

Artículo de revisión/Review article/Artigo de revisão

Adherencia a la PrEP desde la perspectiva del cuidado de enfermería en parejas serodiscordantes

Adherence to PrEP from the perspective of nursing care in serodiscordant couples

Adesão à PrEP sob a perspectiva dos cuidados de enfermagem em casais sorodiscordantes

Valery Cristiano-González¹

<https://orcid.org/0009-0004-1621-4027>

Karin Sofia Martin-Rincón¹

<https://orcid.org/0009-0008-2256-0603>

Silvia Juliana Pérez-Galán¹

<https://orcid.org/0009-0002-7207-3076>

Carlos Arturo Pineda-Barrera¹

<https://orcid.org/0009-0007-9336-4477>

Resumen

La profilaxis preexposición (PrEP) es una intervención farmacológica basada en el uso de medicamentos antirretrovirales, dirigida a prevenir la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en personas seronegativas con alto riesgo de adquirirla, como las parejas serodiscordantes. Los profesionales de enfermería cumplen un papel esencial al brindar educación, consejería y acompañamiento continuo, lo que contribuye a superar barreras como el desconocimiento, el estigma y la depresión, factores que interfieren con la adherencia terapéutica. **Objetivo:** Explorar mediante la revisión de la literatura la perspectiva de cuidado de personal de enfermería en los pacientes adherentes a la PrEP. **Materiales y métodos:** Se realizó una revisión sistemática de alcance nacional e internacional de 70 artículos científicos publicados entre 2019 y 2025, en español, inglés y portugués. La búsqueda se realizó en las siguientes bases de datos: PubMed, SciELO, Redalyc, ScienceDirect, BMC y Google Académico. **Resultados:** Las evidencias analizadas destacan que las intervenciones de enfermería centradas en la educación, la consejería emocional y el acompañamiento terapéutico mejoran la adherencia a la PrEP en parejas serodiscordantes. Además, la comunicación efectiva en la pareja y el vínculo de confianza con el profesional de enfermería fueron identificados como factores determinantes para la continuidad del tratamiento. **Conclusiones:** El acompañamiento cercano y empático por parte del personal de enfermería no solo facilita el seguimiento clínico, sino que también promueve la confianza y el vínculo terapéutico entre el equipo de salud y la pareja. Asimismo, se resalta la importancia de la educación para la salud, consejería en salud sexual, prevención y estrategia de adherencia.

Palabras clave: Profilaxis preexposición (PrEP), adherencia, cuidado de enfermería

¹ Fundación Universitaria de San Gil UNISANGIL. Yopal, Colombia

Abstract

*Pre-exposure prophylaxis (PrEP) is a pharmacological intervention based on the use of antiretroviral drugs, designed to prevent infection with the human immunodeficiency virus (HIV) in HIV-negative individuals at high risk of contracting it, such as serodiscordant couples. Nursing professionals play an essential role in providing education, counselling and ongoing support, which helps to overcome barriers such as lack of knowledge, stigma and depression—factors that interfere with treatment adherence. **Objective:** To explore, through a literature review, the nursing care perspective for patients adhering to PrEP. **Materials and methods:** A systematic review was conducted at national and international level of 70 scientific articles published between 2019 and 2025, in Spanish, English and Portuguese. The search was carried out in the following databases: PubMed, SciELO, Redalyc, ScienceDirect, BMC and Google Scholar. **Results:** The analysed evidence highlights that nursing interventions focused on education, emotional counselling and therapeutic support improve adherence to PrEP in serodiscordant couples. Furthermore, effective communication within the couple and a bond of trust with the nursing professional were identified as key factors for treatment continuity. **Conclusions:** Close and empathetic support from nursing staff not only facilitates clinical follow-up but also fosters trust and a therapeutic bond between the healthcare team and the couple. Furthermore, the importance of health education, sexual health counselling, prevention and adherence strategies is highlighted.*

Keywords: Pre-exposure prophylaxis (PrEP), adherence, nursing care

Resumo

*A profilaxia pré-exposição (PrEP) é uma intervenção farmacológica baseada no uso de medicamentos antirretrovirais, destinada a prevenir a infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) em pessoas soronegativas com alto risco de contraí-la, como casais sorodiscordantes. Os profissionais de enfermagem desempenham um papel essencial ao oferecer educação, aconselhamento e acompanhamento contínuo, o que contribui para superar barreiras como a falta de conhecimento, o estigma e a depressão, fatores que interferem na adesão terapêutica. **Objetivo:** Explorar, por meio de uma revisão da literatura, a perspectiva de cuidados da equipe de enfermagem em pacientes aderentes à PrEP. **Materiais e métodos:** Foi realizada uma revisão sistemática de âmbito nacional e internacional de 70 artigos científicos publicados entre 2019 e 2025, em espanhol, inglês e português. A pesquisa foi realizada nas seguintes bases de dados: PubMed, SciELO, Redalyc, ScienceDirect, BMC e Google Acadêmico. **Resultados:** As evidências analisadas destacam que as intervenções de enfermagem centradas na educação, no aconselhamento emocional e no acompanhamento terapêutico melhoram a adesão à PrEP em casais sorodiscordantes. Além disso, a comunicação eficaz no casal e o vínculo de confiança com o profissional de enfermagem foram identificados como fatores determinantes para a continuidade do tratamento. **Conclusões:** O acompanhamento próximo e empático por parte da equipe de enfermagem não só facilita o acompanhamento clínico, como também promove a confiança e o vínculo terapêutico entre a equipe de saúde e o casal. Além disso, destaca-se a importância da educação em saúde, do aconselhamento em saúde sexual, da prevenção e das estratégias de adesão.*

Palavras-chave: Profilaxia pré-exposição (PrEP), adesão, cuidados de enfermagem

Introducción

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la profilaxis previa a la exposición (PrEP) es una intervención basada en el uso de medicamentos antirretrovirales que previenen la infección por VIH cuando se administran correctamente y bajo prescripción médica. Esta estrategia puede reducir hasta en un 99 % el riesgo de contraer el virus en personas con alto riesgo de exposición (1).

Las parejas serodiscordantes desempeñan un papel importante en la persistencia de la epidemia global del VIH. Los estudios epidemiológicos reportan una elevada proporción de casos en este grupo poblacional. Desde 2010, los nuevos diagnósticos de VIH en América Latina y el Caribe han disminuido apenas un 1 %, evidenciando la necesidad de fortalecer las estrategias preventivas (2).

La epidemia afecta principalmente a hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (GBHSH), así como a mujeres transgénero, con prevalencias estimadas superiores al 10 % y 20 %, respectivamente (3). Por tanto, la implementación efectiva de la PrEP resulta prioritaria para reducir la transmisión del virus en estas poblaciones vulnerables (4).

En cuanto al rol del personal de salud, la evidencia sobre su participación activa en la promoción de la adherencia al uso de la PrEP aún es limitada. Los profesionales de enfermería cumplen una función esencial al brindar educación, consejería y acompañamiento continuo, lo que contribuye a superar barreras como el desconocimiento, el estigma y la depresión, factores que interfieren con la adherencia terapéutica (5) (6).

En ese sentido, el objetivo de este estudio consiste en analizar las prácticas de enfermería que influyen en la adherencia a la PrEP e identificar la función que desempeñan los profesionales de enfermería para garantizar su uso adecuado en personas seronegativas pertenecientes a grupos de alto riesgo.

Materiales y métodos

Tipo de estudio

Se desarrolló una investigación de fuente secundaria, de tipo revisión sistemática de alcance. Para su elaboración se siguieron las recomendaciones de la guía PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), que orienta la presentación transparente y estructurada de revisiones sistemáticas (7). Esta metodología permitió identificar, analizar y sintetizar la evidencia científica disponible sobre las intervenciones de enfermería orientadas a mejorar la adherencia a la PrEP en parejas serodiscordantes al VIH.

Criterios de elegibilidad

La pregunta PICO elaborada para orientar la búsqueda y definir los criterios de selección fue la siguiente:

P: Parejas serodiscordantes al VIH.

I: Intervenciones de enfermería centradas en educación, consejería y acompañamiento para favorecer la adherencia a la PrEP.

C: Parejas serodiscordantes sin acompañamiento de enfermería o con intervenciones mínimas.

O: Mayor adherencia al uso de la PrEP y reducción del riesgo de transmisión del VIH.

Se incluyeron artículos originales, revisiones sistemáticas e integrativas, ensayos clínicos y estudios observacionales, publicados entre 2019 y 2025, en los idiomas español, inglés y portugués, y que abordaran la adherencia al uso de la PrEP, el rol del profesional de enfermería o las intervenciones educativas, clínicas y psicosociales aplicadas a parejas serodiscordantes al VIH. Se excluyeron documentos duplicados, tesis, informes técnicos, textos sin acceso completo o con información insuficiente, así como estudios que no incluyeran intervenciones de enfermería o no abordaran la adherencia a la PrEP.

Fuentes de información

La búsqueda electrónica se realizó en las bases de datos PubMed, SciELO, Redalyc, ScienceDirect, BMC Public Health, The Lancet, JAMA Network, The Journal for Nurse Practitioners, Revista Cogitare Enfermagem (Universidade Federal do Paraná), Revista de Educación y Cuidado Integral en Enfermería (México) y Google Académico, publicadas en el intervalo comprendido entre los años 2019 a 2025.

Estrategia de búsqueda

Estos descriptores fueron combinados mediante el uso de operadores booleanos AND, OR y NOT, elaborándose las siguientes ecuaciones de búsqueda:

(Enfermería AND VIH AND Profilaxis Preexposición AND Cumplimiento del Paciente),

(Adherencia AND Relación Enfermera-Paciente OR Educación para la Salud),

(Parejas Serodiscordantes AND Intervenciones de Enfermería) NOT (Automedicación) y

(Prevención del VIH AND Intervenciones Lideradas por Enfermería AND Promoción de la Salud), por parte de los autores.

La obtención de artículos se realizó aplicando los filtros correspondientes a los criterios de selección, fecha e idioma (tabla 1).

Tabla 1

Resultados estrategias de búsqueda

Fuente de información	Búsqueda realizada	Artículos encontrados
ScienceDirect	((("Pre-Exposure Prophylaxis"[Mesh]) OR "HIV Prevention"[Mesh]) AND "Nursing"[Mesh]) AND "Adherence"[Mesh]).	1
BMC Public Health	((("Nursing"[Mesh]) AND "Pre-Exposure Prophylaxis"[Mesh]) AND "Patient Compliance"[Mesh]) AND "Public Health"[Mesh]).	1
Revista Cogitare Enfermagem (UFPR)	((("Prevenção do HIV"[Mesh]) AND "Cuidados de Enfermagem"[Mesh]) AND "Adesão ao Tratamento"[Mesh]) AND "Profilaxia Pré-Exposição"[Mesh]).	1
Revista de Educación y Cuidado Integral en Enfermería (México)	((("Rol de Enfermería"[Mesh]) AND "Implementación de PrEP"[Mesh]) AND "Parejas Sexuales"[Mesh]) AND "Educación en Salud"[Mesh]).	1
The Lancet / JAMA Network / AIDS Journal	((("HIV"[Mesh]) AND "Pre-Exposure Prophylaxis"[Mesh]) AND "Nursing Care"[Mesh]) AND "Health Education"[Mesh]).	3
Redalyc	((("PrEP"[Mesh]) OR "Profilaxis Pre-Exposición"[Mesh]) AND "Consejería en Enfermería"[Mesh]) AND "Parejas Serodiscordantes"[Mesh]).	4
SciELO	((("Intervención de Enfermería"[Mesh]) AND "Adherencia a PrEP"[Mesh]) AND "Prevención del VIH"[Mesh]) OR "Cuidado de Enfermería"[Mesh]).	15
Google Académico	((("Adherencia a PrEP"[Mesh]) AND "Intervenciones de Enfermería"[Mesh]) AND "Parejas Serodiscordantes"[Mesh]) OR "Cuidado de Enfermería"[Mesh]) AND "Prevención del VIH"[Mesh]).	20
PubMed	((("Pre-Exposure Prophylaxis"[Mesh]) AND ("Nursing Care"[Mesh] OR "Health Education"[Mesh])) AND "HIV Serodiscordant Couples"[Mesh])).	29

Fuente: Elaborado por autores.

Selección de las fuentes de evidencia

Posteriormente, en cada base de datos se procedió a la revisión de títulos y resúmenes de manera independiente por dos pares. Además, para las discrepancias entre los dos evaluadores, un tercer integrante del equipo se encargó de revisar y mantener o excluir el artículo de la revisión sistemática.

Visualización de datos

Los artículos completos en formato PDF fueron descargados en el gestor de referencias Mendeley, en una carpeta compartida por el equipo investigador. Allí, los títulos de los artículos fueron enlistados y ordenados para facilitar la identificación de referencias repetidas. Tras la eliminación de duplicados, los documentos seleccionados fueron clasificados según el tipo de estudio, idioma, año de publicación y pertinencia respecto al tema de las intervenciones de enfermería orientadas a la adherencia al PrEP en parejas serodiscordantes al VIH.

Ítems de los datos

Luego de la búsqueda, se realizó la caracterización bibliométrica de los artículos incluidos en la revisión sistemática, tales como: año, país e idioma. Asimismo, se identificaron datos como el autor, la metodología, el área de estudio y el tipo de intervención de enfermería aplicada para promover la adherencia a la PrEP.

Síntesis de resultados

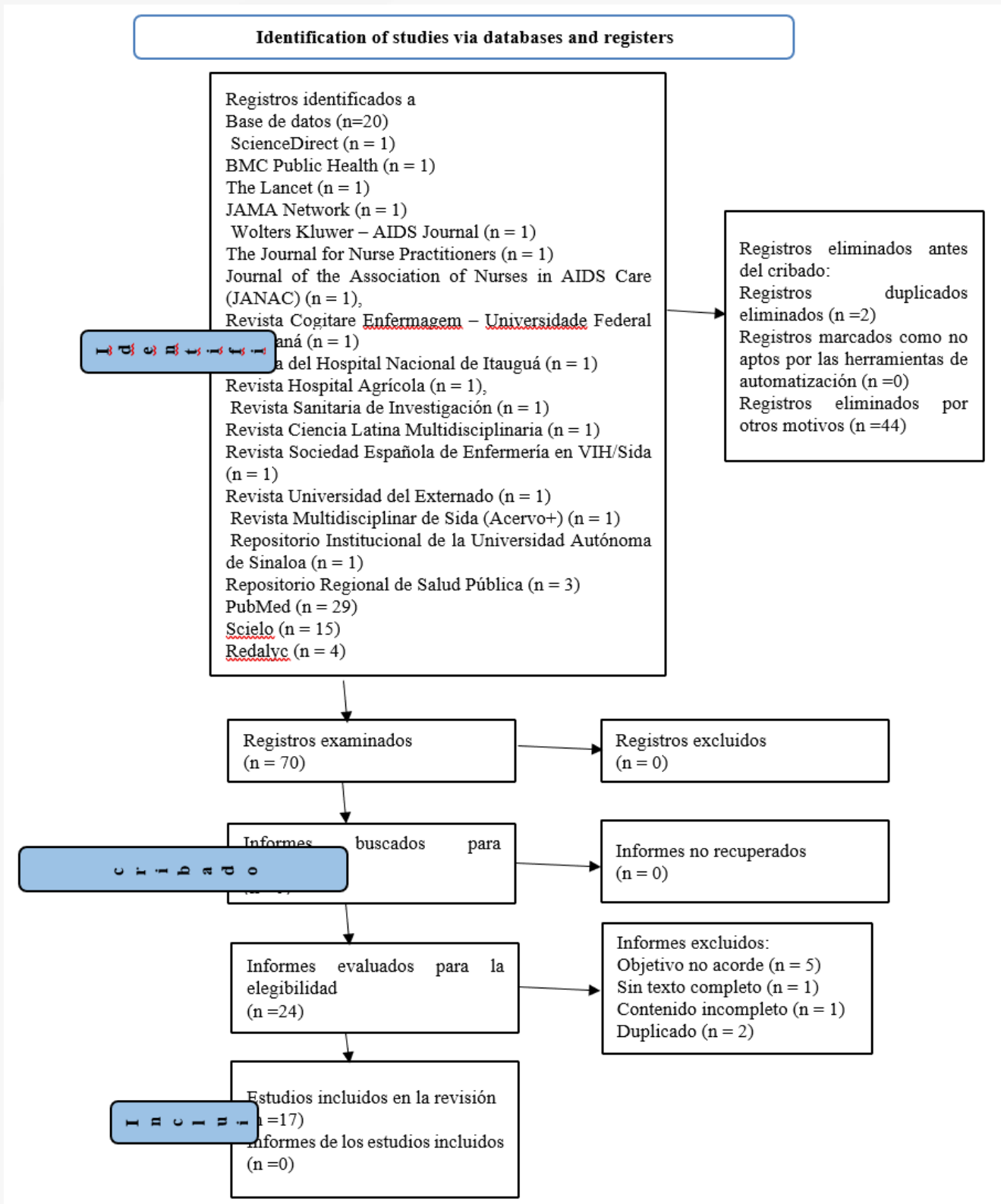
Para la síntesis de resultados se agruparon los artículos de la búsqueda, extrayendo título, resumen, año, metodología y resultados de cada uno. Posterior a ello, se seleccionaron un total de 70 artículos que fueron identificados inicialmente; luego de la depuración con los filtros de selección, se preseleccionaron 24 artículos; finalmente, en una segunda selección, 17 de ellos fueron incluidos para la revisión sistemática.

Resultados

A continuación, se presentan las características bibliométricas a través del flujograma PRISMA de identificación y selección de los artículos incluidos en la revisión sistemática, en el cual se seleccionaron 20 bases de datos, las cuales arrojaron un total de 70 artículos, clasificados según la base de datos. Posterior a ello, se realizó una depuración de los mismos, excluyendo bibliografía que no corresponde a los intereses, puesto que existieron registros duplicados, objetivos no acordes o las estrategias no fueron implementadas en escenarios clínicos. Como resultado, se seleccionaron 17 artículos para la revisión bibliográfica.

Figura 1

Diagrama prima de la revisión



Fuente: Elaborado por autores.

A continuación, se muestran las características bibliográficas de los estudios seleccionados por año, país e idioma, observándose que el año con mayor frecuencia de publicaciones fue 2022 (29,4 %). Brasil, Estados Unidos y Canadá fueron los países con mayor frecuencia de resultados. Finalmente, el idioma en el que más se seleccionaron los artículos fue el idioma español (23,5 %)

Tabla 2*Características bibliométricas de los artículos incluidos en la revisión sistemática*

AÑO	N	%
2025	3	17,6
2024	3	17,6
2022	5	29,4
2021	3	17,6
2019	3	17,6
PAÍS	N	%
Colombia	1	5,8
España	1	5,8
Cuba	1	5,8
Brasil	3	17,6
Estados Unidos	3	17,6
México	1	5,8
Canadá	3	17,6
África	2	11,7
Australia	1	5,8
Italia	1	5,8
IDIOMA	N	%
Español	4	23,5
Inglés	10	58,8
Portugués	3	17,6

Fuente: Elaborado por autores.

En la tabla 3 se muestran los resultados de la búsqueda categorizados por autor, metodología y las intervenciones de enfermería utilizadas para la adherencia a la PrEP en parejas serodiscordantes.

Tabla 3

Características y resultados de los estudios incluidos en la RS

Autor	Metodología	Intervenciones de Enfermería para Adherencia al PrEP
Gomes-Fernandes et al. (8)	Artículo de investigación	Atención Primaria de Salud, y Cuidado a las cuestiones afectivas y psicoemocionales
Frazão et al. (9)	Artículo de Revista, estudio metodológico	Educación para la Salud
Arrivillaga et al. (10)	Artículo de Investigación	Consejería Salud Sexual
Berardinelli et al. (11)	Revisión sistemática	Visitas Presenciales, educación estructurada y seguimiento telefónico
Khatí et al. (12)	Protocolo de ensayo clínico	Evaluar factibilidad, aceptación y efectos sobre la adherencia inicial y la vinculación al seguimiento.
Netter et al. (13)	Estudio transversal	Prescripción y administración del PrEP
O'Byrne et al. (14)	Artículo Descriptivo	Seguimiento de ITS y educación de utilidad del PrEP
O'Byrne et al. (15)	Estudio de cohorte prospectivo	Dirección de la Profilaxis
Castillo y Vega (16)	Estudio Cualitativo	La entrevista motivacional, el uso de tecnología móvil y educación personalizada
Espinosa et al. (17)	Artículo de Investigación	Seguimiento al tratamiento antirretroviral
Schmidt et al. (18)	Comentario / análisis de políticos	Asumir responsabilidades de prescripción, seguimiento y consejería
Lambert et al. (19)	Revisión sistemática	Estrategias educativas y de seguimiento
Lourenço et al. (20)	Estudio Cualitativo	Educación
Ribas et al. (21)	Estudio transversal retrospectivo	Intervenciones operativas y educativas
O'Byrne et al. (22)	Estudio de cohorte prospectivo	Dirección y administración del PrEP
Traeger et al. (23)	Cohorte retrospectiva	Sesiones de Consejería
Mingo et al. (24)	Revisión Cítrica	Prevención y estrategia de adherencia

Fuente: Elaborado por autores.

Discusión

En esta revisión se analizaron veinticuatro artículos científicos publicados en diferentes bases de datos, en los cuales se evidenció que las intervenciones educativas y de acompañamiento lideradas por enfermería son las estrategias más efectivas para fortalecer la adherencia a la profilaxis preexposición (PrEP) en parejas serodiscordantes (8-17). La consejería en salud sexual, el seguimiento telefónico y la educación estructurada se destacan como prácticas que favorecen la continuidad del tratamiento y promueven el autocuidado (11-16).

Por otro lado, los estudios muestran resultados similares frente a las principales barreras que dificultan la adherencia, entre ellas el estigma social, la desinformación y las desigualdades en el acceso a los servicios de salud (18-22). Las investigaciones internacionales evidencian que los modelos de atención liderados por enfermería aumentan la aceptación y el inicio del uso de la PrEP, gracias a la confianza, la empatía y la comunicación efectiva que se establecen con los usuarios (13-15,19). De igual manera, se resalta la necesidad de fortalecer la formación del personal de enfermería en habilidades comunicativas, consejería afectiva y educación sexual, las cuales son fundamentales para lograr una adherencia sostenida (20-23).

Asimismo, los artículos no incluidos en la revisión PRISMA, como los estudios de Álvarez, Turrini et al. (25), González y Rivas (26); Lima et al. (27), Mueses-Marín et al. (28) y Hanum et al. (29), complementan la evidencia al resaltar factores estructurales y psicosociales que influyen en la adherencia, tales como la percepción del riesgo, la motivación personal y las condiciones contextuales. Estos estudios refuerzan que la intervención de enfermería debe integrar componentes educativos, comunitarios y de apoyo psicoemocional, garantizando un cuidado integral, humanizado y sostenible en la prevención del VIH.

En la búsqueda se identificaron limitaciones en diferentes ítems. Uno de ellos fue el idioma en el que estaban escritos los artículos, lo cual pudo haber limitado la inclusión de evidencia procedente de otros contextos. Asimismo, se evidenció la incapacidad de estos estudios en medir el riesgo asociado o la mejora de las intervenciones, puesto que no es un metaanálisis, sino una búsqueda sistemática.

Conclusiones

La mayoría de los artículos encontrados en esta revisión destacan la importancia de implementar estrategias dirigidas específicamente a la adherencia a la PrEP desde el punto de vista de enfermería. La adherencia al PrEP en parejas serodiscordantes representa un componente esencial en la prevención del VIH, y el cuidado de enfermería desempeña un rol fundamental en su fortalecimiento. Las intervenciones principalmente basadas en educación, acompañamiento y administración del tratamiento, han demostrado ser efectivas para mejorar la comprensión, el compromiso y la continuidad del uso del PrEP.

El acompañamiento cercano y empático por parte del personal de enfermería no solo facilita el seguimiento clínico, sino que también promueve la confianza y el vínculo terapéutico entre el equipo de salud y la pareja. La correcta administración del tratamiento, junto con el monitoreo constante de la adherencia, permite detectar oportunamente barreras y reforzar estrategias personalizadas para cada paciente. Estas acciones deben integrarse dentro de un enfoque institucional coherente, que incluya protocolos clínicos, programas educativos y una cultura de prevención sostenida.

Finalmente, el cuidado de enfermería en el contexto del PrEP no debe considerarse como una intervención aislada, sino como parte de un modelo integral de atención que promueve la salud sexual, la equidad y la calidad de vida de estas poblaciones.

Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. PrEP, PEP y poblaciones clave. [Online].; 2025 [citado 28 de oct 2025]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/prep-pep-poblaciones-clave>.
2. UNAIDS. Global HIV & AIDS statistics — Fact sheet. [Online].; 2024 [citado 28 oct 2025]. Available from: <https://www.unaids.org/en/resources/fact-sheet>.
3. Kerr L, KEndal C, CRosland M, Salani R, Veras M, Dourado I, et al. HIV prevalence among men who have sex with men in Brazil: results of the 2nd national survey using respondent-driven sampling. *Med. (Baltimore)* [Internet]. 2018; 1(1): p. S9-S15. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/MD.0000000000010573>.
4. Cáceres C, Orozco A, Juárez F. Implementation of PrEP in Latin America: opportunities and barriers for key populations. *Rev. Panam. Salud Públ.* [Internet]. 2022; 46: p. e46. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.46>.
5. Ahaneku H, Ross M, Nyoni J. Nurses role in promoting adherence to HIV prevention among serodiscordant couples: a qualitative synthesis. *J Assoc Nurses AIDS Care* [Internet]. 2021; 32(6): p. 789–801. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/JNC.0000000000000269>.
6. Castro D, Maciel M, Silva R, al. e. Nursing interventions for adherence to HIV pre-exposure prophylaxis: integrative review. *Cogitare Enferm.* [Internet]. 2024; 29: p. e83672. Disponible en: <https://doi.org/10.5380/ce.v29i0.83672>.
7. Page M, McKenzie J, Bossuyt P. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ* [Internet]. 2021; 372: p. 71. Disponible en: <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>.
8. Gomes-Fernandes V, Félix-Duarte L, Geanine-da L, Anunciacao-Gandim M, Galvao É, Lima-de N. Actuación de enfermería en la atención a la salud de parejas sero diferentes al VIH - revisión integrativa. *Enferm. glob.* [Internet]. 2024; 23(74): p. 644-694. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.576271>.
9. Frazao L, Gusmao T, Gruedes T. Construcción Y Validación De Un Folleto Educativo Sobre Salud Sexual Y Reproductiva Para Parejas Serodiscordantes. *Cogitare Enferm.* [Internet]. 2022; 27: p. e79155. Disponible en: <https://doi.org/10.5380/ce.v27i0.79155>.

10. Arrivillaga M, Gómez S, Mueses H, Alvarado B, Martínez E, Camargo-Plazas P, et al. Facilitadores y recomendaciones de proveedores de salud para la implementación de la Profilaxis Pre-Exposición en clínicas de VIH en Colombia: “Estudio PPrE-Colombia”. *Rev Gerenc Polit Salud*. [Internet]. 2022; 21: p. 1-20. Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javerian>.
11. Berardinelli D, Conti A, Hasnaoui A, Casabona E, Martin B, Campagna S, et al. Nurse-led interventions for improving medication adherence in chronic diseases: a systematic review. *Healthcare (Basel)* [Internet]. 2024; 12(23): p. 2337. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/healthcare12232337>.
12. Khati A, Altice F, Vlahoy D, Eger W, Lee J, Bohannon T, et al. Nurse practitioner-led integrated rapid access to HIV prevention for people who inject drugs (iRAPID): protocol for a pilot randomized controlled trial. *JMIR Res Protoc* [Internet]. 2022; 11(10): p. e42585. Disponible en: <https://doi.org/10.2196/42585>.
13. Neter M, Ruble K, Ferguson K, Trossman B, Cavanaugh J, Van E. Nurse practitioners' HIV pre-exposure prophylaxis prescribing practices for women. *J Nurse Pract* [Internet]. 2025; 21(6): p. 105369. Disponible en: [https://www.npjjournal.org/article/S1555-4155\(25\)00052-2/fulltext](https://www.npjjournal.org/article/S1555-4155(25)00052-2/fulltext).
14. O'Byrne P, Orser L, Haines M. Active-Offer Nurse-Led PrEP (PrEP-RN) Referrals: Analysis of Uptake Rates and Reasons for Declining. Springer [Internet]. 2019; 24: p. 1281–9. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10461-019-02745-9>.
15. O'Byrne P, Vandyk A, Orser L, Haines M. Nurse-led PrEP-RN clinic: a prospective cohort study exploring task-shifting HIV prevention to public health nurses. *BMJ Open* [Internet]. 2021; 11(1): p. e040817. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-040817>.
16. Castillo C, Vega I. El rol de profesional de enfermería en la implementación de la profilaxis pre-exposición (PREP) en México. *Rev. Ed. Cuid. Integr. Enferm.* [Internet]. 2025; 2(3): p. 132–43. Disponible: <https://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD112524.pdf>.
17. Espinosa A, Gilbert M, Ávila M. El profesional de enfermería en el seguimiento a la adherencia al tratamiento antirretroviral. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2016; 32(3): p. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000300016.
18. Schmidt H, Schaefer R, Nguyen V, Radebe M, Sued P, Rodolph M, et al. Scaling up access to HIV pre-exposure prophylaxis (PrEP): should nurses do the job? *Lancet HIV* [Internet]. 2022; 9(5): p. e363–e366. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S2352-3018\(22\)00006-6](https://doi.org/10.1016/S2352-3018(22)00006-6).
19. Lambert C, Galland B, Enriquez M, Reynolds N. A systematic review of nurse-led antiretroviral medication adherence intervention trials: how nurses have advanced the science. *J Assoc Nurses AIDS Care* [Internet]. 2021; 32(3): p. 347–372. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/JNC.000000000000247>.
20. Lourenço A, Martins P, Correia F. Pre-exposure prophylaxis use among HIV serodiscordant couples: a qualitative study in Mozambique. *BMC Infectious Diseases* [Internet]. 2022; 22(1): p. 312. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34229580>.
21. Ribas G, Padial M, Faria M, Nascimento M, PAvanello A. Avaliação da implementação da profilaxia pré-exposição (prep): uma análise comparativa entre boletins epidemiológicos de HIV/AIDS e de dados de prep (2018/2023). *Rev. Contemp.* [Internet]. 2024; 4(6): p. e4577. Disponible en: <https://doi.org/10.56083/RCV4N6-007>.
22. O'Byrne P, Vandyk A, Orser L, Haines M. Nurse-led PrEP-RN clinic: a prospective cohort study exploring task-shifting HIV prevention to public health nurses. *BMJ Open* [Internet]. 2021; 11(1): p. e043994. Disponible en: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-040817>.

23. Traeger M, Cornelisse V, Asselin J, Prince B, Roth N, Willcox J. Association of HIV preexposure prophylaxis with incidence of sexually transmitted infections among individuals at high risk of HIV infection. *JAMA* [Internet]. 2019; 321(14): p. 1380–90. Disponible en: <https://doi.org/10.1001/jama.2019.2947>.
24. Mingo D, Aliaga M, Domingo M, Aznar C, Cardiel A, Aznárez P. Riesgos de la profilaxis preexposición (PrEP) del VIH: retos y consideraciones en salud pública. *Rev. Sanit. Invest.* [Internet]. 2025; 3(9): p. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10594244>.
25. Álvarez C, Turrini N, Valladres-Pérez S. Disponibilidad y características de programas de profilaxis farmacológica preexposición (PrEP) para la prevención de la transmisión de VIH en Latinoamérica: revisión de alcance. *Rev. chil. infectol.* [Internet]. 2024; 41(6): p. 698-710. Disponible en: <https://doi.org/10.4067/s0716-10182024000600158>.
26. González A, Rivas H. Agencia y género en personas con VIH en parejas serodiscordantes en Chiapas, México. *Rev Costarric Psicol.* [Internet]. 2023; 42(1): p. 1–18. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4767/476761476003>.
27. Lima M, Gómez M, Íñiguez L, Fernández E, V. da Silva L, Cabrera J. Concepciones de usuarios sobre nuevas vías de administración de profilaxis pre-exposición para el VIH. *Ciênc. Saúde Colet.* [Internet]. 2024; 29(6): p. e03042023. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1413-81232024296.03042023>.
28. Mueses-Marín H, Alvarado-LLano B, Bolívar-Rocha M, Arrivallaga M, Camargo-Plaza P, Torres-Isaiga J. Factores relacionados al interés e intención al uso de profilaxis preexposición al VIH en hombres gay y/o bisexuales, Colombia. *Hacia promoc. Salud* [Internet]. 2024; 29(1): p. 118-140. Disponible en: <https://doi.org/10.17151/hpsal.2024.29.1.9>.
29. Hanum N, Handayani M, Padmasawitri A, Zazuli Z, Anggadiredia K, Pohan M, et al. HIV incidence and adherence after pre-exposure prophylaxis initiation in key populations in Indonesia: findings from a real-world pilot program 2021–2023. *IJID Regions* [Internet]. 2025; 14: p. 100573. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijregi.2025.100573>.

Correspondencia:

silviaperez221@unisangil.edu.co

Fecha de recepción: 13/11/2025**Fecha de aceptación:** 01/03/2026