

ÍNDICE

Abreviaturas	7
Índice de tablas	8
Introducción	9
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
1. Implicaciones clínicas y económicas de la falta de adherencia al tratamiento	23
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
2. La adherencia a los cuidados en VIH: perspectiva de la gestión sanitaria	49
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
3. La adherencia a los cuidados en VIH: perspectiva del entorno comunitario	65
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
4. La adherencia a los cuidados en VIH: perspectiva del ámbito clínico	83
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
5. La adherencia a los cuidados en VIH: perspectiva de la farmacia hospitalaria	97
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 bibliografías	110
6. La adherencia a los cuidados en VIH: perspectiva de la enfermería	113
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
7. Recomendaciones para mejorar la adherencia a la prevención y tratamiento del VIH: resultados del estudio Delphi	127
7.1. Metodología	129
7.2. Resultados	131
Discusión y conclusiones	141
Anexo. Listado detallado de medidas propuestas	142
8. Conclusiones	147
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 posession 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

Tabla 1. Correlaciones entre las dimensiones del WHOQOL-HIV-BREF español y la adherencia al TAR	28
Tabla 2. 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
Tabla 3. Relación ajustada entre el número de veces que se omitió el TAR en el último mes y el estado de salud auto informado	30
Tabla 4. Características de los estudios encontrados sobre el impacto económico de la adherencia al TAR en el ámbito del VIH/SIDA	32
Tabla 5. Costes promedio por persona con VIH/SIDA adherente y no adherente al TAR (euros 2024)*	33
Tabla 6. Datos de partida sobre población (en número de personas) para los cálculos	36
Tabla 7. Supuestos asumidos para la evolución de la adherencia al TAR	36
Tabla 8. Datos de partida y cálculos sobre los costes sanitarios asociados a las PVIH adherentes y no adherentes al TAR	37
Tabla 9. 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
Tabla 10. Áreas de intervención y acciones	72
Tabla 11. Métodos de estimación de la adherencia y recomendaciones	103
Tabla 12. Objetivos de la consulta de AF	106
Tabla 13. Perfiles de los profesionales participantes en el Estudio Delphi	130
Tabla 14. Medidas de acción propuestas para mejorar la adherencia al VIH, ordenadas de mayor a menor relevancia	133
Tabla 15. 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