

# ÍNDICE

<b>Abreviaturas</b>	<b>7</b>
<b>Índice de tablas</b>	<b>8</b>
<b>Introducción</b>	<b>9</b>
Análisis de datos y perspectivas actuales sobre el VIH	11
Importancia de la adherencia	12
Adherencia en el VIH: tratamiento y prevención	13
Abordaje multidisciplinar de la adherencia en personas con VIH y usuarios de prevención combinada	15
Rol activo de la persona con VIH y de su entorno	15
¿Para qué el Cuaderno de adherencia en VIH?	16
Referencias bibliográficas	18
<b>1. Implicaciones clínicas y económicas de la falta de adherencia al tratamiento</b>	<b>23</b>
1.1. Implicaciones clínicas de la falta de adherencia al tratamiento antirretroviral como tratamiento del VIH	25
1.2. Impacto de la adherencia al tratamiento antirretroviral como tratamiento del VIH en la calidad de vida	27
1.3. Impacto de la adherencia al tratamiento antirretroviral como tratamiento del VIH sobre los costes sanitarios	30
1.4. Implicaciones de la adherencia en la prevención del VIH	38
Conclusiones y recomendaciones	40
Referencias bibliográficas	41
<b>2. La adherencia a los cuidados en VIH: perspectiva de la gestión sanitaria</b>	<b>49</b>
2.1. Introducción	51
2.2. Aspectos relevantes para la mejora de la adherencia a los cuidados en VIH	52
2.3. Modelo de prestación de cuidados	53
2.4. El papel del gestor en la mejora de la adherencia a los cuidados en VIH	59
Conclusiones y recomendaciones	61
Referencias bibliográficas	63
<b>3. La adherencia a los cuidados en VIH: perspectiva del entorno comunitario</b>	<b>65</b>
3.1. Contexto actual. Aspectos relevantes para la mejora de la adherencia en VIH: necesidades individualizadas y participación activa de la persona en su cuidado	67
3.2. El papel del entorno comunitario en la mejora de la adherencia a los cuidados en VIH. Experiencia y aprendizajes de estrategias exitosas desarrolladas por el ámbito comunitario para cada paciente basadas en el sistema de estratificación de pacientes	70

Conclusiones y recomendaciones	78
Referencias bibliográficas	79
<b>4. La adherencia a los cuidados en VIH: perspectiva del ámbito clínico</b>	<b>83</b>
4.1. Introducción	85
4.2. Aspectos relevantes para la mejora de la adherencia a los cuidados en VIH: coordinación asistencial e importancia de la multidisciplinariedad	87
4.3. El papel del clínico en la mejora de la adherencia a los cuidados en VIH	88
Conclusiones y recomendaciones	91
Referencias bibliográficas	92
<b>5. La adherencia a los cuidados en VIH: perspectiva de la farmacia hospitalaria</b>	<b>97</b>
5.1. Introducción	99
5.2. Aspectos relevantes para la mejora de la adherencia a las intervenciones farmacológicas: métodos de medida, prevención y tratamiento	101
5.3. El papel del farmacéutico en la mejora de la adherencia a los cuidados en VIH	104
Conclusiones y recomendaciones	109
Referencias bibliográficas	110
<b>6. La adherencia a los cuidados en VIH: perspectiva de la enfermería</b>	<b>113</b>
6.1. Introducción	115
6.2. Aspectos relevantes para la mejora de la adherencia a los cuidados en VIH: educación y comunicación efectiva	115
6.3. Impacto de los cuidados enfermeros en la prevención y la adherencia en las personas con VIH	118
Conclusiones y recomendaciones	122
Referencias bibliográficas	124
<b>7. Recomendaciones para mejorar la adherencia a la prevención y tratamiento del VIH: resultados del estudio Delphi</b>	<b>127</b>
7.1. Metodología	129
7.2. Resultados	131
Discusión y conclusiones	141
Anexo. Listado detallado de medidas propuestas	142
<b>8. Conclusiones</b>	<b>147</b>
Decálogo de recomendaciones para la mejora de la adherencia en el ámbito del VIH	148

# Abreviaturas

**AF:** atención farmacéutica

**CV:** carga viral

**CVRS:** calidad de vida relacionada con la salud

**DSS:** determinantes sociales de la salud

**GBHSH:** gais, bisexuales y hombres que tienen sexo con hombres

**GeSIDA:** Grupo de Estudio del Sida

**HSH:** hombres que tienen sexo con hombres

**IM:** intramuscular

**ITS:** infecciones de transmisión sexual

**MEMS:** medication event monitoring system

**MPR:** medication possession ratio

**OMS:** Organización Mundial de la Salud

**ONUSIDA:** Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida

**PAI:** proceso asistencial integrado

**PDC:** proporción de días cubiertos

**PEP:** profilaxis posexposición

**PREM:** patient reported experience

**PrEP:** profilaxis preexposición

**PROM:** patient reported outcome measure

**PVIH:** personas con VIH

**QD:** una toma al día

**RCU:** regímenes de comprimido

**SEFH:** Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

**SIDA:** síndrome de inmunodeficiencia adquirida

**SMAQ:** Simplified Medication Adherence Questionnaire

**SNS:** Sistema Nacional de Salud

**SPNS:** Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida

**TAR:** tratamiento antirretroviral

**TDO:** terapia directamente observada

**VIH:** virus de inmunodeficiencia humana

# Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Correlaciones entre las dimensiones del WHOQOL-HIV-BREF español y la adherencia al TAR	28
<b>Tabla 2.</b> Prevalencia de salud autocalificada como muy buena/buena entre todas las personas que viven con el VIH, las que reciben TAR y las que reciben TAR con supresión viral	29
<b>Tabla 3.</b> Relación ajustada entre el número de veces que se omitió el TAR en el último mes y el estado de salud auto informado	30
<b>Tabla 4.</b> Características de los estudios encontrados sobre el impacto económico de la adherencia al TAR en el ámbito del VIH/SIDA	32
<b>Tabla 5.</b> Costes promedio por persona con VIH/SIDA adherente y no adherente al TAR (euros 2024)*	33
<b>Tabla 6.</b> Datos de partida sobre población (en número de personas) para los cálculos	36
<b>Tabla 7.</b> Supuestos asumidos para la evolución de la adherencia al TAR	36
<b>Tabla 8.</b> Datos de partida y cálculos sobre los costes sanitarios asociados a las PVIH adherentes y no adherentes al TAR	37
<b>Tabla 9.</b> Estimación del impacto de la mejora en adherencia al TAR en los CDS (excluyendo el coste del TAR) del SNS de España (en millones de euros), en función de la tasa de descuento aplicada	38
<b>Tabla 10.</b> Áreas de intervención y acciones	72
<b>Tabla 11.</b> Métodos de estimación de la adherencia y recomendaciones	103
<b>Tabla 12.</b> Objetivos de la consulta de AF	106
<b>Tabla 13.</b> Perfiles de los profesionales participantes en el Estudio Delphi	130
<b>Tabla 14.</b> Medidas de acción propuestas para mejorar la adherencia al VIH, ordenadas de mayor a menor relevancia	133
<b>Tabla 15.</b> Priorización, por consenso de los expertos sobre su relevancia y grado de implementación actual, de las 44 medidas de acción propuestas para mejorar la adherencia en VIH, agrupadas por área de acción	138