



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA

**TRASTORNOS MENTALES E INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS
MÁS FRECUENTES EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE
VIH/SIDA.**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

AUTOR: JOFFRE RODRIGO REDROVAN ESPINOZA

DIRECTOR: DR. LUIS MIGUEL ORMAZA ULLOA

CUENCA - ECUADOR



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA

**TRASTORNOS MENTALES E INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS
MÁS FRECUENTES EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE
VIH/SIDA.**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

AUTOR: JOFFRE RODRIGO REDROVAN ESPINOZA

DIRECTOR: DR. LUIS MIGUEL ORMAZA ULLOA

CUENCA - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Joffre Rodrigo Redrovan Espinoza portadora de la cédula de ciudadanía N° **0106161516**. Declaro ser el autor de la obra: **“Trastornos mentales e intervenciones psicológicas más frecuentes en pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, 25 de octubre de 2023

F:.....

Joffre Rodrigo Redrovan Espinoza

0106161516

CERTIFICACIÓN

Yo Luis Miguel Ormaza Ulloa con cédula de identidad N° 0106161516 en calidad de Directora del Trabajo de Titulación con el tema: “Trastornos mentales e intervenciones psicológicas más frecuentes en pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA”, certifico que el presente trabajo fue desarrollado por Joffre Rodrigo Redrovan Espinoza, bajo mi supervisión.



Dr. Luis Miguel Ormaza Ulloa.

DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Agradecimiento

Dentro de este apartado quiero iniciar mencionando que nada de esto habría sido posible sin la ayuda de Dios y sobre todo de mis padres Zoila Espinoza y Jaime Redrovan, el esfuerzo y valor que ellos han realizado, ha hecho que yo el día de hoy pueda estar escribiendo mi agradecimiento luego de haber culminado mi carrera universitaria. Estoy profundamente agradecido con Dios por haberme dado unos padres atentos, cariñosos y sobre todo resilientes, porque la vida que ellos han tenido no tiene comparación alguna con que el día hoy, yo tengo. De ellos he aprendido que con trabajo duro y esfuerzo todo es posible. También quiero expresar mis más sinceros agradecimientos a mis hermanos, ya que ellos han estado allí en muchos momentos difíciles de mi vida y con el amor y cariño de ellos siempre me he sentido un hermano querido y fuerte.

También quiero dar las gracias a mis abuelitos, Luz Pesantes y Salvador Espinoza. Ellos estuvieron presentes en mis inicios académicos durante el transcurso de la escuela, y fueron quienes me cuidaron y protegieron mientras mis padres estaban trabajando. Siempre estaré agradecido con ellos por todo el amor y paciencia que nos brindaron a mí y a mis hermanos.

Por último, quiero expresar con gratitud mis más sinceros reconocimientos a mi tutor de titulación, el Dr. Luis Miguel Ormaza, por haberme guiado y ayudado durante el transcurso de la elaboración de la investigación. Su experiencia, conocimiento y profesionalismo fueron cruciales para que este artículo resultara lo mejor posible.

Joffre Rodrigo Redrovan Espinoza

Dedicatoria

A mis queridos padres, Zoila Espinoza y Jaime Redrovan, quiero dedicarles un agradecimiento especial que nunca podrá expresar completamente la magnitud de mi gratitud. Vuestra inquebrantable dedicación, amor y apoyo a lo largo de mi vida han sido los pilares sobre los que construí mi camino hacia la culminación de mi carrera universitaria. Vuestro esfuerzo incansable y valores ejemplares han sido mi mayor inspiración. A través de vuestra sabiduría y cariño, me enseñaron que la perseverancia y el esfuerzo son las bases de todos los logros. Este logro es, en gran parte, su logro también, y siempre estaré agradecido por ser los pilares de mi éxito. Con amor y admiración, este logro es en honor a ustedes.

Joffre Rodrigo Redrovan Espinoza

Indice

Contenido

Resumen.....	8
Abstract	9
Introducción	10
Presentación del problema	10
Justificación	11
Objetivos	12
Método	12
Desarrollo.....	14
Conclusión	33
Bibliografía	36

Resumen

El VIH/SIDA es un grave problema de salud global, impactando a alrededor de 38,4 millones de individuos en todo el mundo (ONUSIDA, 2023). Además, una gran parte de esta población experimenta un nivel significativo de estrés, el cual puede llevar a complicaciones a nivel cerebral, resultando en diversos trastornos mentales. El objetivo de este estudio se analiza en analizar la incidencia de los trastornos mentales y las intervenciones psicológicas más frecuentes en pacientes con VIH. Se aplicó un enfoque descriptivo no experimental basado en la revisión bibliográfica. Se examinaron 43 artículos científicos de gran impacto extraídos de Scopus, ProQuest y PubMed. Los criterios de inclusión se enfocaron en la población adulta, la actualidad (publicaciones de los últimos 5 años) y la pertinencia temática. Los resultados destacan que los trastornos mentales más recurrentes en esta población son la depresión mayor, la ansiedad generalizada, el estrés postraumático, las disfunciones sexuales, el consumo de estupefacientes y los trastornos relacionados con la pérdida o la dificultad para conciliar el sueño. En lo que respecta a la intervención más frecuente en los pacientes seropositivos, es la terapia Cognitivo-Conductual. Estas terapias incorporan técnicas como meditación, técnicas de relajación progresiva, terapias motivacionales, terapia C.C Breve, resolución de problemas, gestión de emociones y habilidades sociales. En conclusión, los trastornos mentales son altamente prevalentes en pacientes con VIH/SIDA, acentuando su vulnerabilidad. La terapia cognitivo conductual sobresale por su efectividad en las intervenciones psicológicas, porque mejora principalmente las relaciones sociales, reduce el dolor y aumenta la adherencia al tratamiento.

Palabras clave: VIH, intervención psicológica, trastornos mentales, sexualidad, eficacia terapéutica y cognitivo conductual.

Abstract

HIV/AIDS is a severe global health problem, impacting about 38.4 million individuals worldwide (UNAIDS, 2023). In addition, a large portion of this population experiences a significant level of stress, which can lead to complications at the brain level, resulting in a variety of mental disorders. This study aims to examine the incidence of mental disorders and the most common psychological interventions in HIV patients. A non-experimental descriptive approach was applied based on a literature review. Forty-three high-impact scientific articles were examined, sourced from Scopus, ProQuest, and PubMed. Inclusion criteria were focused on the adult population, timeliness (publications in the last five years), and thematic relevance. The results highlight that this population's most common mental disorders are major depression, generalized anxiety, post-traumatic stress, sexual dysfunction, substance abuse, and sleep-related disorders. The most common intervention in seropositive patients is Cognitive-Behavioral Therapy. These therapies incorporate meditation, progressive relaxation techniques, motivational therapy, brief cognitive behavioral therapy, problem-solving, emotional management, and social skills. In conclusion, mental disorders are highly prevalent in HIV/AIDS patients, accentuating their vulnerability. Cognitive-behavioral therapy is effective in psychological interventions, as it primarily improves social relationships, reduces pain, and enhances treatment adherence.

Keywords: HIV, psychological intervention, mental disorders, sexuality, therapeutic efficacy, and cognitive-behavioral.

Introducción

Arévalo et al., (2019) argumentan que el VIH es conocido como "Human immunodeficiency" (pág. 80), y Castellanos (2021) menciona que es un lentivirus producto del "síndrome de inmunodeficiencia adquirida" (pág. 2), el cual es responsable de "un deterioro progresivo del sistema inmunológico y que infecta principalmente a los linfocitos T (LT) CD4+, los macrófagos y las células dendríticas" (Silva et al, 2021, p. 2). Es decir, es un deterioro a nivel celular, orgánico que genera y sirve como defensas ante diferentes tipos de virus que el cuerpo enfrenta.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) definen un trastorno mental como "un conjunto de síntomas o comportamientos clínicamente reconocibles asociados en muchos casos con estrés y con interferencia en las funciones personales" (OMS, 1992, pág. 62). Es decir, es una sintomatología o conducta que un paciente tiende a presentar, producto de estímulos estresores que generan un alto nivel de malestar a nivel psíquico.

Por otro lado, el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM-5) definen a un trastorno mental como un síndrome que se caracteriza principalmente por alteraciones en áreas como la "cognición, regulación emocional o comportamiento de un individuo, y refleja la disfunción de un proceso de desarrollo biológico y psicológico. Los trastornos mentales se asocian usualmente con estrés significativo o discapacidad en actividades sociales, ocupacionales y otras áreas" (APA, 2013, pág. 15).

Existen diversos autores que estudian el significado de la psicoterapia. El autor Campo (2020) argumenta que la psicoterapia es la interacción que existe entre un profesional de la salud mental y un usuario que recibe un servicio. Asimismo, argumenta que, dentro de la misma, se toman en cuenta aspectos como afecto, cognitivo y valorativos de la dupla terapéutica.

Presentación del problema

El VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) sigue siendo un problema de salud de grave a nivel mundial. Según el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH (ONUSIDA), en el año 2021, se registraron 38.4 millones de casos de infección por VIH en todo el mundo (ONUSIDA, 2023). Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2021, informó

que en América Latina se notificaron 100,000 nuevos casos de VIH (Tumbaco & Duran, 2021). Según datos de la ONU (2021), América Latina representó el 34% de los contagios globales, con Bolivia registrando la cifra más alta de casos. En el contexto de Ecuador, se ha identificado una población de 47,206 personas viviendo con VIH, y la mayoría de los casos se concentra en el grupo de edad de 15 a 49 años.

Para la población vulnerable afectada por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), la convivencia con esta enfermedad puede tener graves implicaciones para la salud mental. El VIH puede actuar como un factor estresante significativo y dar lugar a complicaciones a nivel cerebral, manifestándose en cambios de comportamiento. Los resultados de un estudio llevado a cabo por Chang et al., (2019) en África indican que gran parte de individuos afectados por el VIH presenta trastornos mentales. Según esta investigación, entre una población de 728 pacientes con diagnóstico de VIH, el 18% (181 personas) presentaba algún tipo de trastorno mental.

Plascencia et al., (2022) señalan que uno de los problemas principales se relaciona con los cambios repentinos de la conducta que gira en torno a la enseñanza de las personas sobre lo que deben, o no, hacer acerca de una conducta saludable durante el proceso de salud-enfermedad” (p. 82). Además, Plascencia & Castellanos (2019) argumentan que sus creencias sobre la psicoterapia limitan su adherencia terapéutica y resiliencia.

Pregunta guía de investigación

¿Cuáles son los trastornos mentales e intervenciones psicológicas más frecuentes en pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA?

Justificación

La problemática del impacto del VIH en la salud mental es de vital importancia debido a su alcance global y a las graves implicaciones que conlleva. Los datos de ONUSIDA y la OMS resaltan la magnitud del problema, con millones de personas afectadas por el VIH en todo el mundo y cifras alarmantes en América Latina. La relevancia radica en que vivir con VIH puede desencadenar estrés y trastornos mentales, afectando la calidad de vida de los pacientes. La investigación de Chang et al., (2019) resalta la conexión entre VIH y trastornos mentales, subrayando la necesidad de abordar la salud mental en la atención del VIH. Además, las percepciones negativas y la baja autoestima señaladas por Plascencia y Castellanos (2019)

agravarían aún más esta situación. La falta de adherencia terapéutica debido a creencias limitantes también subraya la necesidad de intervenciones psicológicas efectivas. Abordar esta problemática es crucial no solo para mejorar la calidad de vida de las personas que viven con VIH, sino también para brindar un enfoque integral de atención médica y psicológica que contribuya a su bienestar integral.

Objetivos

Objetivo general

Analizar los trastornos mentales e intervenciones psicológicas más frecuentes en pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA.

Objetivo específico

Describir los trastornos mentales más frecuentes en pacientes con VIH/SIDA

Identificar las intervenciones psicológicas más frecuentes en pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA.

Método

En esta revisión sistémica de carácter descriptivo con enfoque cualitativo, se busca analizar la afectación del VIH a la salud mental y las intervenciones psicológicas más frecuentes en esta población. Este método fue seleccionado por su capacidad de profundizar las experiencias y percepciones individuales.

Estrategia de búsqueda

Los artículos científicos fueron buscados en revistas como: Scopus, Proquest y Pubmed, utilizando operadores boléanos como NOT, OR, AND.

Palabras clave:

Las palabras clave utilizadas para hacer la búsqueda son; VIH, intervención psicológica, trastornos mentales, sexualidad, eficacia terapéutica.

Criterios de selección:

Se incluyeron artículos científicos, investigaciones pertenecientes a organizaciones como la ONU, OMS, estudios que respondan a los objetivos de investigación, que estén publicados en los últimos 5 años, desde el 2018 hasta el 2023, artículos que utilicen muestras con población adulta, relacionado en áreas como psicosexología, psicopatología, psicología clínica, psicológica de la salud y psicología de enlace, artículos publicados en idioma español e inglés de Q1 - Q4.

Criterios de exclusión:

Documentos que no permiten el libre acceso y repetidos en bases de datos.

Extracción de datos:

El proceso de extracción de datos se llevó a cabo mediante una exhaustiva revisión de artículos publicados en revistas científicas de alto impacto, categorizadas en los cuartiles Q1-Q4 según su relevancia en el campo de estudio. Este proceso constó de tres pasos fundamentales:

1. Búsqueda de artículos científicos en bases de datos académicas, con el objetivo de identificar estudios que fueran especialmente relevantes y estuvieran relacionados con el tema de investigación.
2. Aplicación de criterios de inclusión y exclusión previamente definidos para seleccionar los artículos que abordaran de manera específica los trastornos mentales y las intervenciones psicológicas en pacientes con VIH/SIDA.
3. Extracción de información de cada uno de los estudios seleccionados, incluyendo títulos, resúmenes, palabras clave, objetivos, metodología, resultados y conclusiones.

Análisis de datos:

Para llevar a cabo el análisis de datos sistémico utilizando el enfoque PRISMA cualitativo en el contexto de los trastornos mentales e intervenciones psicológicas en pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA, se siguió los siguientes pasos.

1. Búsqueda de artículos de gran impacto y aplicación de inclusión y exclusión de estudios.
2. Extracción de información como; autor, revista, cuartil, objetivo, tipo de investigación, la población y resultados. Estos datos fueron aplicados en tablas.

3. La interpretación de información fue realizada en relación con la pregunta de estudio.

El presente estudio se trata de una revisión sistémica de tipo descriptivo, no experimental de enfoque cualitativo. Su objetivo principal es abordar los trastornos mentales más relevantes en pacientes diagnosticados con VIH y, además, identificar las técnicas psicoterapéuticas más efectivas en la intervención con esta población. Con ese fin, la exploración tomara en consideración las regiones geográficas en las que se llevaron a cabo las investigaciones. La meta principal brindar una mejor visión de los trastornos mentales en personas con VIH y ofrecer una guía para mejorar la eficacia de las intervenciones psicoterapéuticas en diferentes ubicaciones geográficas.

Desarrollo

Tabla 1:

Cuadro de resultados de los trastornos mentales más frecuentes en pacientes con VIH

N	Autor	Revista	Cuartil	Objetivo	Tipo de investigación	Población	Resultados
1	Verhey et al., (2018)	Revista Europea de traumatología psicológica	Q4	Analizar la comorbilidad del Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT)	Estudio observacional transversal	91	El 42% presento síntomas del trastorno de Estrés Postraumático.
2	Parcesepe, et al., (2023).	BMC Psychiatry.	Q1	Estudiar los efectos de eventos traumáticos	Estudio observacional transversal	426	El 86% presento estrés postraumático.

3	Aguilar et al., (2018)	Revista internacional de enfermedades infecciosas.	Q4	Determinar el consumo de alcohol en dos grupos distintos.	Estudio observacional transversal	208	La población con diagnóstico de VIH presenta mayor porcentaje de consumo de alcohol y tabaco (16% vs 5%), (29,3% vs 21,6%).
4	Sanchez et al., (2020).	HHS Author Manuscripts.	Q4	Evaluar el consumo de sustancias en grupos carcelarios y de tratamiento comunitario.	Estudio observacional transversal	442	En la comunidad se evidencio un 97% de consumo y la cárcel el 95.7%.
5	Parello et al., (2023)	HIV Medicine	Q1	Analizar las consecuencias y la prevalencia de los trastornos mentales por el consumo de anfetaminas.	Estudio retrospectivo	170	El 37% presentaba ansiedad, el 27% mostraba síntomas psicóticos, y el 11% experimentaba alteraciones en la consciencia.

6	Langan et al., (2019)	Atención del SIDA: aspectos psicológicos y sociomédicos del SIDA/VIH.	Q2	Analizar en qué medida las personas con VIH pueden ser susceptibles a trastornos relacionados con el juego. de juego	Estudio de corte transversal	100	El 13% de los participantes presentaba trastornos asociados al juego.
7	Araujo et al., (2019).	Revista Brasileira de Enfermagem.	Q3	Identificar la prevalencia de la depresión, el autoconcepto, expectativas hacia el futuro y los niveles de esperanza.	Estudio observacional transversal	108	El 31,5 mostro síntomas depresivos leves y el 21,3% moderada.
8	Bhardwaj et al., (2023)	BMC Women's Health.	Q2	Examinar la depresión y los principales factores involucrados	Estudio observacional transversal	1,384	El 33% fueron diagnosticadas de depresión
9	Mohamud et al., (2023).	BMC Psychiatry.	Q1	Explorar la prevalencia de la depresión en una población	Estudio observacional transversal	331	El 33,5% mostraron índices de depresión

				hospitalaria de Banadir.			
10	Wang, et al., (2023)	BMC Public Health.	Q1	Investigar la sintomatología depresiva.	Estudio observacional transversal	533	El 47% presenta depresión.
11	Nunes et al., (2022)	AIDS Care	Q3	Analizar la prevalencia del trastorno depresivo.	Estudio observacional transversal	257	El 29% experimento síntomas depresivos en algún momento de sus vidas y el 85% en la actualidad del estudio.
12	Pasdar et al., (2020)	Trastorno de alimentación y del, peso.	Q2	Analizar la relación entre la depresión y la ingesta de legumbres, verduras y lácteos.	Estudio observacional transversal	335	El 76% de la muestra presentaba trastorno depresivo.
13	Lince et al., (2022).	Thieme open Acess.	Q4	Indagar la disfunción sexual	Estudio comparativo bibliográfico	1.568	En suiza El (11%) presentó disfunción eréctil (DE), en Holanda el 13% DE, en Malasia existió un 82% de DE.
14	Portilla et al., (2018)	Revista de Psicología de la Salud.	Q4	Analizar las disfunciones sexuales en el	Estudio de enfoque descriptivo observacional.	401	El 89 (22,2%) presentaban disfunciones sexuales.

				género femenino.			
15	Vélez et al., (2023)	Rev Esp Salud Publica.	Q3	Contextualizar los efectos de medicamentos como bictegravir y dolutegravir en la calidad de sueño.	Estudio observacional transversal	119	El 67% presentaban trastornos del sueño.
16	Bedaso et al. (2020)	PLoS ONE	Q3	Analizar el trastorno del sueño	Estudio observacional transversal	422	El 57% presento el trastorno del sueño, el 31% presentaba síntomas de ansiedad, y el 30% el trastorno depresivo.
17	Chen et al., (2021)	Journal of Clinical Medicine.	Q3	“Comparación de las diferencias en los síntomas relacionados con el sueño y los trastornos del sueño basados en la polisomnografía” (pág. 1)	Estudio Comparativo	44	Las personas que tenían trastornos del sueño mostraron un 72% de trastornos mentales, de los cuales el 25% podría estar presentando trastornos de la conducta relacionado con los movimientos oculares.

18	Mandlate, et al., (2023)	BMC Psychiatry.	Q1	Los trastornos mentales y la adherencia al tratamiento.	Estudio observacional transversal	395	El 27.34% presento depresión mayor, el 6.08% ansiedad generalizada, el 8,34% el trastorno de consumo de sustancias, el 4,05% estrés postraumático, el 3,19 presento pánico y el 0,51 el trastorno distímico.
19	Ross et al., (2022)	AIDS Behav	Q3	Analizar la depresión y adicciones.	Estudio observacional transversal	580	El 80% presento conductas adictivas, mientras que el 33% síntomas depresivos leves, el 12% síntomas moderados y el 39% depresión grave.
20	Lang et al., (2023)	AIDS	Q1	Analizar la “prevalencia de depresión, ansiedad, trastorno bipolar y esquizofrenia” (pág. 4).	Estudio observacional	122,892	El 55% presenta 1 o más trastornos mentales, de los cuales el 39% tiene depresión, el 28% ansiedad, 10% trastorno bipolar y 5% esquizofrenia.

21	Castilho et al., (2020)	Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes	Q1	Evaluar el trastorno del estado de ánimo en pacientes con VIH y sin VIH	Estudio Cohorte Clínica	4140	El 24% de pacientes con VIH presentaron el trastorno del estado de ánimo.
----	-------------------------	---	----	---	-------------------------	------	---

Nota: Virus de inmunodeficiencia Humana (VIH)

Dos estudios se centraron en investigar la prevalencia del Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) utilizando un enfoque observacional de tipo transversal. En el primer estudio utilizando la Lista de Verificación del Trastorno de Estrés Postraumático para DSM-5 (PCL-5) desarrollada por Verhey et al., (2018). Los resultados de este estudio revelaron una prevalencia del TEPT del 42%. Por otro lado, en el segundo estudio se examinó a un grupo más amplio de 426 pacientes utilizando la herramienta de Verificación de Eventos de la Vida para el DSM-5 (LEC-5) según el trabajo de Parcesepe et al., (2023). En este caso, se encontró una prevalencia significativamente más alta, alcanzando un 86% en relación con el TEPT.

En otros dos estudios de enfoque observacional de tipo transversal, se realizaron investigaciones con el propósito de analizar el consumo de sustancias. En el primer estudio, realizado por Aguilar et al., en (2018), se llevó a cabo un análisis comparativo entre dos grupos: uno conformado por individuos con VIH (208 participantes) y otro por individuos sin VIH (208 participantes). La comparación se basó en características específicas como la edad, el sexo y el consumo de tabaco y alcohol. Los resultados revelaron que el grupo de personas con VIH mostró una mayor prevalencia de consumo de alcohol, alcanzando el 11%, mientras que el consumo de tabaco fue del 8%. En el segundo estudio, llevado a cabo por Sánchez et al., en (2020), se utilizó el Instrumento de Cernimiento para Trastornos por Uso de Sustancias (ICTUS) en una muestra de 311 pacientes. En este caso, se encontró que el 97% de los participantes recibieron un diagnóstico de trastorno por uso de sustancias, lo que indica una alta prevalencia en esta población.

Parello et al., (2023) por medio de un estudio retrospectivo se enfocaron en analizar las consecuencias y la prevalencia de los trastornos mentales en pacientes seropositivos que consumen sustancias como las anfetaminas. La muestra consistió en 170 pacientes. Al analizar los resultados,

los autores observaron que el 37% presentaba ansiedad, el 27% mostraba síntomas psicóticos, y el 11% experimentaba alteraciones en la consciencia.

Langan et al., (2019) realizaron un estudio de corte transversal con el propósito de analizar en qué medida las personas con VIH pueden ser susceptibles a trastornos relacionados con el juego. Para realizar este estudio, se seleccionó una muestra de 100 sujetos a quienes se les aplicó la prueba Brief Biosocial Gambling Screen (BBGS) con el fin de identificar posibles problemas de juego. Los hallazgos revelaron que el 13% de los participantes presentaba trastornos asociados al juego. Adicionalmente, se constató que estos individuos tenían una inclinación hacia el consumo de sustancias, específicamente heroína y marihuana, y también exhibieron comportamientos impulsivos.

En relación con la prevalencia de la depresión en pacientes con VIH, se llevaron a cabo cuatro investigaciones con un enfoque observacional de tipo transversal.

En el primer estudio, Araujo et al., (2019) emplearon la Escala de Calificación de Depresión de Hamilton (HAMD-D) en una muestra compuesta por 108 voluntarios. Los análisis revelaron que el 31% de los participantes presentaba depresión leve, mientras que el 21.3% experimentaba depresión moderada, sin la presencia de sintomatología grave. Por otro lado, se llevaron a cabo tres estudios diferentes, uno realizado por Bhardwaj et al., (2023), otro por Mohamud et al., (2023), y un tercero por Wang et al., (2023), en los cuales se utilizó el Cuestionario de Salud del Paciente-9. Las muestras de estos estudios estuvieron compuestas por 1,384, 331 y 533 voluntarios, respectivamente. Los resultados mostraron que el primer y el segundo estudio tenían una prevalencia de depresión del 33%, mientras que el tercer estudio reportó una prevalencia del 47% en cuanto a la depresión.

También, en otro estudio, Nunes et al., (2022) llevaron a cabo una investigación de enfoque transversal descriptivo con el objetivo de analizar la prevalencia de la depresión. La muestra consistió en 257 voluntarios que se sometieron a la Escala de Depresión de Hamilton (HAM-D). Los resultados fueron significativos, ya que el 29% de los sujetos experimentaron síntomas depresivos en algún momento de sus vidas, mientras que el 85% presentaba una depresión grave en el momento en que se realizaron los estudios. Por otro lado, Pasdar et al., (2020) por medio de un estudio descriptivo transversal, se centraron en analizar la relación entre la depresión y la

ingesta de legumbres, verduras y lácteos. Utilizaron una muestra compuesta por 335 voluntarios a quienes se les aplicó la prueba de BECK y el "Cuestionario de Frecuencia de Alimentos" (pág. 5). Los resultados mostraron que el 76% de la muestra presentaba trastorno depresivo. Adicionalmente, los investigadores examinaron y comprobaron la influencia positiva de la dieta en la depresión, enfocándose en la relación con el consumo de legumbres, verduras y lácteos.

Por otro lado, dos estudios con metodologías totalmente distintas se centraron en analizar las disfunciones sexuales. El primer estudio, de tipo comparativo bibliográfico, realizado por Lince et al., (2022), utilizó una muestra de 4 bibliografías publicadas en distintos países. El autor analizó que existe similitud en dos de los estudios: en el primero, se encontró una prevalencia del 11% en disfunción eréctil, pero esta está principalmente relacionada con el VIH, mientras que en el otro estudio se relaciona con el consumo de fármacos para tratar la enfermedad. En el mismo sentido, las otras dos publicaciones muestran una alta prevalencia del 92,6% y el 82,3%, señalando que la disfunción eréctil también está vinculada con la presencia de trastornos de depresión y ansiedad.

En relación con el segundo estudio, Portilla et al., (2018) emplearon el Índice de Función Sexual Femenina (FSFI) con una muestra de 401 participantes. Los hallazgos revelaron una prevalencia del 30,7% en el trastorno orgásmico femenino, un 25,4% experimentó el trastorno del interés/excitación sexual femenino, mientras que un 28,2% enfrentó el trastorno de dolor génito-pélvico. También se observó disfunción relacionada con la lubricación en un 23,9%, satisfacción en un 32,7%, y deseo en un 32,2%.

Vélez et al. (2023) y Bedaso et al. (2020) llevaron a cabo investigaciones con el método observacional transversal, para analizar el trastorno del sueño en pacientes con VIH, utilizando el Índice de Calidad de Sueño de Pittsburgh (PSQI) como herramienta de evaluación en ambos estudios.

En el estudio realizado por Vélez et al. (2023), se seleccionó una muestra compuesta por 119 pacientes, algunos con VIH y otros sin la enfermedad, para investigar los posibles efectos secundarios sobre el sueño de fármacos como el bictegravir y el dolutegravir. Los resultados indicaron que el 64% de los pacientes sin VIH y el 67% de los seropositivos experimentaron trastornos del sueño. Sin embargo, los investigadores no encontraron diferencias significativas

entre ambos grupos en términos de trastornos del sueño, sugiriendo que tener la enfermedad podría ser una razón intrínseca para las dificultades en el sueño.

Por su parte, Bedaso et al. (2020) trabajaron con una muestra más amplia de 422 voluntarios. Los hallazgos revelaron que el 57% de los participantes padecía trastornos relacionados con el sueño. Además, el 31% de los sujetos presentaba síntomas de ansiedad, y el 30% mostraba signos de trastorno depresivo.

Ambas investigaciones subrayan la relevancia de abordar y entender mejor las dificultades del sueño entre los pacientes con VIH.

Chen et al., (2021) por medio de un estudio comparativo, se enfocaron en analizar “las diferencias en los síntomas relacionados con el sueño y los trastornos del sueño basados en la polisomnografía” (pág. 1). La muestra consistió en 44 participantes, quienes fueron evaluados utilizando dos instrumentos principales para analizar el sueño: el Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh y el monitor Somte V1, que se utilizó específicamente para evaluar el sueño nocturno. Los hallazgos del estudio fueron reveladores: un 72% de los participantes con VIH que también presentaban trastornos del sueño mostraron signos de trastornos mentales. Adicionalmente, los investigadores observaron que un 25% de estos participantes podría estar manifestando trastornos de conducta relacionados con los movimientos oculares rápidos (REM).

Por otro lado, Mandlate et al., (2023) mediante un estudio observacional transversal, se dispusieron a analizar la prevalencia de varios trastornos mentales que influyen en la adherencia al tratamiento en una muestra de 395 pacientes seropositivos. Los autores utilizaron herramientas como “cuestionario sociodemográfico, Mini International Neuropsychiatric Interview (MINI) Plus y un autoinforme de 3 ítems para medir la adherencia al TAR” (p. 3). Los resultados mostraron datos significativos como una depresión mayor (27.34%), seguido la psicosis con un (22.03%), pensamientos suicidas (15.44%), consumo de bebidas alcohólicas (8.35%), episodios de manía (6.84%), ansiedad generalizada (6.08%), TEPT (4.05%), ataques de pánico (3.29%), abuso de sustancias (1.27%), expresión de síntomas somáticos (0.76%), y trastorno distímico (0.51%).

El estudio realizado por Ross et al., (2022) tuvo un enfoque transversal y se propuso analizar la prevalencia de trastornos depresivos y adictivos, centrándose en el consumo de sustancias. Para llevar a cabo este estudio, los autores reclutaron a un total de 580 participantes. A

estos participantes se les administraron pruebas, incluyendo el Cuestionario de Salud del Paciente-9 (PHQ-9) y la prueba de Evaluación de Sustancias para la Identificación de Trastornos (ASSIST). Los resultados del estudio revelaron una alta prevalencia de trastornos adictivos, con un porcentaje del 80% de los participantes que presentaban problemas relacionados con el consumo de sustancias. En cuanto a los trastornos depresivos, se observó que el 33% de los participantes mostraban síntomas de depresión leve, el 12% presentaba síntomas de depresión moderada y el 39% experimentaba síntomas de depresión grave.

En otro estudio observación transversal, Lang et al., (2023) realizaron una investigación enfocada en estudiar analizar la “prevalencia de depresión, ansiedad, trastorno bipolar y esquizofrenia” (pág. 4). Los investigadores contaron con una muestra de 122,892 sujetos con VIH. Los resultados indicaron que el 55% presenta 1 o mas trastornos mentales, de los cuales el 39% tiene depresión, el 28% ansiedad, 10% trastorno bipolar y 5% esquizofrenia.

Castilho et al., (2020) realizo un estudio cohorte clínica con el objetivo de analizar “si los trastornos del estado de ánimo prevalentes están asociados con la incidencia de enfermedades no transmisibles (ENT) y multimorbilidad en pacientes con VIH” (pág. 5). La muestra estuvo conformada por 4140 participantes de los cuales el 993 eran adultos con VIH y previamente diagnosticados por el trastorno del estado de ánimo. Por otro lado, los autores visualizaron que tener el TEA presenta riesgo de en algún momento padecer de una enfermedad no transmisible.

Castilho et al., (2020) aplicaron un estudio de cohorte clínica con el propósito de evaluar “si los trastornos del estado de ánimo prevalentes están asociados con la incidencia de enfermedades no transmisibles (ENT) y multimorbilidad en pacientes con VIH” (pág. 5). De la muestra total, conformada por 4140 participantes, 993 eran adultos con VIH que habían sido previamente diagnosticados con un trastorno del estado de ánimo. Adicionalmente, los autores observaron que la presencia de un trastorno del estado de ánimo aumenta el riesgo de desarrollar una enfermedad no transmisible en el futuro.

Tabla 2

Cuadro de resultados sobre las intervenciones psicológicas más frecuentes en pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA.

N	Autor	Revista	Cuartil	Objetivo	Tipo de investigación	Población	Resultados
1	Oliveira et al., (2023)	ACTA Paulista de Enfermagem.	Q2	Revisar la eficacia de diferentes terapias para la ansiedad.	Estudio de revisión sistémica.	630	La acupuntura con terapia espiritual y el programa compuesto por relajación muscular tiene una valides de 22,0%,'. Por otro lado, el entrenamiento de relajación asistido por biofeedback electromiográfico demostró una eficacia de 48,4%,
2	Abbas et al., (2023)	Psiquiatría BMC	Q1	Efecto de la Terapia Cognitivo conductual Breve (B-CBT) en trastornos depresivos y tienen baja adherencia al tratamiento.	Ensayo Clínico Controlado Aleatorizado.	126	La terapia Cognitivo conductual breve mostro una reducción de 59,9% en la depresión, 78,7% en el estigma social en un 78,7%, 50,3% de aumento en la adherencia al, un incremento en la percepción de apoyo social en un 60,6% y

la calidad de vida de los pacientes mejoro un 83,7%.

3	Millon et al., (2022)	Psicofisiología Aplicada y Biofeedback.	Q1	Analizar la eficacia de la “meditación de atención enfocada y ejercicio aeróbico” (p. 1).	Ensayo Clínico no Controlado Aleatorizado.	39	Existió una reducción de 19% en los pensamientos ruminantes, un 41% en la depresión, un 33% en la ansiedad, y un 22% en el estrés.
4	Farshid et al., (2020).	Revista de la Asociación Internacional de Proveedores de Atención del SIDA.	Q2	Enunciar la eficacia de la intervención Cognitiva Conductual centrada en el manejo del estrés.	Ensayo Clínico no Controlado Aleatorizado.	55	Las valoraciones medias de estigma disminuyo un 21%. También bajo los niveles de fobia social a un 53.3%.
5	Go et al., (2020)	Red JAMA Abierta.	Q1	Abordar la eficacia de la “intervención combinada de terapia de mejora motivacional y terapia	Ensayo Clínico Experimental.	440	El 65% de los participantes de atención combinada mantuvieron en abstinencia por consumo de alcohol y el grupo de atención estándar

cognitiva conductual; e intervención breve con componentes similares a la intervención combinada” (p. 4).

mostro un porcentaje de 50%.

6	Nakimuli et al., (2021)	Revista de la Sociedad Internacional del SIDA.	Q1	Enfatizar la intervención Cognitiva Conductual	Revisión Sistémica.	158	Existió un promedio de 3.41 componentes activos, además de una mejora en la adherencia al tratamiento y en los ensayos sin resultados positivos promediaron 1.84 componentes activos.
7	Parcesepe et al., (2023)	Medicina (Estados Unidos).	Q3	Evaluar la intervención de manejo de estrés mediante el corriente cognitivo conductual.	Estudio experimental cualitativo.	28 pacientes adultos con VIH.	El estrés disminuyó un 18,7, la ansiedad y depresión bajo un 32,8%.

8	Parcesepe et al., (2023)	AIDS and Behavior	Q1	Analizar la eficacia de las estrategias de afrontamiento adaptativas y desadaptativas	Estudio observacional transversa	426	El 70% de los participantes mostraron mejores resultados con el afrontamiento adaptativo religioso.
9	Baeza et al., (2023)	Atención del SIDA: aspectos psicológicos y sociomédicos del SIDA/VIH.	Q2	Analizar la eficacia de la intervención trans-diagnóstica	Estudio observacional de diseño longitudinal	10	El 70% de los participantes demostró una mejor adaptación emocional.
9	McGinnis et al., (2020)	Dependencia de drogas y alcohol	Q1	Evaluar la eficacia de la Terapia Cognitivo Conductual	Estudio observacional de diseño longitudinal	7830	Todos los participantes mostraron mejorías en las conductas adictivas y sobre todo aumento la adherencia al tratamiento.
10	Chan et al., (2020)	Dependencia de drogas y alcohol	Q1	Analizar las intervenciones más eficaces y comunes en pacientes con trastornos	Estudio de revisión bibliográfica	892	La estimulación transcraneal disminuyó depresión y la ansiedad. Además, la rehabilitación cognitiva basada en

				neurocognitivo s.			papel mejora de las funciones ejecutivas y tiene un impacto positivo en la reducción de conductas adictivas.
11	Van et al., (2020)	AIDS Care Psicologica and Socio- Medical Aspects of AIDS/HIV	Q1	Examinar la eficacia de una Terapia Cognitivo Conductual basada en autoayuda.	Ensayo controlado aleatorizado	97	La terapia C.C online junto con las técnicas "activación, relajación, cambio de cogniciones negativas y consecución de objetivos" (pág. 8), ayudan a reducir la depresión.

Nota: Virus de inmunodeficiencia Humana (VIH)

Todos los artículos seleccionados en relación con las intervenciones psicológicas más frecuentes demuestran que existe un mayor uso de la Terapia Cognitivo-Conductual en el tratamiento de pacientes con VIH.

Oliveira et al., (2023) y Nakimuli et al., (2021) realizaron investigaciones mediante revisión sistemática con diferentes objetivos respectivamente. El primero analizó 14 estudios clínicos enfocados en tratar los trastornos de ansiedad en pacientes seropositivos, identificando que la relajación muscular mostró una eficacia del 22% y el entrenamiento asistido por biofeedback electromagnético un 35%.

Por otro lado, Nakimuli et al., (2021), a través de la selección de 158 artículos, obtuvieron como resultado que las terapias más utilizadas variaban entre "resolución de problemas, terapia

racional emotiva conductual, apoyo psicosocial, atención plena, terapia cognitivo-conductual centrada en el trauma, intervenciones breves y terapia conductual emotiva racional" (p.104). Mostraron respuestas exitosas con un promedio de 3.41 componentes activos, mientras que los ensayos sin resultados positivos promediaron 1.84 componentes activos. Además, se observó que los ensayos con resultados positivos exhibieron una mayor tasa de adhesión al tratamiento y manejaban menos casos por proveedor en contraste con los ensayos que no obtuvieron resultados positivos. Abbas et al., (2023), Millon et al., (2022) y Farshid et al., (2020) cada uno diferentes ensayos clinicos controlados aleatorizados con el objetivo de tratar la ansiedad, depresion, adherencia al trataiento y control de pensamientos en pacientes seropositivos.

Abbas et al., (2023) utilizaron la Terapia Cognitivo-Conductual Breve (B-CBT) para tratar los trastornos depresivos y la baja adherencia al tratamiento. Al finalizar la investigación, los participantes mostraron una mejora significativa en la depresión con una reducción del 59% y mejoraron la adherencia al tratamiento en un 50%, demostrando un alto porcentaje de eficacia de la intervención.

Millon et al., (2022) realizaron enfoque en tratar la depresión, ansiedad y pensamientos rumiantes mediante el "entrenamiento mental y físico (MAP) centrado en el cerebro y el cuerpo, a través de una combinación de meditación de atención enfocada y ejercicio aeróbico" (pg. 1). El estudio evidenció una disminución notable y significativa del 19% en los pensamientos rumiantes relacionados con experiencias traumáticas. Además, se registró una reducción del 41% en los niveles de síntomas depresivos, aproximadamente un 33% en los síntomas de ansiedad, y una disminución del 22% en la percepción de estrés en comparación con las mediciones previas al inicio del entrenamiento.

Mientras tanto, Farshid et al., (2020) se enfocaron en la fobia social y el manejo del estrés utilizando la Terapia Cognitivo-Conductual centrada en el manejo del estrés. El estudio mostró cambios significativos en las puntuaciones de estigma y fobia social en los participantes. Las valoraciones medias de estigma disminuyeron en aproximadamente un 21.0%, pasando de 119.98 a 94.78. Del mismo modo, las puntuaciones promedio de fobia social experimentaron una reducción considerable de alrededor del 53.3%, disminuyendo de 24 a 11.2. Además, se identificó una conexión positiva y estadísticamente relevante entre las calificaciones de estigmatización y la ansiedad social, indicando una asociación entre estas dos variables.

Go et al., (2020) por medio de un Ensayo Clínico Experimental, realizaron una investigación durante 15 meses con el objetivo de analizar la eficacia de la "intervención combinada de terapia de mejora motivacional y terapia cognitivo-conductual; e intervención breve con componentes similares a la intervención combinada" (Go et al., 2020, p. 4) en pacientes con VIH y problemas de consumo de alcohol. Al finalizar el proceso terapéutico, los investigadores notaron que, durante los 15 meses, el 65% de los participantes en el grupo de atención combinada se mantuvieron en abstinencia de consumo de alcohol, mientras que el grupo de atención estándar mostró un porcentaje del 50%.

Nowbi et al., (2018) aplicaron un estudio experimental cualitativo con una muestra de 14 participantes voluntarios con el objetivo de analizar la influencia y eficacia de la intervención de manejo del estrés mediante la Terapia Cognitivo-Conductual. Después de haber concluido las intervenciones, los investigadores observaron que los niveles de estrés disminuyeron en un 18,7% con respecto al inicio del estudio y en un 15,1% en comparación con el grupo de control. Además, se registró una reducción significativa del 32,8% en los niveles de depresión y ansiedad.

(Parcesepe et al., 2023) un estudio observacional transversal con el objetivo de analizar la eficacia de las estrategias de afrontamiento adaptativas y desadaptativas. La muestra consistió en 426 individuos, quienes participaron en intervenciones diseñadas y aplicadas por los autores del estudio. Los resultados mostraron que el 70% de los participantes experimentaron resultados favorables utilizando el afrontamiento adaptativo de índole religioso para enfrentar la depresión.

En otra investigación realizada por Baeza et al., (2023), se aplicó un estudio observacional de diseño longitudinal con el propósito de analizar la eficacia de la intervención transdiagnóstica a través de un "Protocolo Unificado" en pacientes con trastornos emocionales. Para este estudio, los investigadores contaron con la participación de 10 voluntarios. Al concluir la intervención, se observó que el 70% de los participantes demostró una mejor adaptación emocional, lo que indica que estas personas lograron una gestión más efectiva de sus emociones.

McGinnis et al., (2020) mediante un estudio observacional de diseño longitudinal realizaron una evaluación sobre la eficacia de la Terapia Cognitivo Conductual. En el estudio, se incluyó una muestra de 7,830 pacientes que participaron en terapias tanto individuales como grupales. Tras finalizar las intervenciones, se observó que todos los participantes evidenciaron

mejoras en sus conductas adictivas, destacando especialmente un aumento en la adherencia al tratamiento.

Chan et al., (2020) realizaron una revisión bibliográfica con el objetivo de analizar las intervenciones más eficaces y comunes en pacientes con trastornos neurocognitivos. Esta revisión abarcó un total de 892 artículos científicos centrados en diversas intervenciones. Tras el análisis, los investigadores determinaron que la estimulación transcraneal se presenta como una herramienta efectiva en el tratamiento de la depresión y la ansiedad. Además, se evidenció que la rehabilitación cognitiva basada en papel contribuye significativamente a la mejora de las funciones ejecutivas y tiene un impacto positivo en la reducción de conductas adictivas.

Van et al., (2020) realizaron ensayo controlado aleatorizado con el propósito de examinar la eficacia de una Terapia Cognitivo Conductual basada en autoayuda a través de una plataforma en línea. Según los autores, dentro de este enfoque terapéutico se incorporaron técnicas tales como "activación, relajación, cambio de cogniciones negativas y consecución de objetivos" (pág. 8). El estudio incluyó a 97 participantes que vivían con VIH. Al concluir la investigación, se observó una notable mejora en la sintomatología depresiva, evidenciando así la eficacia de la intervención propuesta.

Conclusión

En conclusión, gran parte de los estudios analizados muestra una amplia gama de trastornos mentales en esta población, destacando la prevalencia de trastornos de estrés postraumático (TEPT), síntomas depresivos, ansiedad, bipolaridad, adicciones al consumo de sustancias y juegos y disfunciones sexuales. Los resultados indican que una cantidad significativa de personas con VIH/SIDA experimentan sintomatología de TEPT, principalmente relacionado con experiencias traumáticas previas, duelos no resueltos y distintos tipos de violencia. Además, se identificó una alta prevalencia de trastornos de depresión y ansiedad, a menudo asociado a factores como experiencias traumáticas, violencia, consumo de estupefacientes y baja autoestima.

La disfunción sexual, incluyendo problemas como la disfunción eréctil y falta de interés sexual, también se presentó como una preocupación importante en esta población. Los hallazgos resaltaron la importancia de adherencia al tratamiento, ya que se encontró que los trastornos mentales estaban asociados con una menor adherencia a la terapia antirretroviral.

Los descubrimientos en relación con las intervenciones psicoterapéuticas más eficaces en esta población demuestran que las terapias cognitivo-conductuales de manera individual y grupal, son efectivas en diversos aspectos. Algunos de los estudios demuestran que la terapia C.C Breve, puede resultar beneficiosa a la hora de tratar con pacientes depresivos, ya que mejora la adherencia al tratamiento. Además, la combinación de terapia mejora motivacional y terapia C.C ha demostrado ser eficaz a la hora de tratar problemas de consumo de sustancias.

La combinación de la meditación y el ejercicio aeróbico, han demostrado efectos positivos en la reducción de síntomas de ansiedad, estrés, pensamientos rumiantes relacionado con experiencias traumáticas. Las terapias complementarias también han mencionado un lugar en la atención psicológica para pacientes con VIH/SIDA. Las técnicas de relajación, como la relajación muscular y la meditación, demuestran su eficacia en la reducción de los niveles de ansiedad y estrés. Por otro lado, la identificación de componentes activos en las intervenciones Cognitivo-Conductual parece ser un factor clave en la efectividad de las terapias.

El afrontamiento adaptativo con enfoque religioso ha demostrado ser efectivo en las intervenciones, especialmente cuando el paciente es practicante de alguna religión. Además, se ha comprobado la eficacia de diversas intervenciones, tales como las transdiagnósticas, la

estimulación transcraneal, la rehabilitación cognitiva basada en papel y la terapia cognitiva en línea basada en autoayuda.

Los estudios han sugerido que, a mayor cantidad de técnicas de intervención y menor número de casos a tratar por terapeuta, los resultados suelen ser más favorables.

Diversos estudios demuestran que se dispone de una variedad de enfoques psicológicos exitosos para abordar los desafíos emocionales y mentales que aquejan a aquellos con diagnóstico de VIH/SIDA. Estas estrategias no solo contribuyen a mejorar la salud mental de los pacientes, sino que también generan efectos positivos en su calidad de vida, la adherencia al tratamiento, la percepción de apoyo social. No obstante, es esencial reconocer que la eficacia de dichas intervenciones puede variar según aspectos culturales, características individuales y otros elementos, lo que enfatiza la necesidad de una evaluación personalizada y una atención global al diseñar el cuidado psicológico para individuos con VIH/SIDA.

Por lo antes expresado, una limitación importante en relación con los objetivos de estudio fue la escasez de investigaciones científicas de alto impacto en América Latina. Dado que factores culturales y socioeconómicos, influyen en la forma de manifestar y gestionar estas condiciones, la falta de estudios regionales dificulta una comprensión integral de los desafíos específicos que enfrentan las personas con VIH/SIDA en esta área del mundo.

A pesar de ello, esta investigación conlleva implicaciones sumamente positivas en el campo de la salud. El estudio proporciona información esencial que puede ser de gran utilidad para los profesionales de la Salud Mental, permitiéndoles diseñar intervenciones psicoterapéuticas de manera altamente específica y efectiva. Al comprender en profundidad los trastornos mentales que son más frecuentes en esta población, los psicólogos y psicoterapeutas estarían en condiciones de adaptar sus enfoques terapéuticos de manera precisa, abordando las necesidades emocionales y mentales de cada paciente de forma más personalizada. Estas adaptaciones en los enfoques terapéuticos pueden resultar en una notable mejora en la salud mental de los pacientes, promoviendo una mayor adherencia al tratamiento y en última instancia, una considerable mejora en su calidad de vida.

En vista de la escasez de investigaciones científicas en este campo, es altamente recomendable continuar llevando a cabo más estudios, especialmente en Latinoamérica. Estos

estudios deberían centrarse en el ámbito de la salud mental, haciendo hincapié en la comprensión de los trastornos mentales prevalentes y en el desarrollo de intervenciones psicoterapéuticas adecuadas

La necesidad de investigación en este campo es crucial para proporcionar una base sólida de conocimiento que permita a los psicólogos y psiquiatras, ofrecer un tratamiento de alta calidad. Además, una mayor atención a la salud mental en Latinoamérica puede contribuir significativamente a abordar las necesidades de una población que a menudo ha sido subestimada en términos de atención médica y recursos disponibles

Bibliografía

- Abbas, Q., Nisa, M., Kan, M., Anwar, U., Alijhani, S., Ramzan, Z., & Shahzadi, M. (2023). Terapia cognitiva conductual breve para la estigmatización, la depresión, la calidad de vida, el apoyo social y la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH/SIDA: un ensayo controlado aleatorizado. *Psiquiatría BMC* ., 23(1). doi:10.1186/s12888-023-05013-2
- Aguilar, R., Moreira, M., Durad, M., & Sprinzb, E. (2018). La comorbilidad es más común y ocurre antes en las personas que viven con el VIH que en los controles emparejados no infectados por el VIH, de 50 años o más: un estudio transversal. *Revista Internacional de Enfermedades Infecciosas*, 70, 30-35. doi:10.1016/j.ijid.2018.02.009
- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition (5.ª ed. ed.)*.
- Araujo, A., Do Nascimento, I., Ferreira, M., Rodriguez, B., & Do Nascimento, A. (2019). Depresión, autoconcepto, expectativas de futuro y esperanza de las personas con VIH. *BMC Psychiatry*, 72(5), 1288 - 1294. doi:10.1590/0034-7167-2018-0730
- Arevalo, A., & Rubiano, Y. (2018). Significados del trabajo en personas que viven con vih. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 36(3). doi:https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v36n3a09
- Bhardwaj, A., Comins, C., Gudera, V., Mcingana, M., Joven, K., Phetlhu, R., . . . Schwartz, S. (2023). Prevalence of depression, syndemic factors and their impact on viral suppression among female sex workers living with HIV in eThekweni, South Africa. *BMC Women's Health*, 23(1), 232. doi:10.1186/s12905-023-02392-2
- Campo, M. (2020). Concepción de la Psicoterapia. Aproximación Cualitativa desde la Teoría Fundamentada. *Revista colombiana de psicología*, 30(1), 47-51. doi:DOI:10.15446/rcp.v30n1.78535
- Castellanos, Y. (2021). Caracterización de los pacientes infectados por VIH-SIDA en la provincia de Guantánamo. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 25(4). Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v25n4/1561-3194-rpr-25-04-e5069.pdf>
- Castilho, J. L., Rebeiro, P. F., Pastor, B. E., Nash, R., Adams, R. S., Turner, M., & Furukawa, S. S. (2020). Trastornos del estado de ánimo y mayor riesgo de enfermedades no transmisibles en adultos con VIH. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*, 83(4). doi:10.1097/QAI.0000000000002269

- Chan, T., Marta, M., Hawking, C., & Paja, S. (2020). Estrategias de rehabilitación cognitiva y neurológica para la infección por VIH del sistema nervioso central. *nformes actuales sobre el VIH/SIDA*, 17(5). doi:10.1007/s11904-020-00515-0
- Chang, A., Gomez, X., Manne, J., Wade, G., Tollman, S., Gaziano, T., & Salomon, J. (2019). Multimorbidity and care for hypertension, diabetes and HIV among older adults in rural South Africa. *World Health Organization*, 1(97), 10-23. doi:DOI:10.2471/BLT.18.217000
- Chen, Y., Chen, C., Strollo, P., Chung, L., Ko, W., Lin, C., & Ko, N. (2021). Diferencias en los trastornos del sueño entre personas infectadas por el VIH y controles emparejados con problemas de sueño: un estudio de cohortes emparejadas basado en datos de laboratorio y de encuestas. *Journal of Clinical Medicine*, 10(21). doi:10.3390/jcm10215206
- de Oliveira, O., Costa, A., Galvao, M., Cardoso, M., & Da silva, V. (2023). Terapias complementarias para el manejo de la ansiedad en personas con VIH: una revisión sistemática. *ACTA Paulista de Enfermagem*, 35. doi:10.37689/ACTA-APE/2022AR0002407
- Dijkstra, M., Van Lunsen, R., W Kooij, K., Davidocich, U., Van Zoest, R., Ingenio, F., . . . Van der Loeff, M. (2018). El estado del VIH-1 se asocia de forma independiente con la disminución de la función eréctil entre los HSH de mediana edad en la era de la terapia antirretroviral combinada. *Estudio comparativo Estudio comparativo*, 32(9), págs. 1137-1146.
- Farshid, S., Neda, T., & Efat, S. (2020). Efecto del entrenamiento de manejo del estrés sobre Estigma y Fobia Social en mujeres VIH positiva. *Revista de la Asociación Internacional de Proveedores de Atención del SIDA*, 19. doi:10.1177/2325958220918953
- Go, V. F., Hutton, H., Ha, T., Chander, Latkin, C., Mai, N., . . . Frangakis, C. (2020). Efecto de 2 intervenciones integradas sobre la abstinencia del alcohol y la supresión viral entre adultos vietnamitas con consumo peligroso de alcohol y VIH. *Red JAMA Abierta*, 3(9). doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.17115
- Gonzales, A., Osma, X., Rua, G., Cano, J., Suso, C., & Perez, I. (2023). Brief transdiagnostic group intervention for people living with HIV and emotional disorders: feasibility and clinical utility. *AIDS Care - Psychological and Socio-Medical Aspects of AIDS/HIV*, 11(1). doi:10.1080/09540121.2023.2188445

- Lang, R., Hogan, B., Zhu, J., McArthur, K., Lee, J., Zandi, P., . . . Grelotti, D. (2023). The prevalence of mental health disorders in people with HIV and the effects on the HIV care continuum. *AIDS*, *37*(2). doi:10.1097/QAD.0000000000003420
- Lince, I., Medina, M., Nuñez, E., Medina, M., & Lopez, H. (2022). Disfunción eréctil en personas con VIH – Revisión de alcance. *Thieme open Access*, *31*(2), 82-92. doi:10.1055/s-0042-1743205.
- Mandlate, F., Greene, M. C., Pereira, L. F., Gouveia, M. L., Mari, J. J., Cournos, F., . . . Wainberg, M. (2023). Asociación entre trastornos mentales y adherencia al tratamiento antirretroviral en establecimientos de salud en dos provincias mozambiqueñas en 2018: un estudio transversal. *BMC Psychiatry*, *23*(1). doi:10.1186/s12888-023-04782-0
- McGinnis, K., Skanderson, M., Edelman, E. J., Gordon, A., Korthuis, P. T., Oldfield, B., . . . Kraemer, K. (2020). Impacto del tratamiento conductual y farmacológico para el trastorno por consumo de alcohol en los cambios en los resultados relacionados con el VIH entre pacientes con VIH: un análisis longitudinal. *Dependencia de drogas y alcohol*, *3*. doi:10.1016/j.drugalcdep.2020.108272
- Millon, E., Lehrer, P., & Shors, J. (2022). La meditación y el ejercicio aeróbico mejoran los resultados de salud mental y el aprendizaje de separación de patrones sin cambiar la variabilidad de la frecuencia cardíaca en mujeres con VIH. *Psicofisiología Aplicada y Biofeedback*, *47*, paginas27–42. doi:10.1007/s10484-021-09530-2
- Mohamud, A. K., Ahmed, O. A., Mohamud, A. A., & Dirie, N. I. (2023). Prevalencia y factores asociados con la depresión entre pacientes adultos que viven con el VIH/SIDA que se someten a la unidad de TAR en el hospital de Banadir, Mogadiscio, Somalia. *BMC Psychiatry*, *23*(1). doi:10.1186/s12888-023-04723-x
- Nakimuli, E., Musisi, S., Smith, C., Von Iseburg, M., Akimana, B., Shakarishvili, A., . . . Williams, A. J. (2021). Intervenciones de salud mental para personas que viven con el VIH en países de ingresos bajos y medianos: una revisión sistemática. *Revista de la Sociedad Internacional del SIDA*, *24*(2). doi:10.1002/jia2.25722
- Nowbi, U., Eseadi, C., Chukwuemeka, K., Ekwealor, N., Asogu, K., Oboegbulem, A., . . . Umoke, P. (2018). Una intervención de manejo del estrés para adultos que viven con VIH en entornos comunitarios nigerianos: un estudio de efectos. *Medicine (United States)*, *97*(44). doi:10.1097/MD.00000000000012801

- Nunes, C., Dantas, R., Moura, E., & Pires, R. (2022). Prevalence and factors associated with depression in people living with HIV/AIDS in a Brazilian metropolitan region. *AIDS Care*, 34(12). doi:10.1080/09540121.2022.2100866
- OMS. (1992). *The ICD-10 Classification of Mental and Behavioral Disorders. Clinical descriptions and Diagnostic Guidelines* (Geneva: World Health Organization ed.).
- Parcesepe, Á., Filiatreau, L., Amanda, G., Ebasona, P. V., Dzudie, A., Pence, B., . . . Nash, D. (2023). Estrategias de afrontamiento y síntomas de los trastornos de salud mental entre personas con VIH que inician la atención del VIH en Camerún. *Comportamiento del SIDA*, 27(7). doi:10.1007/s10461-022-03963-4
- Parcesepe, Á., Filiatreau, L., Ebasona, P. V., Dzudie, A., Pence, B., Wainberg, M., . . . Nash, D. (2023). Prevalencia de eventos potencialmente traumáticos y síntomas de depresión, ansiedad, consumo peligroso de alcohol y trastorno de estrés postraumático entre personas con VIH que inician atención para el VIH en Camerún. *BMC Psychiatry*, 23(1). doi:10.1186/s12888-023-04630-1
- Pasdar, Y., Hamzeh, B., Moludi, J., Mehaki, B., Darbandi, M., & Moradi, S. (2020). Ingesta dietética y riesgo de depresión entre hombres y mujeres con VIH/SIDA. *Trastornos de la alimentación y del peso*, 25(4), 1029 - 1038. doi:10.1007/s40519-019-00726-4
- Plascencia, D. J., & Castellanos, G. C. (2019). Evaluacion de la resiliencia en mexicanos diagnosticados con VIH: un estudio comparativo. *Revista Salud y Sociedad*, 10(1), 52-64. doi:https://doi.org/10.22199/SO7187475.2019.0001.00004
- Plascencia, J., Chan, E., & Salcedo, J. (2022). Prácticas de autocuidado y autoeficacia en pacientes con VIH: efecto de una intervención psicoeducativa. *Revista Mexicana de Investigacion en Psicologia*, 1(14), 81-92. Obtenido de https://l.facebook.com/l.php?u=https%3A%2F%2Fwww.revistamexicanadeinvestigacionenpsicologia.com%2Findex.php%2FRMIP%2Farticle%2Fview%2F395%3Ffbclid%3DIwAR2391N86Z6V1v2LFhHXrBh7dLyeZwc96f7FHNRbqs_AVw-QzW4-jvQg0gQ&h=AT2bfWg0ih5-j2w23okh2cjVmCw-MOI3IZrADysslc
- Portilla, I., Garcia, G., Berenguer, M., Diez, M., Carreres, M., & Postilla, J. (2018). Prevalence of sexual dysfunction in fertile women with HIV infection. *Revista de Psicologia de la Salud*, 6, 100 - 106. Obtenido de <https://www-scopus-com.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2-s2.0->

85051272497&origin=resultslist&sort=plf-
f&src=s&sid=980eff680b89fc8af7aa32eec0ac2c55&sot=b&sdt=b&s=TITLE-ABS-
KEY(disfuncion%20sexual%20and%20VIH)&sl=44&sessionSearchId=980eff680b89fc8
a

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH. (2023). *Hoja informativa — Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida.*

Ross, J., Jiamsakul, A., Avihingsanon, A., Lee, M. P., Ditangco, R., Choi, J. Y., . . . Law, M. (2022). Prevalence and Risks of Depression and Substance Use Among Adults Living with HIV in the Asia-Pacific Region. *AIDS Behav*, 12(26). doi:10.1007/s10461-022-03714-5

Sanchez, H., Rivera, S., Perez, C., & Roman, G. (2020). Examinando trastornos por uso de sustancias en diversos escenarios de servicio: Eficacia inicial del ICTUS. *HHS Author Manuscripts*, 7(1), 101–113. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8902645/>

Silva, L., Farros, F., Goncalves, M., Araujo, M., & Espinosa, A. (2021). Protocolo Brasileño para Infecciones de Transmisión Sexual 2020: infección por VIH en adolescentes y adultos. *Portal de periodicos electronicos*, 30(1), 36-75. doi:doi: 10.1590/S1679-4974202100013.esp1

Tumbaco, J., & Duran, Y. (2021). VIH/Sida en Ecuador: Epidemiología, comorbilidades, mutaciones y resistencia a antirretrovirales. *Revista científica*, 7(3), 341-354. doi:doi: 10.1590/S1679-4974202100013.esp1

Valez, P., Cartelle, E., Gramage, C., Montero, B., de los Angeles, M., Rodriguez, M., & Alvarez, A. (2023). Trastornos en la calidad del sueño asociados a los inhibidores de la integrasa en el tratamiento del VIH. *Revista Española de Salud Publica*, 97. Obtenido de [https://www-scopus-com.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2-s2.0-](https://www-scopus-com.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2-s2.0-85162672371&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sid=f18092c8a0efc71533d86ccb5240ca&sot=b&sdt=b&s=TITLE-ABS-KEY(sueño%20AND%20vih)&sl=34&sessionSearchId=f18092c8a0efc71533d86ccb5240)

85162672371&origin=resultslist&sort=plf-
f&src=s&sid=f18092c8a0efc71533d86ccb5240ca&sot=b&sdt=b&s=TITLE-ABS-
KEY(sueño%20AND%20vih)&sl=34&sessionSearchId=f18092c8a0efc71533d86ccb5
240

Van, S., Kraaij, V., & Spinhoven, P. (2020). Moderators of the effect of guided online self-help for people with HIV and depressive symptoms; Dusseldorp, Elise; Garnefski, Nadia. *AIDS*

Care - Psychological and Socio-Medical Aspects of AIDS/HIV, 32(8).
doi:10.1080/09540121.2019.1679703

- Verhey, R., Gibson, I., Brakarsh, D., Chibanda, D., & Semilla, S. (2018). Prevalencia y correlatos de probable trastorno de estrés postraumático y trastornos mentales comunes en una población con una alta prevalencia de VIH en Zimbabue. *Revista Europea de Psicotraumatología*, 9(1). doi:10.1080/20008198.2018.1536286
- Wagner, G., Bain, R., Akena, D., ONG, V., Nakiyude, J., Nakku, J., . . . Nabitaka, L. (2019). Tratamiento de la depresión materna en el VIH (M-DEPTH): Protocolo de estudio para un ensayo controlado aleatorizado por conglomerados . *Medicine*, 98(27), 16329.
- Wang, D., Deng, Q., Chen, H., Wang, m., Liu, Z., Wang, H. H., & Ouyang, X. (2023). Perfiles de síntomas depresivos y factores influyentes entre las personas que viven con el VIH en China. *BMC Public Health*, 23(1). doi:Doi:10.1186/s12889-023-15057-4



Universidad
Católica
de Cuenca

AUTORIZACION DE PUBLICACION EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Joffre Rodrigo Redrovan Espinoza portadora de la cédula de ciudadanía N° **0106161516**. Declaro ser el autor y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación: **“Trastornos mentales e intervenciones psicológicas más frecuentes en pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 25 de octubre de 2023

F:.....

Joffre Rodrigo Redrovan Espinoza

0106161516