

Atención interdisciplinaria en VIH: aportes de psicología, trabajo social y enfermería en calidad de vida y adherencia.
Interdisciplinary care in HIV: contributions of psychology, social work and nursing to quality of life and adherence
María Luisa Cuero Bennett, Sara Raquel Ayovi Márquez, María José Cuero Bennett, Fabiola Jesús López calero.

**CIENCIA E INNOVACIÓN EN
DIVERSAS DISCIPLINAS
CIENTÍFICAS.**

Enero - junio, V°6-N°1; 2025

Recibido: 25-06-2025

Aceptado: 30-06-2025

Publicado: 30-06-2025

PAÍS

- Ecuador, Esmeraldas
- Ecuador, Esmeraldas
- Ecuador, Esmeraldas
- Ecuador, Esmeraldas

INSTITUCIÓN

- Gobierno Autónomo Descentralizado Municipalidad del Cantón Esmeraldas.
- Hospital Delfina Torres de Concha
- Dirección distrital de salud Esmeraldas-Rio Verde Centro de salud tipo C Nueva San Rafael.
- Dirección distrital de salud Esmeraldas-Rio Verde Centro de salud tipo C Nueva San Rafael

CORREO:

- ✉ luisa.mlc91@gmail.com
- ✉ raquita_93@hotmail.com
- ✉ majitoscuero001@hotmail.com
- ✉ fabiolajesus.lopezcalero@gmail.com

ORCID:

- 🌐 <https://orcid.org/0009-0003-7892-1790>
- 🌐 <https://orcid.org/0009-0001-1272-372X>
- 🌐 <https://orcid.org/0009-0008-1246-2209>
- 🌐 <https://orcid.org/0009-0003-4594-4988>

FORMATO DE CITA APA.

Cuero, M. Ayovi, S. Cuero, M. López, F. (2025). Atención interdisciplinaria en VIH: aportes de psicología, trabajo social y enfermería en calidad de vida y adherencia. *Revista G-ner@ndo*, V°6 (N°1.). 6494 – 6507.

Resumen

La atención a personas que viven con VIH requiere un enfoque más allá de lo biomédico, considerando que se trata de una condición crónica con vínculos psicosociales complejos. Esta revisión sistemática tuvo como objetivo evaluar la intervención interdisciplinaria de psicología, trabajo social y enfermería en relación con la calidad de vida y la adherencia al tratamiento en personas con VIH. Se realizó una búsqueda estructurada en SciELO, LILACS y PubMed aplicando filtros booleanos y vocabulario controlado. Siguiendo PRISMA como metodología, se identificaron 23 artículos publicados entre los años 2019 y 2024. Los hallazgos fueron organizados en las siguientes dimensiones: manejo de la salud mental y afrontamiento (psicología), fortalecimiento del apoyo social y acceso a recursos (trabajo social), educación sanitaria con seguimiento del tratamiento (enfermería). Los resultados confirman que cada disciplina tiene enfoques complementarios imprescindibles para lograr una atención integral y humanizada. La intervención psicológica es decisiva para relativizar el estigma predominante mejorando el bienestar emocional; el trabajo social enlaza al paciente con los servicios disponibles; y desde enfermería se garantiza continuidad al tratamiento favoreciendo la educación terapéutica. Este estudio ayuda a definir las contribuciones y roles específico de cada profesión, mejorando el desarrollo de marcos interdisciplinarios para entornos clínicos y comunitarios. Se sugieren estudios adicionales para evaluar el impacto cuantitativo de estas intervenciones en la adherencia al tratamiento y la calidad de vida.

Palabras clave: VIH, atención interdisciplinaria, psicología, trabajo social, enfermería.

Abstract

Caring for people living with HIV requires a more biomedical approach, considering that this is a chronic condition with complex psychosocial implications. This systematic review aimed to evaluate the interdisciplinary interventions of psychology, social work, and nursing in relation to quality of life and treatment adherence in people living with HIV. A structured search was conducted in Scielo, LILACS, and PubMed using Boolean filters and controlled vocabulary. Using PRISMA as the methodology, 23 articles published between 2019 and 2024 were identified. The findings were organized into the following dimensions: mental health management and coping (psychology); strengthening social support and access to resources (social work); and health education with treatment follow-up (nursing). The results confirm that each discipline offers complementary approaches that are essential for achieving comprehensive and humane care. Psychological intervention is crucial for relativizing the prevailing stigma and improving emotional well-being; social work connects patients with available services; Nursing ensures treatment continuity by promoting therapeutic education. This study helps define the specific contributions and roles of each profession, enhancing the development of interdisciplinary frameworks for clinical and community settings. Additional studies are suggested to evaluate the quantitative impact of these interventions on treatment adherence and quality of life.

Keywords: HIV, interdisciplinary care, psychology, social work, nursing.

Introducción

La infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) sigue siendo, desde una perspectiva global, un problema que tiene profundas ramificaciones biomédicas, sociológicas y psicosociales. A pesar de que el pronóstico ha mejorado considerablemente debido a las terapias antirretrovirales disponibles hoy en día, aún existen preocupaciones muy reales respecto a la adherencia al tratamiento, problemas de salud mental y equidad en grupos poblacionales vulnerables que enfrentan complejidades psicosociales de integración (Deeks et al., 2021; Rzeszutek & Gruszczyńska, 2023). Con esto en consideración, es vital trascender los límites que utilizan únicamente el modelo médico de atención al planificar intervenciones personalizadas basadas en estrategias interdisciplinarias que integren activamente la psicología, el trabajo social, la enfermería y otras disciplinas pertinentes (Sánchez-Aristizábal & Andrade, 2021; Morales et al., 2022). La información más reciente indica que un enfoque interprofesional mejora notablemente la adherencia al tratamiento y la calidad de vida en personas con VIH, especialmente cuando las psicologías intervencionistas abordan el estigma y la afrontación (Paz-Soldán et al., 2024), el trabajo social ayuda a enlazar con los servicios y recursos comunitarios disponibles (Chacón-Hernández et al., 2023) y hay liderazgo educativo y seguimiento clínico desde enfermería (Lazarus et al., 2021; Mgbako et al., 2024). A pesar de esto, se requiere sistematizar información actual sobre dichos profesionales y sus aportaciones específicas que faciliten su integración en atención práctica.

Con este propósito, esta revisión sistemática se propone reunir el papel que tiene psicología, trabajo social y enfermería dentro de la atención integral a pacientes que viven con VIH abordando su calidad de vida y adherencia terapéutica. Se localizaron 23 artículos publicados entre 2019-2024 en SciELO, LILACS y PubMed empleando búsquedas con operadores booleanos. La metodología adoptada cumplió los lineamientos PRISMA incorporando rigor para control estricto de inclusión/exclusiones organizadas temáticamente por dimensiones elocuentes respecto a las profesiones y disciplinas interdisciplinarias interdisciplinares de la temática abordada.

Este artículo proporciona evidencia que apoya la planificación de servicios, la formulación de políticas públicas e incluso el diseño curricular académico basado en una propuesta integral sobre el funcionalismo del trabajo profesional multidisciplinario comparativo al definir los equipos interdisciplinarios que tratan a pacientes que viven con VIH. El documento está organizado en cuatro secciones: introducción, metodología, resultados organizados por dimensiones (psicología, trabajo social, enfermería), discusión y conclusiones seguidas de referencias.

Métodos y Materiales

Las directrices PRISMA 2020 (Elementos Preferidos de Informe para Revisiones

Sistemáticas y Meta-Análisis) se utilizaron para llevar a cabo esta revisión sistemática con el objetivo de encontrar evidencia científica sobre los roles interdisciplinarios de la psicología, el trabajo social y la enfermería dentro del marco de atención holística centrado en las personas que viven con VIH en relación con su calidad de vida y adherencia a la terapia antirretroviral.

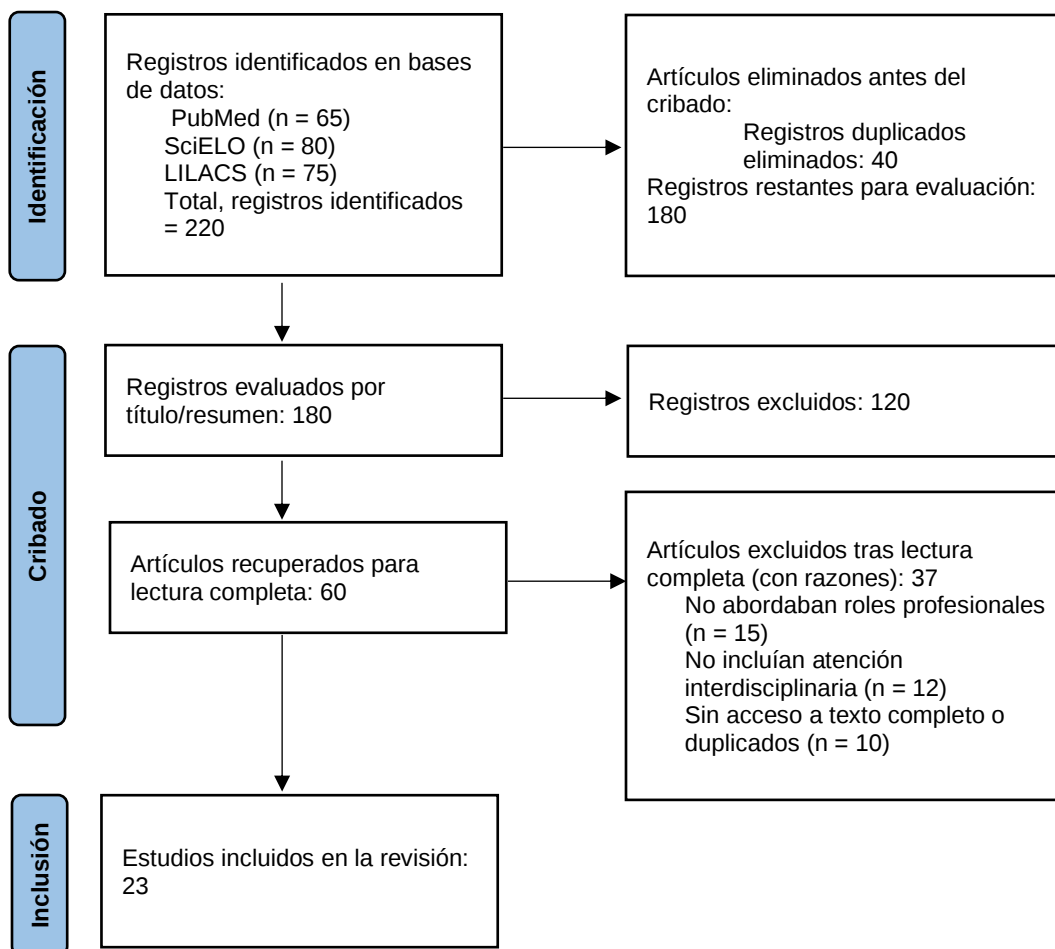
La búsqueda de literatura descrita se llevó a cabo en tres importantes centros de salud, atención clínica y ciencias sociales: PubMed, SciELO y LILACS. Hay una colección de artículos recuperables desde enero de 2015 hasta junio de 2024 publicados en inglés, español o portugués. También se establecieron criterios adicionales que limitan los resultados a los publicados en revistas revisadas por pares con texto completo accesible de forma gratuita.

Cada palabra clave específica para cada base de datos se combinó utilizando operadores booleanos. Las búsquedas utilizaron términos como: ("HIV" O "VIH") Y ("cuidado integrado" O "atención integral") Y ("enfermería" O "nursing"); ("psicología" O "psychology") Y ("adherencia" O "Adherence") Y ("calidad de vida" O "quality of life"); ("trabajo social" O "social work") Y ("apoyo" O "support") Y ("interdisciplinario" O "interdisciplinary").

El procedimiento de selección se llevó a cabo en cuatro etapas. Inicialmente, se recuperaron un total de 220 documentos: 65 de PubMed, 80 de SciELO y 75 de LILACS. Después de eliminar 40 duplicados, se evaluaron 180 registros de la base de datos utilizando títulos y resúmenes. De estos, se descartaron 120 debido a la no conformidad con los criterios de relevancia temática. Accedimos al texto completo de sesenta artículos que fueron objeto de una revisión exhaustiva que resultó en la exclusión de treinta y siete artículos, principalmente debido a la falta de un enfoque interdisciplinario o uno o más roles profesionales definidos (ver figura 1).

Criterios de inclusión y exclusión

En este sentido, los criterios de inclusión fueron los siguientes: estudios longitudinales (1) centrados en proporcionar atención multidisciplinaria a pacientes que viven con VIH; (2) examinando exclusivamente enfermería, psicología o trabajo social; (3) reportando hallazgos relacionados con la calidad de vida, la adherencia al tratamiento, la salud mental o el acceso a servicios de apoyo social auxiliares; y (4) publicaciones revisadas por pares con textos completos accesibles. Se concedió un margen de maniobra para editoriales centradas únicamente en biomedicina, cartas a los editores, revisiones no sistemáticas de congresos y artículos incompletos.

Figura 1*Diagrama de flujo de acuerdo a Prisma*

Análisis de Resultados

Los hallazgos fueron organizados en tres dimensiones: manejo de la salud mental y afrontamiento (psicología), fortalecimiento del apoyo social y acceso a recursos (trabajo social) y educación sanitaria y seguimiento del tratamiento (enfermería).

Psicología: Manejo de la salud mental y afrontamiento

Autor(es) / Año	Tipo de estudio	Intervención clave	Principales resultados
Paz-Soldán et al., 2024	Estudio cualitativo	Apoyo psicológico, intervención en crisis	Ansiedad, estigma y necesidad urgente de atención psicológica integral
Ferreira et al., 2023	Estudio cualitativo	Apoyo emocional, afrontamiento, atención psicosocial	El acompañamiento psicológico reduce el estigma y mejora la adaptación al diagnóstico
Gopalan et al., 2023	Revisión conceptual	Enfoque de salud mental, intervención estructural y clínica	El manejo psicológico integral reduce la carga mental y mejora la adherencia
Arora et al., 2022	Estudio transversal	Evaluación de multimorbilidades y salud mental	Mayor carga de comorbilidades se asocia a menor calidad de vida y mayor malestar emocional
Rzesutek y Gruszczyńska, 2023	Modelado estructural	Evaluación del impacto de salud mental y estigma	Salud mental y estigma influyen negativamente en la calidad de vida de mujeres con VIH
Deeks et al., 2021	Desarrollo y validación de instrumento	Índice de Estigma 2.0 para personas con VIH	2.0 para personas con VIH Identifica impacto del estigma en salud mental, adherencia y calidad de vida

La atención psicológica, como parte del cuidado integral que se brinda a personas que viven con el VIH, resulta fundamental para su bienestar. La literatura revisada menciona que la salud mental de las personas, el estigma social y sus estados anímicos son determinantes en la calidad de vida y en la adherencia al tratamiento antirretroviral.

El soporte emocional, así como los modos de afrontar el diagnóstico constituyen algunos factores relevantes dentro de la psicología en equipos interdisciplinarios (Ferreira et al., 2023). Aunque el artículo también menciona a enfermería y trabajo social, su enfoque principal es sobre la contención emocional y el apoyo psicológico brindado a individuos en circunstancias difíciles. Siguiendo esta línea, Deeks et al. (2021) sostenían que tanto el estigma internalizado como el externo influyen negativamente en la salud mental, preservación médica y calidad de vida mediante un Índice de Estigma 2.0. En este mismo sentido, Rzesutek y Gruszczyńska

(2023) corroboraron que el impacto del estigma en la salud emocional se ve agravado por ser mujer, lo cual hace más urgente el abordar su salud psíquica.

A este mismo propósito, Arora et al. (2022) examinaron los patrones de multimorbilidad entre personas que viven con VIH y su asociación con el malestar psicológico y percepciones de salud negativas, ilustrando la necesidad de conceptualizar la infección y sus condiciones comórbidas desde una perspectiva emocional-psicológica.

Desde un punto de vista estructural, Gopalan et al. (2023) analizaron el estigma, la ansiedad y la depresión en este grupo poblacional y mostraron la necesidad crítica de atención médica a largo plazo que integre el cuidado de la salud mental de manera fluida dentro de los marcos médicos generales. En última instancia, el estudio de Paz-Soldán et al. (2024) sobre las experiencias emocionales tras el diagnóstico revela cómo los impactos emocionalmente salientes cambian con el tiempo con un apoyo adecuado sostenido, mientras se involucran procesos para obtener atención psicológica especializada.

Trabajo Social: Fortalecimiento del apoyo social y acceso a recursos

Autor(es) Año	Tipo estudio	de	Intervención clave	Principales resultados
Prado et al., 2019	Revisión bibliográfica		Estrategias comunitarias, autocuidados, redes de apoyo	Actitud positiva y apoyo social fortalecen la adherencia al TARV y la calidad de vida
Chacón-Hernández et al., 2023	Estudio cualitativo		Acompañamiento psicosocial, derivación a servicios, redes de apoyo	El trabajo social favorece la adherencia mediante vínculo, gestión y contención social
Wilson et al. 2024	Estudio cualitativo		Rol de trabajadores comunitarios en apoyo y adherencia	Su integración mejora la adherencia, reduce estigma y facilita el acceso a servicios
Bouabida et al. (2023)	Artículo de opinión	de	Análisis del estigma social e interno	El estigma limita la adherencia, autoestima y participación activa en la atención del VIH
Parker-Donne, 2024	Auditoría documental retrospectiva		Derivación por enfermera comunitaria a servicios sociales, sanitarios y de apoyo	Cada persona recibió en promedio 5 referencias, muchas hacia servicios no-HIV; mejora acceso integral y cobertura de necesidades complejas
Davis et al., 2021	Estudio mixto exploratorio		Soporte de proveedores sanitarios y sociales en brindar derivaciones e intervenciones contra IPV	El vínculo médico-social y las referencias adecuadas fueron críticas para que las mujeres dejaran relaciones violentas y enfrentaran el estigma
Lu et al., 2022	Estudio cualitativo (22 entrevistas)		Toma de decisiones éticas en la atención a personas con VIH	Factores como emociones y normas influyen en decisiones; refuerza

El trabajo social facilita el fortalecimiento del apoyo social para la atención interdisciplinaria de las personas que viven con VIH, así como garantizar su acceso equitativo a recursos institucionales y la vinculación a redes de atención.

El contexto, tiene en cuenta, Prado et al (2019) que la adherencia a la terapia antirretroviral parece estar condicionada por la sociabilidad profesional, los recursos disponibles, los hábitos y las condiciones ambientales. Desde esta lógica sistémica, el papel del trabajo social se centra como un facilitador hacia múltiples inadecuaciones.

Además, Davis et al (2021) demuestran que el proceso de post-recuperación después del VIH junto con la violencia contra las pacientes mujeres fue posible gracias a una combinación ecléctica de apoyo al estigma clínico-social. Esto fue en gran parte influenciado por su trabajo en bienestar social y su capacidad para construir confianza suficiente y organizar derivaciones oportunas.

Chacón-Hernández et al (2023) refuerzan lo que se ha discutido anteriormente abarcando el impacto de las intervenciones psicosociales afirmando que influyen directamente en el cumplimiento de la adherencia a las terapias prescritas. A través del apoyo tutorizado, la recuperación de los vínculos de relación primaria y la integración activa en el tratamiento o SBC mejoran su compromiso terapéutico. Más estructuralmente, Parker Donne (2024) reportó que un equipo de enfermería y trabajo social interdisciplinario llevó a aproximadamente cinco derivaciones por paciente, lo que formó una red socio-salud que mejoró el acceso a la atención integrada para la población vulnerable. Este hallazgo fortalece el papel estratégico del trabajo social en la gestión de recursos y el cuidado comunitario.

Además, Bouabida et al. (2023) enfatizan cómo el estigma internalizado y social restringe la participación activa, afectando adversamente la autoestima, la adherencia y el acceso a servicios de los pacientes. Este fenómeno exige una acción social que enfrente los obstáculos estructurales y abogue por sistemas basados en la dignidad. Asimismo, Lu et al. (2022) discuten las normas socioculturales respecto a las interacciones que involucran a pacientes VIH positivos y lamentan cómo la ansiedad legal unida a las emociones personales puede impulsar excesivamente la acción profesional. Este contexto subraya la persistente necesidad de capacitación ética y apoyo institucional del equipo de trabajo social.

Finalmente, Wilson et al. (2024) enfatizan la importancia de los trabajadores de la salud comunitaria como profesionales esenciales en la práctica del trabajo social, desempeñando diversas funciones que incluyen acompañar a los clientes a citas de servicio, vincularlos a otros servicios relevantes y realizar visitas de seguimiento en casa. Estas intervenciones directas son críticas para asegurar la continuidad de la atención, cerrar brechas en el acceso a servicios y fomentar redes de apoyo sostenibles.

Enfermería: Educación sanitaria y seguimiento del tratamiento

Autor(es) / Año	Tipo de estudio	Intervención clave	Principales resultados
Martínez-Sanz et al., 2024	Documento de consenso	Atención compartida AP-AH, seguimiento del TAR	Mejora en adherencia, control virológico y autocuidado
Sánchez-Aristizábal & Andrade, 2021	Revisión narrativa	Educación en TAR, prevención de ITS, monitoreo clínico	La participación de enfermería mejora la adherencia y reduce complicaciones
Fonseca et al., 2022	Revisión integrativa	Cuidados paliativos en APS, rol de enfermería en educación y confort	Enfermería mejora calidad de vida, apoyo emocional y educación en enfermedades crónicas
Mgbako et al., 2024	Estudio cualitativo	Educación sobre TAR, seguimiento, consejería y apoyo emocional	Enfermería mejora adherencia, empoderamiento y continuidad del cuidado en VIH
Warner et al., 2024	Estudio cualitativo	Coordinación interprofesional, educación, seguimiento clínico	Enfermería mejora la adherencia, continuidad del cuidado y eficacia del equipo clínico
Lazarus et al., 2021	Ensayo controlado aleatorizado	Intervención enfermera: educación, seguimiento, consejería	Reducción de síntomas depresivos y mejora de adherencia y carga viral en usuarios de drogas
Varadarajan et al., 2025	Estudio de cohorte piloto	Atención geriátrica integrada con seguimiento de enfermería	Reducción de polifarmacia, mejora de adherencia y calidad de vida en adultos mayores con VIH
Sirisegaram et al., 2024	Estudio cualitativo comunitario	Geriatría integrada con apoyo de enfermería en atención a mujeres mayores con VIH	Enfermería contribuye a coordinación de cuidados, educación y mejora de adherencia en poblaciones complejas
Horberg et al., 2024	Guía actualizada para atención primaria de VIH	Consejería, vacunación, monitoreo de comorbilidades y derivaciones	Recomendaciones respaldan el rol de profesionales (incluyendo enfermería) en educación, adherencia, manejo de comorbilidades y continuidad del cuidado
Morales et al., 2022	Revisión sistemática	Modelos integrados de VIH y ENT con liderazgo de enfermería	Mejora de la adherencia, coordinación del tratamiento y control de enfermedades crónicas

La función asistencial de enfermería en terapeutas de rutina VIH, desde la atención primaria, ha sido relevante para motivar la adherencia a la educación terapéutica dentro del seguimiento multidisciplinario.

Enfocándonos en la obra de Martínez-Sanz et al., (2024) es posible entender que en prevención primaria cada uno/a de los/las auxiliares implementan un seguimiento activo con

clínico que incluye control y manejo educativo del paciente. Lejos se encuentran apoyando este planteamiento el estudio Morales et al. (2022) donde modelos integrados de atención para VIH y enfermedades no transmitidas, que fueron dirigidos por enfermeras, lograron una mejor gestión que incluía comorbilidades, adherencia condicionada por sustancia dependiente y sostenibilidad del tratamiento hipotalámico celulares teniendo especial cuidado en las poblaciones vulnerables subsaharianas.

Los autores complementarios, Lazarus et al. (2021), muestran que las intervenciones lideradas por enfermeras con acompañamiento educativo y monitoreo clínico brindan asistencia en la adherencia al tratamiento, así como mejora de los síntomas depresivos, particularmente en usuarios de drogas inyectables. Horberg et al. (2024) refuerzan el papel de la enfermería en la educación terapéutica, incluyendo vacunación y detección de comorbilidades, lo que beneficia enormemente la atención coordinada.

En Sirisegaram et al. (2024), el profesor se centra en cómo la enfermería gerontológica comunitaria no solo imparte educación para la salud, sino que proporciona apoyo psicosocial adosando amparo en la retención y el control de cronicidad a mujeres adultas mayores con VIH positivo. Análogamente, Varadarajan et al. (2025) evidencias interdisciplinarias como su activa participación a través de un diseño de enfermería donde implementan planes integrados de atención mediante evaluación geriátrica integral en adultos mayores con VIH; disminuyendo polimedicación y fragilidad, por lo tanto, incrementando calidad de vida vital.

Desde una perspectiva colaborativa, Warner et al. (2024) profundizan en las percepciones del trabajo interprofesional, poniendo en evidencia el enfoque en la actividad de coordinación respecto a la atención de información continua sobre los servicios sanitarios y el monitoreo del cumplimiento de los protocolos, integrando así, en su rol más activo.

Además de esto, Mgbako et al. (2024) ofrecen una detallada descripción de los enfermeros en el marco de la atención VIH/SIDA considerando tareas clave como: "La educación terapéutica y el activismo social en el proceso de medicación". Ellos refuerzan la delegación de responsabilidades en el manejo de opiáceos.

Finalmente, esquemáticamente ampliando los objetos del método de enfermería propedéutica de Fudalenco (2021) y Fonseca (2022). El primero de estos autores presenta todos los manuales médicos en el marco de la enseñanza clínica con un enfoque educativo. En los cursos de atención paliativa primaria, enfatizan en el entorno institucional para los centros, abordando la atención terminal y la reorganización de la vida previa del paciente.

Conclusiones

Esta revisión sistemática arroja luz sobre cómo la atención integral en el cuidado de personas que viven con VIH se ve potenciada por la integración de la psicología aplicada, el trabajo social y la enfermería. La importancia de este documento radica en iluminar, a partir de la literatura contemporánea, los roles profesionales específicos que dependen de su interacción como un complemento entre sí en relación con la adherencia a la terapia y la calidad de vida de los pacientes.

El análisis temático reveló que las intervenciones psicológicas deben ir más allá de abordar problemas emocionales como meras emociones desligadas de una persona; más bien, deben formar parte del proceso terapéutico comenzando desde el diagnóstico a través de estrategias de afrontamiento, desagregación y acompañamiento sostenido. En este contexto, el trabajo social sirve como un eje articulador entre el sistema de atención médica y los determinantes sociales donde existe una frecuente ausencia debido a la exclusión social, proporcionando herramientas prácticas para acceder a servicios e integrar redes de apoyo. Desde su posición como disciplina asistencial-educativa, la enfermería garantiza un seguimiento clínico con educación en salud y coordinación de terapia que permite la continuidad y cercanía en la atención.

Esta contribución es importante, no solo porque ayuda a afinar los límites definidos de los roles profesionales dentro de actividades interprofesionalmente coordinadas colaborativa dentro de un equipo interdisciplinario configurado para gestionar a estos pacientes crónicos complejos, sino también porque destaca su integración deliberada para proporcionar una atención holística a medida diseñada para mejorar la adherencia y el impacto biográfico de vivir con VIH.

Estos modelos de atención actuales requieren una evolución hacia marcos interdisciplinarios más estructurados y sostenidos que duren periodos de tiempo extendidos, que respondan de manera más efectiva a las complejidades de esta población. El impacto de estos hallazgos no se limita a un entorno clínico; más bien, se extiende a áreas como el diseño de políticas públicas, la planificación curricular de la educación profesional y el servicio comunitario que busca una mayor inclusividad. Este documento responde al llamado de explorar el impacto derivado de la colaboración interdisciplinaria de métodos mixtos mientras se apunta simultáneamente a construir marcos institucionales que legitimen y den pasos concretos reales hacia una verdadera interdisciplinariedad en la atención del VIH.

Referencias bibliográficas

- Arora, A. K., Engler, K., Lessard, D., Kronfli, N., Rodriguez-Cruz, A., Huerta, E., Lemire, B., Routy, J., Wittmer, R., Cox, J., De Pokomandy, A., Del Balso, L., Klein, M., Sebastiani, G., Vedel, I., Quesnel-Vallée, A., & Lebouché, B. (2022). Experiences of Migrant People Living with HIV in a Multidisciplinary HIV Care Setting with Rapid B/F/TAF Initiation and Cost-Covered Treatment: The 'ASAP' Study. *Journal Of Personalized Medicine*, 12(9), 1497. <https://doi.org/10.3390/jpm12091497>
- Beichler H, Grabovac I, Dorner TE. Integrated Care as a Model for Interprofessional Disease Management and the Benefits for People Living with HIV/AIDS. *Int J Environ Res Public Health*. 2023;20(4):3374. Published 2023 Feb 15. doi:10.3390/ijerph20043374
- Deeks, S. G., Archin, N., Cannon, P., Collins, S., Jones, R. B., De Jong, M. A. W. P., Lambotte, O., Lamplough, R., Ndung'u, T., Sugarman, J., Tiemessen, C. T., Vandekerckhove, L., Lewin, S. R., Deeks, S., Lewin, S., De Jong, M., Ndhlovu, Z., Chomont, N., Brumme, Z., . . . Kankaka, E. N. (2021). Research priorities for an HIV cure: International AIDS Society Global Scientific Strategy 2021. *Nature Medicine*, 27(12), 2085-2098. <https://doi.org/10.1038/s41591-021-01590-5>
- Bouabida, K., Chaves, B. G., & Anane, E. (2023). Challenges and barriers to HIV care engagement and care cascade: viewpoint. *Frontiers In Reproductive Health*, 5. <https://doi.org/10.3389/frph.2023.1201087>
- Cotonieto-Martínez, Ernesto, & Rodríguez-Terán, Rodrigo. (2021). Salud comunitaria: una revisión de los pilares, enfoques, instrumentos de intervención y su integración con la atención primaria. *Journal of Negative and No Positive Results*, 6(2), 393-410. Epub 16 de octubre de 2023. <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3816>
- Cuichán, M. G..., Madrid, S. del P. C. ., & Rosales, J. A. P. . (2022). Experiencia de Trabajo Social en atención a pacientes con VIH-SIDA que requieren tratamiento específico en una unidad médica pública, Ecuador: Experience of Social Work in the care of patients with HIV-AIDS requiring specific treatment in a public medical unit, Ecuador. *South Florida Journal of Development*, 3(1), 1095–1116. <https://doi.org/10.46932/sfjdv3n1-084>
- Fonseca L dos S, Carvalho BC, Santos HO, Silva JM da, Santos JC de O, Ferreira LL de L, Kameo SY. El rol de las enfermeras en los cuidados paliativos en la atención primaria de salud: una revisión integral. *Rev. Bras. Cancerol.* [Internet]. 6 de enero de 2022 [consultado el 20 de junio de 2025];68(1):e-071383. Disponible en: <https://rbc.inca.gov.br/index.php/revista/article/view/1383>
-

- Lazarus, J. V., Safreed-Harmon, K., Kamarulzaman, A., Anderson, J., Leite, R. B., Behrens, G., Bekker, L., Bhagani, S., Brown, D., Brown, G., Buchbinder, S., Caceres, C., Cahn, P. E., Carrieri, P., Caswell, G., Cooke, G. S., Monforte, A. D., Dedes, N., Del Amo, J., . . . Waters, L. (2021). Consensus statement on the role of health systems in advancing the long-term well-being of people living with HIV. *Nature Communications*, 12(1). <https://doi.org/10.1038/s41467-021-24673-w>
- Martínez-Sanz, Javier, Losa-García, Juan E, Orozco, Nuria, Alastrué, Ignacio, Mascort, Juanjo, & Pérez-Elías, María Jesús. (2024). Resumen ejecutivo del documento de consenso sobre el manejo compartido del paciente con infección por VIH entre Atención Primaria y Hospitalaria,. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 17(1), 45-71. Epub 22 de marzo de 2024.<https://dx.doi.org/10.55783/rcmf.170107>
- Mgbako, O., Loughran, C., Vaughn, M. P., Felder, J., Augustin, A., Gordon, P., Remien, R. H., & Olender, S. (2024). The Role of the Multidisciplinary HIV Care Center in Mitigating Social Isolation Among Patients with HIV During the Early COVID-19 Pandemic. *AIDS And Behavior*. <https://doi.org/10.1007/s10461-024-04395-y>
- Ospina-Ramírez, David Arturo, & Ospina-Alvarado, María Camila. (2023). Creatividad, identidad y subjetividad de personas con enfermedades crónicas: Estado del arte. *Interdisciplinaria*, 40(1), 42-62. Epub 05 de enero de 2022.<https://dx.doi.org/10.16888/interd.2023.40.1.3>
- Prado Matamoro, A. M., Mazacón Mora, M. C., & Estrada Concha, T. I. (2019). Factores que favorecen la adherencia al tratamiento antirretroviral (tar), el autocuidado y los hábitos alimenticios saludables de las personas con vih/sida. *Universidad Ciencia y Tecnología*, 2(2), 150-156. Obtenido de <https://uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/view/233>
- Rzeszutek, M., & Gruszczyńska, E. (2023). Profiles of subjective well-being among people living with HIV during the COVID-19 pandemic. *Quality Of Life Research*, 32(12), 3453-3462. <https://doi.org/10.1007/s11136-023-03493-z>
- Troche Gutierrez, I. Y. (2024). Atención de las personas que viven con VIH en el Sistema de Salud Colombiano: perspectivas de pacientes, cuidadores y personal de salud : e202403020. *Revista Española De Salud Pública*, 98, 13 páginas. Recuperado a partir de <https://ojs.sanidad.gob.es/index.php/resp/article/view/356>
- Parker-Donne K. (2024). Multidisciplinary working in a community HIV specialist service. *British journal of nursing (Mark Allen Publishing)*, 33(1), S6–S9. <https://doi.org/10.12968/bjon.2024.33.1.S6>

- Sirisegaram, L., Kokorelias, K. M., Zhabokritsky, A., & Walmsley, S. (2024). Navigating complex care for older women with HIV: role of geriatrician support. *The Lancet Healthy Longevity*, 5(11), 100649. <https://doi.org/10.1016/j.lanhl.2024.100649>
- Varadarajan, M., Blackburn, S., Girometti, N., Hicks, A., Senkoro, E., Candela, C., Smith, E. R., Naous, N., Tong, T., & Boffito, M. (2024). Implementation of a multidisciplinary approach to care for people with HIV aged 80 years and over. *International Journal Of STD & AIDS*. <https://doi.org/10.1177/09564624241286558>
- Warner, S., Cheung, D., Condon, A., Cunningham, J., Bailie, J., Minc, A., Herbert, S., & Edmiston, N. (2024). Communication and coordination of care for people living with HIV: a qualitative study of the patient perspective. *BMC Primary Care*, 25(1). <https://doi.org/10.1186/s12875-023-02243-x>
- Wilson, M. G., Mattison, C., Waddell, K., Bacon, J., Becker, M., Bibeau, C., Lavis, J. N., Rosenes, R., & Kendall, C. E. (2024). Enhancing the delivery of comprehensive care for people living with HIV in Canada: insights from citizen panels and a national stakeholder dialogue. *Health Research Policy And Systems*, 22(1). <https://doi.org/10.1186/s12961-024-01147-1>
- Morales, D. R., Moreno-Martos, D., Matin, N., & McGettigan, P. (2022). Health conditions in adults with HIV compared with the general population: A population-based cross-sectional analysis. *EClinicalMedicine*, 47, 101392. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2022.101392>
- Horberg, M., Thompson, M., Agwu, A., Colasanti, J., Haddad, M., Jain, M., McComsey, G., Radix, A., Rakhmanina, N., Short, W. R., Singh, T., & Tookes, H. (2024). Primary Care Guidance for Providers of Care for Persons With Human Immunodeficiency Virus: 2024 Update by the HIV Medicine Association of the Infectious Diseases Society of America. *Clinical Infectious Diseases*. <https://doi.org/10.1093/cid/ciae479>
- Lu, X., Huang, H., Khoshnood, K., Koniak-Griffin, D., Wang, H., & Yang, M. (2022). Ethical Decision-making of Health Professionals Caring for People Living with HIV/AIDS in Hunan, China: A Qualitative Study. *INQUIRY The Journal Of Health Care Organization Provision And Financing*, 59. <https://doi.org/10.1177/00469580221127789>
- Davis, K., Dawson-Rose, C., Cuca, Y. P., Shumway, M., & Machtinger, E. (2021). Ending intimate partner violence among women living with HIV: How attachment and HIV stigma inform understanding and intervention. *Social Work In Health Care*, 60(6-7), 543-560. <https://doi.org/10.1080/00981389.2021.1963026>