manera que para su elaboración se realizó una revisión sistemática de fuentes secundarias, entre ellos son; estudios científicos, documentos, guías de práctica clínica, trabajos académicos, y revistas relacionadas a cuidados de enfermería en pacientes que viven con VIH/SIDA.

La búsqueda de la siguiente información incluyo artículos del 2015 al 2020, en idioma español, inglés, portugués, para lo cual se emplearon buscadores bibliográficos, así como; bibliotecas digitales y bases de datos de reconocimiento académico y científico como Google Scholar, SciELO, Elsevier, Dialnet, MSP, OPS, OMS, ONUSIDA, entre otras.

Se analizaron las referencias bibliográficas de los artículos a través de una técnica hermenéutica, para su interpretación se revisaron los resúmenes, metodología, y resultados. Se seleccionaron diez artículos; los cuales se clasificaron por países y fuentes de información.

Para el ordenamiento de los datos obtenidos se empleó una matriz, la cual permitió visualizar con más facilidad la información de los estudios seleccionados (año, país y fuente), está estructurada de la siguiente manera en la (Tabla 4).

Tabla 4 *Matriz de recolección de datos*

	Título	Año	País	Fuente
1	Proposal of nursing care plan in people hospitalized with AIDS	2017	Brasil	SciELO
2	Palliative care for HIV/Aids patients: ethical observance by nurses/Cuidados paliativos para o paciente com HIV/AIDS/Los cuidados	2016	Rio de Janeiro	Google Scholar

paliativos ofrecidos a pacientes con VIH /SIDA: observaciones éticas adoptadas por los enfermeros

3	Enfermería Basada en la Evidencia: plan de cuidados para pacientes con VIH/SIDA (parte 1)	2016	México	Google Scholar
4	Percepción de enfermería respecto a la atención hospitalaria otorgada a personas que viven con VIH	2018	Chile	SciELO
5	Bienestar biopsicosocial en el plan de cuidados de enfermería al paciente adulto con VIH/SIDA	2017	Perú	Dialnet
6	Cuidado enfermero en pacientes con VIH-SIDA en el hospital Delfina Torres Concha de la ciudad de Esmeraldas, 2017	2019	Ecuador	Google Scholar
7	Cuidados de enfermería a paciente con el virus de la inmunodeficiencia humana-síndrome de inmunodeficiencia adquirida	2018	Perú	Google Scholar
8	Cuidado humanizado de enfermería según opinión de las personas viviendo con Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estado de SIDA	2017	Lima Perú	Google Scholar
9	Incumplimiento en personas viviendo con VIH: precisión de las características definitorias del diagnóstico de enfermería	2017	Brasil	Google Scholar
10	Atención de Enfermería en la descentralización de la atención a pacientes con VIH/SIDA. Hospital General Docente "Enrique Cabrera", La Habana, año 2015	2017	Cuba	SciELO

Fuente: Bases de datos de reconocimiento académico y científico.

Elaborado por: Margarita Santillán; Katina Ramírez

De acuerdo al país se obtuvieron 3 estudios en Perú, 2 de Brasil, 1 de Rio de Janeiro, 1 de México, 1 de Chile, 1 de Cuba, 1 de Ecuador; de acuerdo a la fuente de revisión se obtuvieron 6 de Google Scholar, 3 de SciELO y 1 de Dialnet.

Para la estructuración del documento se aplicó las Normas APA (American Psychological Association) 7ma edición; para las referencias bibliográficas se empleó un gestor de referencias bibliográficas Zotero.

CAPÍTULO 4

DESARROLLO DEL TEMA

Si bien es cierto la teoría informa que el VIH/SIDA es un problema de salud a nivel mundial, por lo tanto, la OMS reporta en el año 2018 se registraron 37,9 millones de personas con VIH. Sin embargo en un estudio realizado en el “Hospital de enfermedades infecciosas” en el noroeste de Brasil por Vinicius de Sousa Neto y sus colaboradores en el año 2017 evidenció que de las 120 personas que vivían con el SIDA el 67% tienen edad de 35 a 45 años y 57% eran mujeres. En cuanto a la identificación de los enfermeros el 64 % tienen más de 16 años de experiencia profesional, de tal forma que en la práctica de enfermería usan indicadores empíricos para el diagnóstico. Por lo tanto, elaboraron y validaron 42 diagnósticos y 228 intervenciones considerado válido.(Souza Neto et al., 2017)

Otra investigación realizada en Ecuador de María Terán se puede evidenciar que el 48% de las enfermeras se encuentran entre los 40 a 45 años de edad; el 86% tiene instrucción de tercer nivel, el 75% tiene experiencia laboral más de 5 años En lo que concierne a la formación profesional el 84% ha realizado curso de actualización en cuidado a pacientes con VIH/SIDA lo cual tiene conocimientos teóricos sobre cuidado a estos pacientes, el 71% aplican normas y protocolos para el cuidado de estos pacientes y el 91% cumple con las normas de bioseguridad.(Terán, 2019)

Además, en Cuba un estudio realizado por Gilberto Castillo y su grupo de investigadores en el año 2017 elaboraron una estrategia de intervención formativa para las enfermeras sobre bioseguridad en la atención de personas que viven con VIH/SIDA, porque de los 100 enfermeros encuestados 10% son enfermeros básicos, 20% son enfermeros licenciados 70% son enfermeros técnicos el conocimiento que tienen los el equipo de enfermería sobre la atención personalizada y

especializada que requieren la personas con VIH/SIDA el 70% de los enfermeros plantea tener conocimientos sobre la atención que se les debe brindar a los pacientes y el 30% desconoce las acciones que debe realizar. (Brito et al., 2017)

En base a este análisis queda evidente que las enfermeras licenciadas que tiene una instrucción superior de tercer nivel brindan cuidados especializados y personalizados a los pacientes que viven con VIH/SIDA en comparación a las enfermeras técnicas que tienen experiencia laboral.

En los artículos analizados los cuidados de enfermería se los realiza de una forma ordenada individualizada y personalizada, de tal manera que se evidencia en México en un estudio realizado por López Morales y sus colaboradores en el año 2016 que incluye seleccionar el problema a enfrentar luego priorizaron etiquetas diagnósticas de una forma ordenada, a su vez usar la taxonomía enfermera y validación interna del documento final.(López-Morales et al., 2016)

Esto se relaciona a un estudio realizado por Alicia Tocto en Lima-Perú empleando la valoración de los trece dominios de taxonomía NANDA con la clasificaron los diagnósticos, intervenciones y resultados de enfermería. De tal manera con las intervenciones consiguió mejorar los aspectos negativos priorizando diagnósticos como: Ingesta inferior a las necesidades corporales, desequilibrio nutricional, ansiedad, desesperanza, y Baja autoestima situacional.(Tocto, 2017)

Este resultado coincide con el estudio de la Lcda. Jenny Chirinos en Perú durante el año 2018 en el que presentó un caso de un paciente varón de 24 años que ingreso al centro de atención primaria nivel II San Juan Bautista y aplicó el modelo de atención de enfermería basado en Dorothea Oren, usando el método de valoración según dominios de NANDA, NIC, NOC; en el cual le permitió realizar las intervenciones y actividades de enfermería. (Chirinos, 2018)

Por otra parte, un estudio realizado por Richardson Roseando y su grupo de colaboradores en el año 2017 en Brasil se mostró un 69% la presencia del diagnóstico incumplimiento de las

personas que viven con el virus de inmunodeficiencia humana, de tal forma que el 95% los indicadores fueron no asistencia a las visitas concertadas, falta de adhesión y de progresos. (Silva et al., 2017)

Puedo mencionar en base a este análisis queda claro que los cuidados de enfermería se lo realizan mediante las taxonomías que permiten valorar, diagnosticar, planificar, ejecutar y evaluar las intervenciones de enfermería satisfaciendo las necesidades del individuo y mejorando la calidad de vida del paciente que vive con VIH/SIDA.

Una investigación realizada en Chile por Silvana Castillo y su grupo de investigadores en el año 2018 menciona que se le dificultaba proporcionar cuidados a pacientes que viven con VIH debido al temor que sentía, de tal forma que desapareció a medida que la enfermera amplía sus conocimientos y la capacidad de enfrentar diferentes contextos de atención y la destreza procedimental, del mismo modo manifestó no discriminar a las personas con esta enfermedad.(Castillo et al., 2018)

Sin embargo en Rio de Janeiro Monica Vasconcelos y sus colaboradores en el año 2016 en el servicio especializado de atención materno-infantil en la clínica de enfermedades infecciosas, sobre cuidados paliativos para pacientes con VIH/SIDA, los participantes en el estudio fueron los pacientes y ocho enfermeras la categoría que surgió del análisis cualitativo se tituló respeto por la dignidad humana, la confidencialidad y la privacidad de los pacientes de VHI/SIDA. Las enfermeras reconocieron la importancia de los principios éticos en la prestación de cuidados paliativos a los pacientes con VHI/SIDA.(Vasconcelos et al., 2016)

Un estudio realizado en Lima por Ugarte Chang en el año 2017 del total de pacientes el 61% expresó que las enfermeras siempre brindan un cuidado humanizado mientras que el 2% refiere que nunca recibieron cuidados humanizados por parte de las enfermeras, el 54% priorizan los

cuidado y el 29% fue apoyo en emocional.(Chang, 2017)

Este resultado coincide con la investigación realizado por Gilberto Castillo y su grupo de investigadores en el año 2017 en Cuba en el Hospital General Docente “Enrique Cabrera”, la Habana, año 2015, se evidencia que de los 50 pacientes; el 64% considera que la atención de enfermería es buena, el 20% refieren que es mala y el 16% menciona que es regular (Brito et al., 2017)

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES

Los cuidados que brinda el profesional de enfermería en pacientes que viven con VIH/SIDA a nivel mundial tienen como objetivo satisfacer las necesidades de mayor relevancia. Según los documentos científicos estudiados, los cuidados de enfermería van encaminados a realizar intervenciones como: Terapia de entretenimiento, manejo de la nutrición, manejo de la diarrea, manejo de la vía aérea, enseñanza sobre los medicamentos prescritos, protección contra las infecciones, regulación de la temperatura, vigilancia de la piel, potenciación de la socialización y manejo del dolor.

En diversos países del mundo los cuidados de enfermería se brindan de forma igualitaria además de utilizar herramientas como la comunicación, empatía, amabilidad y relación terapéutica fortaleciendo el quehacer de enfermería lo que a su vez permite cumplir con los resultados esperados en los planes de cuidados previamente elaborados.

Por otra parte, es importante mencionar la percepción sobre los cuidados brindados por enfermería en pacientes que viven con VIH/SIDA que en su mayoría es insatisfactoria. Esto se debe al estrés, falta de tiempo y carga laboral lo cual obstaculiza en determinadas ocasiones efectuar un cuidado más detallado. Sin embargo, cuando el entorno laboral se torna complejo, es importante que el profesional de enfermería ponga en marcha aptitudes y actitudes para poder cumplir con sus objetivos, priorizando las necesidades de los pacientes a su vez creando un lazo de confianza y seguridad mutua en la atención Enfermera – Paciente.

Por todo lo anteriormente mencionado se hizo necesario sugerir planes de cuidados de enfermería en los que se prioriza las necesidades en base a los patrones funcionales alterados de los pacientes que viven con VIH/SIDA. De tal manera se favorecerá la gestión del cuidado por

parte de enfermería otorgando una atención integral al paciente contribuyendo en su bienestar biopsicosocial.

Es fundamental conocer cuáles son los cuidados de enfermería que satisfacen las necesidades de los pacientes que viven con VIH/SIDA en sus esferas biológica, psicológica y social, para orientar a los/las enfermeros/as de tal manera que proporcionen una atención de calidad, bienestar e independencia, favoreciendo a su vez el autocuidado de los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- BMN. (2018). *VIH/Sida. Estadísticas Mundiales. Factográfico Salud*.
<http://files.sld.cu/bmn/files/2018/02/factografico-de-salud-febrero-2018.pdf>
- Brito, G. C., Jerez, I. H., Sotomayor, P. P. G., Oña, T. R. H., Ruiz, G. P., & Verdecia, A. T. (2017). Atención de Enfermería en la descentralización de la atención a pacientes con VIH/SIDA. Hospital General Docente “Enrique Cabrera”, La Habana, año 2015. *Revista Uruguaya de Enfermería*, 12(2).
- Castillo, S. del C., Quijada Sánchez, D. C., Feliú Pérez, D. S., Paz Fernández Torres, R., Molina Sevilla, O. J., Monsalves Morales, M. F., & Otay Ríos, V. E. (2018). Percepción de enfermería respecto a la atención hospitalaria otorgada a personas que viven con VIH. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 7(2), 36–62.
<http://dx.doi.org/10.22235/ech.v7i2.1643>
- Chang, J. A. U. (2017). Cuidado humanizado de enfermería según opinión de las personas viviendo con Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estado de SIDA. *Revista Ciencia y Arte de Enfermería*, 2(1), 40–46. <https://doi.org/10.24314/rcae.2017.v2n1.08>
- Chavez, D. (2017). *Aplicacion del Modelo de Virginia Henderson y Marjory Gordon para la valoracion integral del paciente ambulatorio*.
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/9898/1/CHAVEZ%20ALA%C3%91A%20DANIELA%20ELIZABETH.pdf>
- Chirinos, J. P. (2018). *Cuidados de enfermería a paciente con el virus de la inmunodeficiencia humana-síndrome de inmunodeficiencia adquirida*.
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2931/TRABAJO_ACADE

MICO_JENY%20PAULINA%20CHIRINOS%20REATEGUI.pdf?sequence=2&isAllowed=y

- da Silva, R. A. R., Torres, G. de V., da Silva, I. T. S., Nelson, A. R. C., Lucena, I. de A., & Costa, D. A. R. da S. (2015). Percepción de los usuarios y los profesionales de la salud acerca de la calidad de la atención prestada a los pacientes con AIDS. *Enfermería Global*, *14*(40), 233-243.
- Díaz, Y. Y. F., Lizcano, Y. K. T., & Ramos, J. A. (2018). Percepción de enfermería en el cuidado de pacientes con VIH/SIDA, a la luz de Jean Watson. *CINA RESEARCH*, *2*(3), 38-45.
- Fernández, J. (2018). *El Virus de la Inmunodeficiencia Humana: Abordaje desde la Enfermería*.
- Huamán, P., & Victoria, C. (2019). Percepción del saber enfermero y experiencia vivida del paciente con VIH/SIDA hospitalizados en Infectología Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Lima-2019. *Repositorio Institucional - UCV*.
<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/41753>
- López-Morales, A. B., Barrera-Cruz, A., Alarcón-Morales, C., & Martínez-Ravelo, R. (2016). Enfermería Basada en la Evidencia: Plan de cuidados para pacientes con VIH/SIDA (parte 1). *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, *24*(3), 229–233.
- López-Morales, A. B., Barrera-Cruz, A., Alarcón-Morales, C., & Martínez-Ravelo, R. (2017). *Enfermería Basada en la Evidencia: Plan de cuidados para pacientes con VIH/SIDA (parte 2)*. 4.

MSP. (2018). *Plan Estratégico Nacional Multisectorial para la respuesta al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)/sida e infecciones de transmisión sexual (ITS)*.

https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/05/PENM-VIH-2018-2022_MSP.pdf

MSP. (2019). *Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en embarazadas, niños, adolescentes y adultos*.

https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/06/gpc_VIH_acuerdo_ministerial05-07-2019.pdf

NANDA International. (2019). *Diagnósticos Enfermeros. Definiciones Y Clasificación 2018-2020*. Elsevier Health Sciences.

Oliel, S., Baldwin, A., & Linn, L. (2019, mayo 14). *OPS/OMS / VIH/SIDA*. Pan American Health Organization / World Health Organization.

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es

ONUSIDA. (2018). *Country factsheets ECUADOR 2018*.

<https://www.unaids.org/es/regionscountries/countries/ecuador>

ONUSIDA. (2020a). *Hoja informativa—Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida*. <https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>

ONUSIDA. (2020b). *Preguntas frecuentes con relación al VIH y el sida*.

<https://www.unaids.org/es/frequently-asked-questions-about-hiv-and-aids>

Pintos Pascual, I., Muñoz Rubio, E., & Ramos Martínez, A. (2018). Complicaciones infecciosas en el paciente con infección por el VIH. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 12(56), 3306-3313. <https://doi.org/10.1016/j.med.2018.04.021>

- Silva, R. A. R. da, Costa, M. M. do N., Souza Neto, V. L. de, Silva, B. C. O. da, Costa, C. da S., & Andrade, I. F. C. de. (2017). Incumplimiento en personas viviendo con VIH: Precisión de las características definitorias del diagnóstico de enfermería. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 25. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1582.2940>
- Souza Neto, V. L. de, Silva, R. A. R. da, Silva, C. da C., Negreiros, R. V. de, Rocha, C. C. T., & Nóbrega, M. M. L. da. (2017). Proposal of nursing care plan in people hospitalized with AIDS. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 51. <http://dx.doi.org/10.1590/S1980-220X2016027203204>
- Teran, M. (2019). *Repositorio Digital Universidad Técnica del Norte: Cuidado enfermero en pacientes con VIH- SIDA en el hospital Delfina Torres Concha de la ciudad de Esmeraldas, 2017* (Repositorio Digital) [Universidad Técnica del Norte].
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8941>
- Tocto, A. C. (2017). Bienestar biopsicosocial en el plan de cuidados de enfermería al paciente adulto con VIH/SIDA. *CASUS: Revista de Investigación y Casos en Salud*, 2(1), 62-70.
<https://doi.org/10.35626/casus.1.2017.23>
- Vasconcelos, M. F. de, Costa, S. F. G. da, Batista, P. S. de S., & Lopes, M. E. L. (2016). Palliative care for HIV/Aids patients: Ethical observance by nurses/Cuidados paliativos para o paciente com HIV/AIDS/Los cuidados paliativos ofrecidos a pacientes con VIH /SIDA: observaciones eticas adoptadas por los enfermeros. *Enfermagem Uerj*, 24(2).
<https://go.gale.com/ps/i.do?p=AONE&sw=w&issn=01043552&v=2.1&it=r&id=GALE%7CA568371464&sid=googleScholar&linkaccess=abs>

TITULACION

INFORME DE ORIGINALIDAD

7 %	5 %	1 %	5 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	www.cienciaenfermeria.org Fuente de Internet	1 %
2	www.censida.salud.gob.mx Fuente de Internet	1 %
3	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	1 %
4	es.scribd.com Fuente de Internet	1 %
5	Submitted to 84752 Trabajo del estudiante	1 %
6	Submitted to Instituto Nacional de Salud Publica Trabajo del estudiante	1 %
7	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	1 %
8	www.buenastareas.com Fuente de Internet	1 %
9	www.medigraphic.com Fuente de Internet	1 %

10

enfermeriamanual.blogspot.com

Fuente de Internet

1%

Excluir citas ActivoExcluir coincidencias < 30 wordsExcluir bibliografía Activo

REPÚBLICA DEL ECUADOR



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO



Milagro, 12 de mayo del 2020

REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTOS

Inicio: 01-11-2019 Fin 30-06-2020

FACULTAD SALUD Y SERVICIOS SOCIALES

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR HUMANO INTEGRAL - COMPONENTE 5.2 BASES ADMINISTRATIVAS DEL CUIDADO, EPIDEMIOLOGICAS E INVESTIGATIVAS DEL CUIDADO.

TEMA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES QUE VIVEN CON VIH/SIDA

ACOMPAÑANTE: LEON SAMANIEGO GUILLERMO FERNANDO

DATOS DEL ESTUDIANTE			
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARRERA
1	RAMIREZ DAVILA KATINA MARIBEL	0503813818	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
2	SANTILLAN MENDOZA KATHERINE MARGARITA	1724771900	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Nº	FECHA	HORA		Nº HORAS	DETALLE
1	14-02-2020	Inicio: 10:00 a.m.	Fin: 12:00 p.m.	2	INDUCCIÓN AL DESARROLLO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN Y ELECCIÓN DEL TEMA
2	20-04-2020	Inicio: 11:00 a.m.	Fin: 13:00 p.m.	2	REVISIÓN Y CORRECCIONES A LA INTRODUCCIÓN Y LA FORMULACIÓN DEL PROBLEMA
3	22-04-2020	Inicio: 11:00 a.m.	Fin: 13:00 p.m.	2	REVISIÓN DE CORRECCIONES AL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA
4	27-04-2020	Inicio: 12:00 p.m.	Fin: 14:00 p.m.	2	REVISIÓN DE LAS CORRECCIONES AL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y REVISIÓN DEL MARCO TEÓRICO

LEON SAMANIEGO GUILLERMO FERNANDO
PROFESOR(A)

VASQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESUS
DIRECTOR(A)

RAMIREZ DAVILA KATINA MARIBEL
ESTUDIANTE

SANTILLAN MENDOZA KATHERINE MARGARITA
ESTUDIANTE

Dirección: Cda. Universitaria Km. 1 1/2 vía km. 26
Conmutador: (04) 2715081 - 2715079 Ext. 3107
Telefax: (04) 2715187
Milagro • Guayas • Ecuador

VISIÓN

Ser una universidad de docencia e investigación.

MISIÓN

La UNEMI forma profesionales competentes con actitud proactiva y valores éticos, desarrolla investigación relevante y oferta servicios que demanda el sector externo, contribuyendo al desarrollo de la sociedad.

www.unemi.edu.ec