



ASSOCIATED FACTS TO ANTIRETROVIRAL THERAPY ADHERENCE OF ADULTS WHO HAVE HIV/AIDS

FATORES ASSOCIADOS À ADESÃO A TERAPIA ANTIRRETROVIRAL DE ADULTOS QUE TÊM HIV/AIDS

FACTORES ASOCIADOS A LA ADHESIÓN AL TERAPIA ANTIRRETROVIRAL DE ADULTOS QUE TIENEN EL VIH/SIDA

Samuel Spiegelberg Zuge¹, Stela Maris de Mello Padoin², Tânia Solange Bosi de Souza Magnago³

ABSTRACT

Objective: to identify correlated factors to antiretroviral therapy in adults who have HIV/aids. **Methodology:** it is a cross-sectional study, based on a quantitative approach. Study Scenery will be Infectious Diseases Clinic of University Hospital in Santa Maria (UHSM). Research population will be composed by 1159 patients. From this, 289 patients will be part of the sample. Selection will be performed through convenience, through arrival to Infections Diseases Clinic of UHSM. Data collect will happen from January to July 2012, using a research instrument in three parts: Part 1 - Characterization Questionnaire of the surveyed adults, profile data addressing economic, demographic, social and clinical profile. Part 2 - Questionnaire to evaluate adherence to antiretroviral treatment in people who have HIV/aids (CEAT - VIH). Part 3 - Self-sufficiency scale to antiretroviral treatment. To insert data, it will be used Epi-info®, version 3.5, with independent double typing. After error and inconsistency check, data analysis will be performed through PASW Statistics® (Predictive Analytics Software, da SPSS Inc., Chicago - USA) 18.0 for Windows. **Expected results:** with this study, we intend to contribute to the development of new strategies and interventions that enable adherence to antiretroviral therapy promotion. **Descriptors:** acquired immunodeficiency syndrome, hiv, antiretroviral therapy highly active; medication adherence, self-efficacy; nursing.

RESUMO

Objetivo: identificar fatores correlacionados à adesão a terapia antirretroviral de adultos que têm HIV/aids. **Método:** trata-se de um estudo transversal, fundamentado na abordagem quantitativa. O cenário de estudo será o Ambulatório de Doenças Infecciosas do Hospital Universitário de Santa Maria (HUSM). A população da pesquisa será composta de 1159 pacientes. Desta, 289 pacientes farão parte da amostra. A seleção será realizada por conveniência, a partir da chegada para atendimento no Ambulatório de Doenças Infecciosas do HUSM. A coleta de dados acontecerá no período de janeiro a julho de 2012, utilizando-se de um instrumento de pesquisa dividido em três partes: Parte 1 - Questionário de caracterização dos adultos pesquisados, abordando os dados do perfil econômico, demográfico, social e perfil clínico. Parte 2 - Questionário para a avaliação da adesão ao tratamento antirretroviral em pessoas com HIV/aids (CEAT - VIH). Parte 3 - Escala de expectativa de auto-eficácia ao tratamento antirretroviral. Para a inserção dos dados será utilizado o programa Epi-info®, versão 3.5, com dupla digitação independente. Após a verificação de erros e inconsistências a análise dos dados será realizada no programa PASW Statistics® (Predictive Analytics Software, da SPSS Inc., Chicago - USA) 18.0 for Windows. **Resultados esperados:** com este estudo pretende-se contribuir no desenvolvimento de novas estratégias e intervenções que viabilizem a promoção da adesão a terapia antirretroviral. **Descritores:** síndrome da imunodeficiência adquirida; hiv; terapia antirretroviral de alta atividade; adesão à medicação; auto-eficácia; enfermagem.

RESUMEN

Objetivo: identificar factores correlacionados a la adhesión a terapia antirretroviral de adultos que tienen el VIH/SIDA. **Metodología:** tratase de un estudio transversal, fundamentado en el abordaje cuantitativo. El escenario del estudio será el Ambulatorio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Universitario de Santa Maria (HUSM). La población de la investigación será compuesta por 1159 pacientes. De este contingente, 289 pacientes harán parte de la muestra. La selección será realizada por conveniencia, a partir de la llegada para atención en el Ambulatorio de Enfermedades Infecciosas del HUSM. La colecta de datos ocurrirá en el período de enero a julio del año 2012, haciendo el uso de un instrumento de pesquisa dividido en tres partes: Parte 1 - Cuestionario de caracterización de los adultos investigados, abordando los datos del perfil económico, demográfico, social y perfil clínico. Parte 2 - Cuestionario para la evaluación de la adhesión al tratamiento antirretroviral en personas portadoras de VIH/SIDA (CEAT - VIH). Parte 3 - Escala de expectativa de auto eficacia al tratamiento antirretroviral. Para la inserción de los datos será utilizado el programa Epi-info®, versión 3.5, con doble digitación independiente. Posteriormente a la verificación de errores e inconsistencias, el análisis de los datos será realizado en el programa PASW Statistics® (Predictive Analytics Software, de la SPSS Inc., Chicago - USA) 18.0 for Windows. **Resultados esperados:** aspirase, con este estudio, contribuir en el desarrollo de nuevas estrategias e intervenciones que puedan viabilizar la promoción de la adhesión a terapia antirretroviral. **Descriptores:** síndrome de la inmunodeficiencia adquirida; vih; terapia antirretroviral altamente activa; cumplimiento de la medicación; auto eficacia; enfermería.

¹Enfermeiro. Mestrando do Programa de Pós Graduação em Enfermagem da Universidade Federal de Santa Maria/UFMS. Bolsista Reuni. Membro do Grupo de Pesquisa Cuidado à Saúde das Pessoas, Famílias e Sociedade (GP-PEFAS). Santa Maria (RS), Brasil. E-mail: samuelzuge@gmail.com; ²Enfermeira. Doutora em Enfermagem. Professora Adjunta do Departamento de Enfermagem e do Programa de Pós Graduação em Enfermagem da UFSM. Líder do Grupo de Pesquisa Cuidado à Saúde das Pessoas, Famílias e Sociedade (GP-PEFAS). Santa Maria (RS), Brasil. E-mail: stelamaris_padoin@hotmail.com; ³Enfermeira. Doutora em Enfermagem. Professor Adjunto do Departamento de Enfermagem e do Programa de Pós Graduação em Enfermagem da UFSM. Santa Maria (RS), Brasil. E-mail: tmagnago@terra.com.br

INTRODUCCION

El Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) se ha vuelto uno de los más grandes problemas de salud pública en el mundo. Tomándose en cuenta a partir de la descubierta de la Zidovudina (AZT), el surgimiento del primera terapia antirretroviral (TARV) para el SIDA, en el cual viene posibilitando la disminución de la morbilidad y el aumento significativo en la expectativa y en la calidad de vida por las personas infectadas por VIH.¹

Entre las estrategias para reducir los agravamientos de la epidemia en Brasil, destácase la política de distribución universal y gratis de las medicinas antirretrovirales (ARVs) a los que tienen el VIH y enfermos de sida. Los resultados del tratamiento permitieron a la reducción progresiva de la carga viral y la manutención y/ o restauración del sistema inmunológico. Estos han sido asociados a beneficios considerables en la salud física de las personas que tienen el VIH/SIDA, lo que permite que ellas retomen y concreten sus planes de vida.²

La adhesión la TARV puede ser definida como la concordancia entre la prescripción médica y el comportamiento de la persona en la ingesta de las medicinas.³ Esta comprensión del concepto de adhesión se pone como un importante realce en el contexto multiprofesional de salud, pues se evidencia la necesidad de investigar las causas de los abandonos del seguimiento de salud o de la frecuencia irregular al servicio, así como las fallas en la continuidad del tratamiento, especialmente al TARV.

Para tanto, el éxito del TARV sufre influencia de diversos factores que implican en el grado de adhesión al tratamiento. Entre esos factores, se pueden destacar la disponibilidad de acceso a los servicios, frecuencia y realización de exámenes complementarios, consultas, retiradas de medicinas, entre otros, haciéndose un proceso interactivo, dinámico y continuo.⁴

Además de implicar en la salud individual, la adhesión está asociada a la potencial transmisión de la infección a nivel colectivo. Por lo tanto, conocer los factores de adhesión permitirá proponer estrategias de cuidado individual y colectivo.

En este contexto, es fundamental que los enfermeros, juntamente con los demás profesionales de la salud, estén preparados para identificar las fragilidades, las barreras y los enfrentamientos sociales relacionados a la adhesión. Así, la escucha activa y los vínculos

establecidos con pacientes buscan evaluar y proponer intervenciones que, efectivamente, viabilicen la promoción de la adhesión al TARV.

De esta manera, este estudio tiene como objetivo identificar factores correlacionados a la adhesión al tratamiento antirretroviral de los adultos que tienen el VIH/SIDA.

METODOLOGÍA

Estudio transversal, con abordaje cuantitativo, que será desarrollado en el Hospital Universitario de Santa Maria (HUSM), Rio Grande do Sul, Brasil. La población de investigación será compuesta de 1159 pacientes, segundo datos del servicio del Núcleo de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria y Unidad Dispensadora de Medicinas (UDM). De esta, 289 pacientes van a componer la muestra de estudio. Para el cálculo de magnitud de la muestra fue adoptado una precisión de 5%, intervalo de confianza de 95% y proporción de 50%. La selección será realizada por conveniencia, a partir de la llegada para la atención en el Ambulatorio de Enfermedades Infecciosas del HUSM.

Serán incluidos adultos que tienen el VIH/SIDA y que estén en TARV, en el seguimiento poblacional de adultos $\geq$ a 20 años, de ambos sexos, cadastrados en la UDM por lo mínimo hace tres meses y en acompañamiento en el Ambulatorio de Enfermedades Infecciosas. Serán excluidos los adultos con alguna limitación cognitiva y mental (que venga a dificultar la comprensión y o expresión verbal), los que estén en régimen de reclusión carcelaria, una vez que en la consulta son acompañados por policías, o lo que viene a herir el principio de la privacidad, y las mujeres en período gravídico-puerperal, justo por lo que el tratamiento puede haber empezado con el intuito de prevenir la transmisión materno infantil del VIH.

La colecta de datos ocurrirá en el periodo de enero a julio del año de 2012, por auxiliares de investigación certificados. Será utilizado un instrumento dividido en tres partes, respetándose los preceptos éticos dispuestos en la Resolución 196/96:

Parte 1 - Cuestionario de caracterización de los adultos que tienen el VIH/SIDA. Ese integra los datos demográficos, económicos, sociales y perfil clínico.

Parte 2 - "Cuestionario para la evaluación de la adhesión al tratamiento antirretroviral en personas con VIH/SIDA" (CEAT - VIH).^{5,6} Tal

instrumento objetiva identificar el grado de adhesión al tratamiento antirretroviral.

Parte 3 - Escala de experiencia de auto eficacia al tratamiento antirretroviral.⁷ Para la inserción de los datos se utilizará el programa *Epi-info*®, versión 3.5, con doble digitación independiente, para garantizar la exactitud de los datos. Posteriormente a la verificación de los errores e inconsistencias, el análisis de los datos será realizado en el programa *PASW Statistics*® (Predictive Analytics Software, de la SPSS Inc., Chicago - USA) 18.0 for Windows.

Será realizada la verificación de la adherencia de los datos a la distribución normal o no. Las variables cualitativas serán descritas por medio de la frecuencia absoluta y relativa, mientras que las cuantitativas por la media y desvío patrón, cuando hubiesen satisfecho la suposición de normalidad, o mediana e intervalo intercuartil, en el caso de no correspondieren a la distribución normal. O CEAT-VIH y la escala de expectativa de la auto eficacia al TARV serán analizados de acuerdo a la orientación de los autores de esos específicos instrumentos.^{5,7}

La consistencia interna del CEAT-VIH y de la escala de expectativa del auto eficacia al TARV será evaluada por medio del coeficiente Alpha de Cronbach, con la finalidad de verificar si la medida que el instrumento se propone es fidedigna, de manera que los valores arriba de 0,70 son confirmativos para este fin.

El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética en Pesquisa de la Universidad Federal de Santa Maria (UFSM) bajo la CAAE: 0322.0.243.000-11, aprobado en noviembre del año de 2011. Todos los participantes que aceptaren participar de la investigación firmarán el Término de Consentimiento Libre y Aclarado.

Este estudio irá contribuir para que los profesionales de la salud estén preparados para identificar las fragilidades, las barreras y los enfrentamientos sociales relacionados a la adhesión. Esos, permitidos por escucha activa y por los vínculos establecidos con pacientes, con vistas a evaluar y proponer estrategias e intervenciones que efectivamente viabilicen la promoción de la adhesión al TARV.

REFERENCIAS

1. Polejack L, Seidl EMF. Monitoramento e avaliação da adesão ao tratamento antirretroviral para HIV/Aids: desafios e possibilidades. *Ciênc e saúde coletiva* [Internet]. 2010 Nov [cited 2012 Apr 20];15(10):1201-8. Available from:

<http://www.scielo.br/pdf/csc/v15s1/029.pdf>

2. Caraciolo JMM, Silva MH, Waghbum GR, Abrão VM. Manual de boas práticas de adesão HIV/Aids. Sociedade Brasileira de Infectologia, 2008.

3. Ribeiro AC, Padoin SMM, Paula CC. Cotidiano Terapêutico do adolescente que têm HIV/aids: implicações para o cuidado de enfermagem - nota prévia. *Rev Enferm UFPE on line* [Internet]. 2010 Apr/June [cited 2012 Apr 20];4(2):927-9. Available from: http://www.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/article/view/822/pdf_28

4. Bastos FI. Aids na terceira década. Rio de Janeiro: Fiocruz. 2006.

5. Remor E. Valoración de la adhesión al tratamiento antirretroviral em pacientes VIH+. *Psicothema* [Internet]. 2002 [cited 2012 Jan 20];14(2):262-7. Available from: <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=718>

6. Remor E, Milner-moskovics J, Preussler G. Adaptação brasileira do “Cuestionario para la Evaluación de la Adhesión al Tratamiento Antirretroviral”. *Rev Saúde Pública* [Internet]. 2007 Oct [cited 2012 Jan 20];41(5):685-94. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rsp/nahead/5773.pdf>

7. Leite JCC, Drachler ML, Centeno MO, Pinheiro, CAT, Silveira VL. Desenvolvimento de uma Escala de Auto-eficácia para Adesão ao Tratamento Anti-retroviral. *Psicologia: Reflexão e Crítica*. 2002 [cited 2012 Jan 20];15(1):121-33. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/%0D/prc/v15n1/a14v15n1.pdf>

Sources of funding: No

Conflict of interest: No

Date of first submission: 2012/04/22

Last received: 2012/05/02

Accepted: 2012/05/02

Publishing: 2012/07/01

Corresponding Address

Samuel Spiegelberg Zuge
Centro de Ciências da Saúde (CCS)
Avenida Roraima, 1000
Prédio 26, Sala 1336
Cidade Universitária, Bairro: Camobi
CEP: 97105-9000 – Santa Maria (RS), Brazil