



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**Adherencia y no adherencia al tratamiento antirretroviral
en VIH: Una revisión bibliométrica**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER
EN MEDICINA HUMANA**

Autores:

Armas Aguilar Angelo Alonso

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8259-0299>

Perez Quispe Sheyla Rosa

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6180-6126>

Asesora:

Dra. Carpio Vasquez Wendy del Carmen

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4702-837X>

Línea de Investigación:

Calidad de vida, promoción de la salud y del individuo para el desarrollo de la
sociedad

Sub línea de investigación:

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

Pimentel – Perú

2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscriben la DECLARACIÓN JURADA, somos Armas Aguilar Angelo Alonso y Pérez Quispe Sheyla Rosa; y somos **egresados del** Programa de Estudios de **Medicina Humana** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

Adherencia y no adherencia al tratamiento antirretroviral en VIH: Una revisión bibliométrica

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Armas Aguilar Angelo Alonso	DNI: 75800486	
Perez Quispe Sheyla Rosa	DNI: 47055966	

Pimentel, 10 de Noviembre del 2024.



19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 14% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Dedicatoria

A DIOS, por brindarnos la sabiduría para enfrentar los retos en el camino, y por guiarnos todos los días en nuestra formación profesional para beneficio de nuestros futuros pacientes.

A nuestros PADRES, por su amor infinito, sus enseñanzas, la confianza depositada en nosotros y el apoyo incondicional a lo largo de nuestra carrera.

Agradecimientos

A Dios, por la fortaleza brindada para seguir siempre adelante y poder cumplir nuestras metas.

A nuestra asesora Dra. Wendy Carpio Vásquez por su guía, motivación constante, paciencia, consejos y apoyo durante la realización de la investigación.

Índice

Dedicatoria.....	4
Agradecimientos	5
Índice de Tablas	7
Índice de Graficas	8
Resumen	9
Abstract.....	10
I. INTRODUCCIÓN	11
1.1. Realidad problemática.....	11
1.2. Formulación del problema	12
1.3. Hipótesis.....	12
1.4. Objetivos	13
1.5. Teorías relacionadas al tema.....	13
II. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	16
III. RESULTADOS	19
IV. DISCUSIÓN.....	29
V. CONCLUSIONES.....	32
VI. REFERENCIAS	33

Índice de Tablas

Tabla 1: Descripción general de los resultados durante los años 2014 – 2023.....	18
Tabla 2: Impacto local de las 10 principales fuentes de información sobre adherencia y no adherencia al TARV, en pacientes con VIH, durante el periodo 2014 – 2023.....	20
Tabla 3: Los 10 autores más relevantes en redacción de artículos sobre adherencia y no adherencia al TARV, en pacientes con VIH, durante el periodo 2014 – 2023.....	21
Tabla 4: Impacto local de los 10 principales autores con publicaciones sobre adherencia y no adherencia al TARV, en pacientes con VIH, según índice H, durante el periodo 2004 – 2023	23
Tabla 5: Países más citados entre los años 2014 – 2023, con su cita promedio respectiva por cada artículo	25
Tabla 6: Los 10 artículos más citados a nivel mundial durante los años 2014-2023.....	25

Índice de Graficas

Figura 1: Producción científica anual sobre adherencia y no adherencia al TARV, en pacientes con VIH, durante los años 2014 – 2023.....	19
Figura 2: Las 10 fuentes más relevantes, con mayor producción científica, sobre adherencia y no adherencia al TARV en pacientes con VIH, durante el periodo 2014 – 2023	19
Figura 3: Producción científica de las 5 principales fuentes de información, sobre adherencia y no adherencia al TARV, durante el periodo 2014 – 2023.....	21
Figura 4: Producción científica de los 10 autores más relevantes, durante el periodo 2014 – 2023, sobre adherencia y no adherencia al TARV, en pacientes con VIH.....	22
Figura 5: Producción científica de los principales países, durante el periodo 2014 – 2023, sobre adherencia y no adherencia al TARV en VIH	24
Figura 6: País del autor correspondiente, según colaboración intrapaís (SCP) y colaboración múltiple o interpaís (MCP)	24
Figura 7: Mapa de árbol de palabras clave.....	28

Resumen

Objetivo: Brindar una visión panorámica de los artículos de adherencia y no adherencia al tratamiento antirretroviral en VIH entre los años 2014 - 2023

Metodología: La metodología planteada fue una revisión bibliografía sistemática, obtenida de Scopus, ingresando la terminología Antiretroviral Therapy and adherence or non-adherence and HIV. Esta información se descargó con uso del formato Bit Tex el cual es compatible con la aplicación usada *Bibliometrix*. Se obtuvieron 473 publicaciones científicas.

Resultados: Las publicaciones se incrementaron en los años 2020 - 2021, siendo la revista *AIDS CARE - PSYCHOLOGICAL AND SOCIO-MEDICAL ASPECTS OF AIDS/HIV* quien posee el mayor número de publicaciones, con 36 artículos y 675 citas. Asimismo, el país líder en producción científica relacionado con el tema en estudio fue Estados Unidos.

Conclusiones: Las publicaciones científicas han presentado un crecimiento de 3.4%, siendo los años 2020 – 2021, en el que se realizaron más publicaciones, sin embargo, el artículo más citado pertenece al 2014, donde refiere que los predictores más fuertemente asociados con la adherencia al TARV son los síntomas depresivos, apoyo social, relación médica – paciente con el proveedor de atención del VIH, el uso actual de sustancias, otros.

Palabras Clave: No adherencia, adherencia, tratamiento antirretroviral, VIH.

Abstract

Objective: Provide a panoramic view of the articles on adherence and non-adherence to antiretroviral treatment in HIV between the years 2014 - 2023

Methodology: The proposed methodology was a systematic literature review, obtained from Scopus, entering the terminology Antiretroviral Therapy and adherence or non-adherence and HIV. This information was downloaded using the Bit Tex format which is compatible with the Bibliometrix application used. 473 scientific publications were obtained.

Results: Publications increased in the years 2020 - 2021, with the journal AIDS CARE - PSYCHOLOGICAL AND SOCIO-MEDICAL ASPECTS OF AIDS/HIV having the largest number of publications, with 36 articles and 675 citations. Likewise, the leading country in scientific production related to the topic under study was the United States.

Conclusions: Scientific publications have shown a growth of 3.4%, with the years 2020 – 2021 being the ones in which the most publications were made, however, the most cited article belongs to 2014, where it refers to the predictors most strongly associated with adherence. to ART are depressive symptoms, social support, medical-patient relationship with the HIV care provider, current substance use, others.

Keywords: Non-adherence, adherence, antiretroviral treatment, HIV.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

En el mundo a finales del año 2023 había 39.9 millones de pacientes que vivían con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), donde 1.3 millones contrajeron la infección durante ese mismo año (1). En América Latina, durante el año 2023, hubo alrededor de 120 000 nuevas infecciones por VIH, donde el 50 % de estas infecciones ocurrió en tres poblaciones de riesgo: hombres que tienen sexo con hombres, trabajadoras sexuales y mujeres trans (2). En Perú, hasta septiembre del 2023, desde el 1° caso reportado en 1983, se tiene registrado 169 043 pacientes con VIH, donde aproximadamente el 30 % se encuentra en estadio SIDA (3).

El tratamiento antirretroviral (TARV) es la combinación de medicamentos que reciben los pacientes con VIH con la finalidad de reducir su morbimortalidad e incrementar su calidad de vida (4). El TARV ha permitido frenar la replicación viral, restablecer y/o conservar la función inmune, incrementando el recuento de linfocitos CD4+, mejorando su calidad de vida y ayudando en la prevención del VIH (5,6). Los pacientes con VIH que no consumen sus medicamentos y no acuden a sus controles periódicamente pueden a través del sexo, embarazo y/o lactancia, o al compartir agujas, transmitir el virus del VIH a pacientes no infectados (7).

Una variedad de factores, incluidos los psicológicos, sociales, clínicos y relacionados al área de salud, tienen un impacto positivo o negativo en la adherencia al TARV (8). Por ejemplo, la presencia de trastornos psiquiátricos, creencias y prejuicios de los pacientes con VIH son factores clave a la hora de aceptar y ejecutar adecuadamente el TARV (9). Barrera R., y cols (2021), observó que el ser varón y la

presencia de comorbilidades asociadas al VIH son factores de riesgo asociados a la no adherencia al TARV (10).

La realidad médico paciente mediante una comunicación asertiva, empatía y apoyo emocional juega un rol importante durante su tratamiento y recuperación (11). La confianza, confidencialidad, la toma conjunta de decisiones entre el personal sanitario y el paciente con VIH son factores que influyen de manera favorable en la adherencia al TARV (12). Así mismo, la percepción de apoyo insuficiente o ausente por parte de la sociedad, trabajo y familia, del paciente con VIH, participa como un predictor para una inadecuada adherencia (13).

Los efectos secundarios indeseados de los medicamentos antirretrovirales, empleados en el manejo de VIH, son bastante comunes como p.ej. náuseas, fatiga, dislipidemias, trastornos del sueño, entre otros, con duración variable que puede persistir hasta semanas (14,15). Gómez C., y cols. (2023), identificaron que los efectos secundarios de los antirretrovirales y el antecedente de no adherencia son factores que reducen la probabilidad de adherencia al TARV (16).

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la visión panorámica de los artículos adherencia y no adherencia al tratamiento antirretroviral en VIH entre los años 2014 - 2023?

1.3. Hipótesis

Al ser un estudio descriptivo, no se cuenta con hipótesis.

1.4. Objetivos

Objetivo general

- Brindar una visión panorámica de los artículos de adherencia y no adherencia al tratamiento antirretroviral en VIH entre los años 2014 - 2023

Objetivos específicos

- Cuantificar la producción científica anual de adherencia y no adherencia al tratamiento antirretroviral en VIH entre los años 2014 - 2023.
- Identificar las fuentes más relevantes de adherencia y no adherencia al tratamiento antirretroviral en VIH entre los años 2014 - 2023.
- Reconocer los autores más relevantes, su impacto y su producción a lo largo de los años de adherencia y no adherencia al tratamiento antirretroviral en VIH entre los años 2014 - 2023.
- Identificar los países con mayor cantidad de publicaciones sobre adherencia y no adherencia al tratamiento antirretroviral en VIH entre los años 2014 - 2023.
- Determinar los documentos más citados a nivel mundial sobre adherencia y no adherencia al tratamiento antirretroviral en VIH.

1.5. Teorías relacionadas al tema

El modelo de Creencias de Salud (MCS), de Hochbaum y Rosenstok, es una teoría psicológica que se adapta para explicar la variedad de conductas, como la respuesta individual frente a los diversos síntomas de

enfermedad, el cumplimiento del tratamiento y de las recomendaciones médicas (17).

Adaptando este modelo en la investigación podemos determinar que los factores que condicionan el cumplimiento o no de las estrategias, farmacológicas y no farmacológicas, relacionadas al tratamiento antirretroviral han sido agrupadas de la siguiente manera:

a) Factores farmacológicos: Existen al menos 30 potenciales medicamentos empleados en el manejo del VIH, con la finalidad de frenar la incidencia de infección oportunistas, progresión a SIDA, número de hospitalizaciones e incluso la muerte (18). Sin embargo, entre algunos de los efectos secundarios más frecuentes de los antirretrovirales tenemos náusea, cefalea, mareo, dolor abdominal, entre otros (19).

Díaz K., y cols (2023) realizaron una revisión de la evidencia científica publicada en la última década sobre qué factores no permitían una adecuada adherencia al tratamiento antirretroviral, encontrando como factores de riesgo la presencia de reacciones adversas medicamentosas y la presencia de comorbilidades (20). Alvis O., et al, (2009) identificó que a mayor tiempo recibiendo tratamiento antirretroviral mayor riesgo hay de no ser adherente (21).

b) Factores propios del paciente: Las comorbilidades en el paciente con VIH, relacionadas con la salud mental, participan de forma directa con la adhesión al tratamiento antirretroviral (22). P.ej. Galindo D., y colaboradores, 2023, identificaron que la presencia de depresión en pacientes con VIH es un factor de riesgo de no adherencia al TARV (23). Una de las estrategias en el mundo para optimizar la adherencia a los tratamientos para el VIH incluye el manejo de los estados emocionales (p.ej. estrés, ansiedad, depresión), así como también medidas de prevención de otras ITS, soporte nutricional, entre otros (24).

c) Factores interpersonales: El apoyo social y familiar es muy importante para mantener la adherencia terapéutica en pacientes con VIH. Ladero L, y colabores, 2010, encontraron que el rol del apoyo social mantiene la adherencia al tratamiento una vez establecida, participando como factor protector (25). Vilató F., y colaboradores, 2015, encontraron que existe un nivel parcial de adherencia al TARV, siendo el componente más afectado la relación médico-paciente, asimismo, encontró una elevada necesidad de apoyo social, demostrado en la insatisfacción en la ayuda recibida e insuficientes expectativas de apoyo social (26).

Abandono al tratamiento antirretroviral

Se considera cuando el paciente falta a recibir su tratamiento por un tiempo mayor a 30 días seguidos; incluso cuando éste ha sido referido a otro establecimiento y no se ha confirmado su recepción (27).

Adherencia al tratamiento antirretroviral

Es el cambio en el comportamiento del paciente con VIH y ajustes en su estilo de vida, que contribuyen con el cumplimiento de las indicaciones terapéuticas recomendados por el personal de salud (28).

No adherencia al tratamiento antirretroviral

Grado en el que una persona con VIH no cumple con las prescripciones o recomendaciones indicadas por el personal de salud.

II. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Para alcanzar el propósito de la presente revisión bibliográfica se adecuó una metodología planteada en lo formulado por Arguimbau en el 2013, donde se dispone la exploración bibliométrica en 4 ítems (29).

2.1. Búsqueda y descarga.

Como base de datos se utilizó Scopus, donde se realizó una investigación de la producción científica asociadas con el término Risk factors associated with non-adherence to antiretroviral treatment in HIV infection. Los resultados obtenidos se dividieron por áreas como: 1. Autores, 2. Título de la investigación, 3. Año del artículo, 4. Cantidad de citas, 5. Estado de la publicación, 6. DOI, 7. Resumen y 8. Palabras claves de los artículos. Posteriormente, se procedió a descargar la base de datos, a través del formato BibTex, para que sea compatible con la aplicación Bibliometrix, la cual utilizamos como soporte para realizar el trabajo de análisis bibliométrico.

La ecuación de búsqueda estuvo conformada por una combinación de términos. Se realizó en el periodo de análisis desde el 2004 hasta el 2023, y como criterios de exclusión en relación con el idioma, se excluyeron: portugués, sueco, coreano, holandés y chino; mientras que, según el tipo de documento, se excluyó: cartas, editoriales, fe de erratas, ponencias, encuestas, revisiones.

Diseño de Búsqueda

```
( TITLE ( "Antiretroviral Therapy" ) AND TITLE ( adherence ) OR TITLE ( "non-adherence" ) AND TITLE ( hiv ) AND NOT TITLE ( "systematic review" ) ) AND ( LIMIT-TO ( DOCTYPE , "ar" ) ) AND ( LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2014 ) OR LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2015 ) OR LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2016 ) OR LIMIT-TO ( PUBYEAR ,
```

2017) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2018) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2019) OR
LIMIT-TO (PUBYEAR , 2020) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2021) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2022) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2023))

2.2. Tratamiento de los datos de los artículos

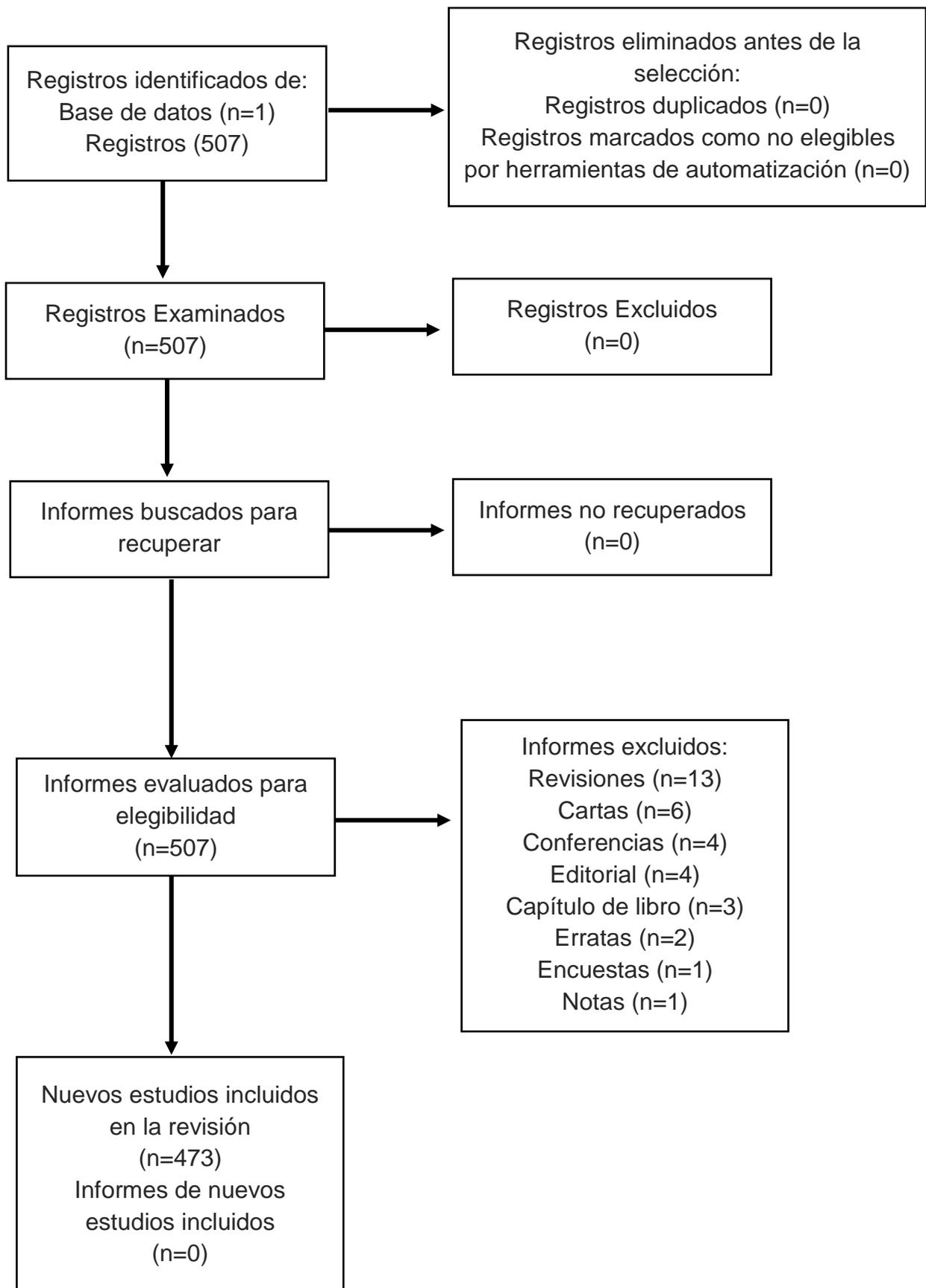
En la aplicación de Bibliometrix, cargamos la base de datos obtenida, permitiéndonos filtrar y depurar la información innecesaria, dejando solamente los artículos inscritos. Todo esto sirvió para descartar capítulos de libros, artículos de prensa, libros, artículos en revisión, ponencias.

2.3. Obtención y análisis de datos

Con la aplicación Bibliometrix y sus diversas herramientas pudimos conseguir los indicadores que estén relacionados con el análisis bibliométrico que se investigó.

2.4. Discusión y principales conclusiones

Al obtener el análisis de datos, se culminó el estudio con la discusión de los resultados más importantes, de los cuales se obtuvieron las principales conclusiones recopiladas en el análisis bibliométrico, extraídos de los artículos científicos.



III. RESULTADOS

Tabla 1: Descripción general de los resultados durante los años 2014 – 2023:

DESCRIPCIÓN	RESULTADO
INFORMACIÓN PRINCIPAL SOBRE LOS DATOS	
Intervalo de tiempo	2014:2023
Fuentes (revistas, libros, etc.)	199
Documentos	473
Tasa de crecimiento anual %	3.4
Edad media del documento	5.06
Citas promedio por documento	16,73
Referencias	17597
CONTENIDO DEL DOCUMENTO	
Palabras clave Plus (ID)	2016
Palabras clave del autor (DE)	838
AUTORES	
Autores	3267
Autores de documentos de un solo autor	4
COLABORACIÓN DE LOS AUTORES	
Documentos de un solo autor	4
Coautores por documento	8.22
Coautorías internacionales %	37.84
TIPOS DE DOCUMENTOS	
Artículo	473

La tabla 1 resume la producción científica sobre adherencia y no adherencia al tratamiento antirretroviral, en pacientes con VIH, durante los últimos 10 años, donde se encontró 473 artículos publicados en la base de datos de Scopus, donde participaron 3267 autores. Se identificó 199 fuentes de información, con un total de 473 documentos, con edad promedio de 5 años, con un total de cita promedio por documento de 16 veces. Del total de artículos, en más del 35 % participaron en su redacción autores de diferentes países, donde la tasa anual de crecimiento en redacción científica, sobre la adherencia y no adherencia al TARV en pacientes con VIH, fue del 3.4 %.

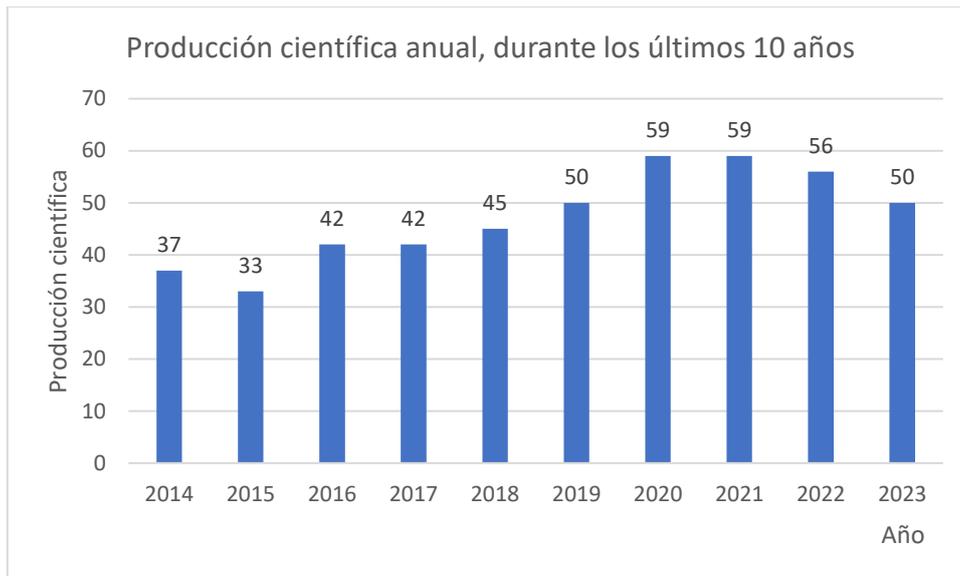


Figura 1: Producción científica anual sobre adherencia y no adherencia al TARV, en pacientes con VIH, durante los años 2014 – 2023.

La figura 1 resume la producción científica, por año, durante los últimos 10 años sobre adherencia y no adherencia al TARV en pacientes con infección por el virus de inmunodeficiencia humana, donde la mayor producción se realizó durante los años 2020 y 2021 con 59 artículos, cada año. Durante los años 2014 – 2018 se publicaron 199 artículos y 274 artículos durante el periodo 2019 – 2023, observando un incremento del 37.6 % en la producción científica durante los últimos 5 años.

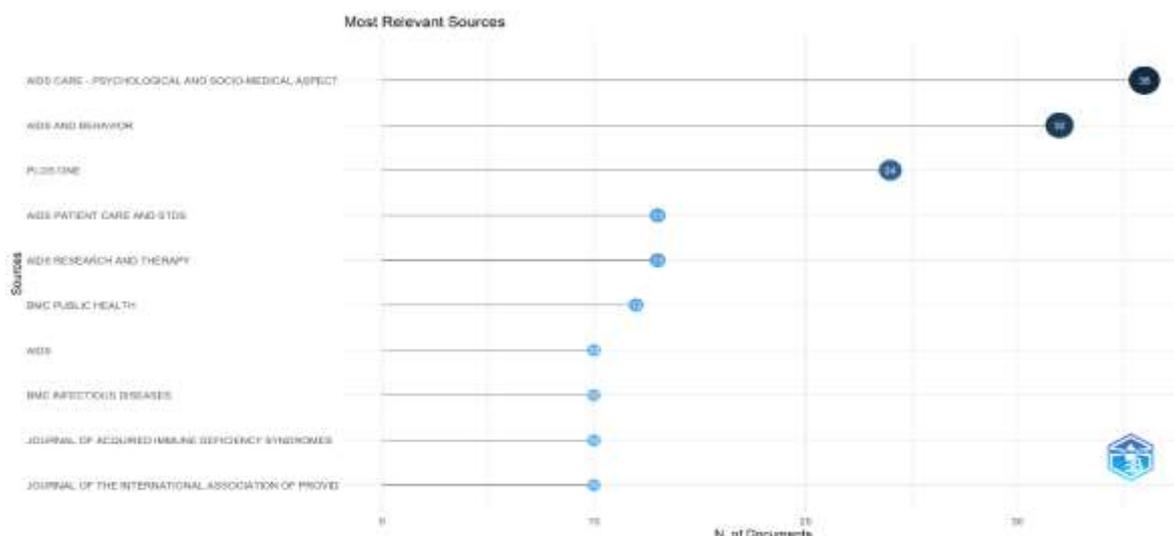


Figura 2: Las 10 fuentes más relevantes, con mayor producción científica, sobre adherencia y no adherencia al TARV en pacientes con VIH, durante el periodo 2014 – 2023.

En la figura 2 se ilustra las 10 fuentes de información más relevantes, en el mundo, con su producción científica correspondiente sobre adherencia y no adherencia al TARV en pacientes con VIH durante la última década, observando que las revistas “*AIDS CARE - PSYCHOLOGICAL AND SOCIO-MEDICAL ASPECTS OF AIDS/HIV*” y “*AIDS AND BEHAVIOR*” ocupan el primer y segundo lugar, respectivamente. La primera revista ha publicado 36 artículos durante los últimos 10 años, 4 artículos más en comparación con la revista AIDS AND BEHAVIOR. El 3° lugar, con mayor producción científica, lo ocupa la revista *PLOS ONE* con un total de 24 artículos.

Tabla 2: Impacto local de las 10 principales fuentes de información sobre adherencia y no adherencia al TARV, en pacientes con VIH, durante el periodo 2014 – 2023.

N°	FUENTE	H_INDEX	TC	NP	PY_START
1	AIDS CARE - PSYCHOLOGICAL AND SOCIO-MEDICAL ASPECTS OF AIDS/HIV	- 16	675	36	2014
2	AIDS AND BEHAVIOR	15	649	32	2014
3	PLOS ONE	14	615	24	2014
4	AIDS PATIENT CARE AND STDS	9	233	13	2015
5	AIDS	8	332	10	2014
6	BMC INFECTIOUS DISEASES	8	372	10	2014
7	BMC PUBLIC HEALTH	8	222	12	2014
8	JOURNAL OF ACQUIRED IMMUNE DEFICIENCY SYNDROMES	8	374	10	2014
9	JOURNAL OF THE INTERNATIONAL AIDS SOCIETY	7	251	7	2017
10	AIDS RESEARCH AND THERAPY	6	108	13	2019

TC (total de citas), NP (número de publicaciones) y PY (año de inicio de la publicación).

En la tabla 2 se resume el impacto local de las principales fuentes de información, con su Índice H o H_INDEX, indicador que representa la cantidad de artículos que posee

un autor o Revista con un número de citas mayor o igual a H (30). Así mismo se incluye, en la tabla 2, el total de citas, número de publicaciones y el año que se inició a publicar sobre adherencia y no adherencia al TARV. La Revista “*AIDS CARE - PSYCHOLOGICAL AND SOCIO-MEDICAL ASPECTS OF AIDS/HIV*”, presenta 36 publicaciones, desde el año 2014, con un total de 675 citas hasta la actualidad. Así mismo, la revista *AIDS AND BEHAVIOR*, posee un índice H de 15, con un total de 32 publicaciones y 649 citas desde el 2014.

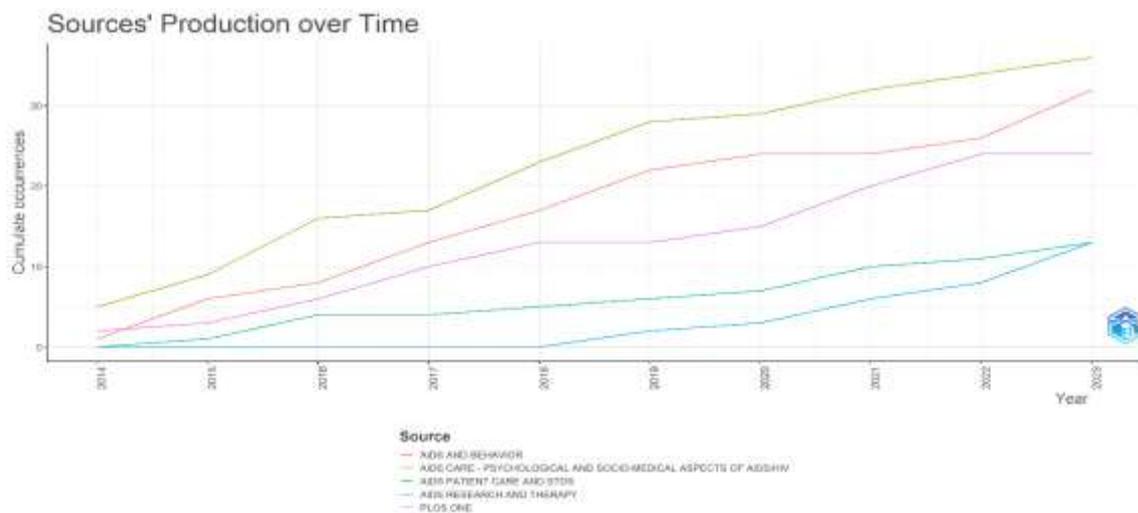


Figura 3: Producción científica de las 5 principales fuentes de información, sobre adherencia y no adherencia al TARV, durante el periodo 2014 – 2023.

La figura 3 muestra la curva de crecimiento de las 5 principales revistas, en producción científica, sobre adherencia y no adherencia al TARV, en pacientes con VIH, durante la última década. Se observa, en general, una producción creciente y sostenida, sobre la temática presente, por parte de las 5 principales fuentes de información. Hacer énfasis, especial, con la revista *AIDS CARE - PSYCHOLOGICAL AND SOCIO-MEDICAL ASPECTS OF AIDS/HIV*, que inició en el año 2014 con 5 publicaciones y actualmente ya cuenta con 36 publicaciones hasta el año 2023. Así mismo, la revista *AIDS AND BEHAVIOR*, inició con una publicación en el 2014 y actualmente presenta ya 32 artículos sobre la temática.

Tabla 3: Los 10 autores más relevantes en redacción de artículos sobre adherencia y no adherencia al TARV, en pacientes con VIH, durante el periodo 2014 – 2023:

Ranking:	Autores:	N° Artículos
1	HABERER JE	12
2	AMICO KR	7
3	MILLOY M-J	7
4	MYER L	7
5	SAFREN SA	7
6	ABRAMS EJ	6
7	ASIIMWE S	6
8	KERR T	6
9	LI X	6
10	NEILANDS TB	6

La tabla 3 muestra los 10 principales autores con mayor producción científica sobre adherencia y no adherencia al TARV, en pacientes con VIH, durante los últimos 10 años. El autor con más publicaciones sobre el tema en estudio es Haberer Jessica Elizabeth, con un total de 12 artículos. Haberer JE, médico especialista en Medicina Interna en el Hospital de Massachusetts, Estados Unidos, y docente en la Escuela de Medicina Humana de Harvard (31), registra 348 documentos en Scopus, con un h – índice de 58, con un total de citas de 13 909 por 9200 documentos, en múltiples temas de investigación (32).

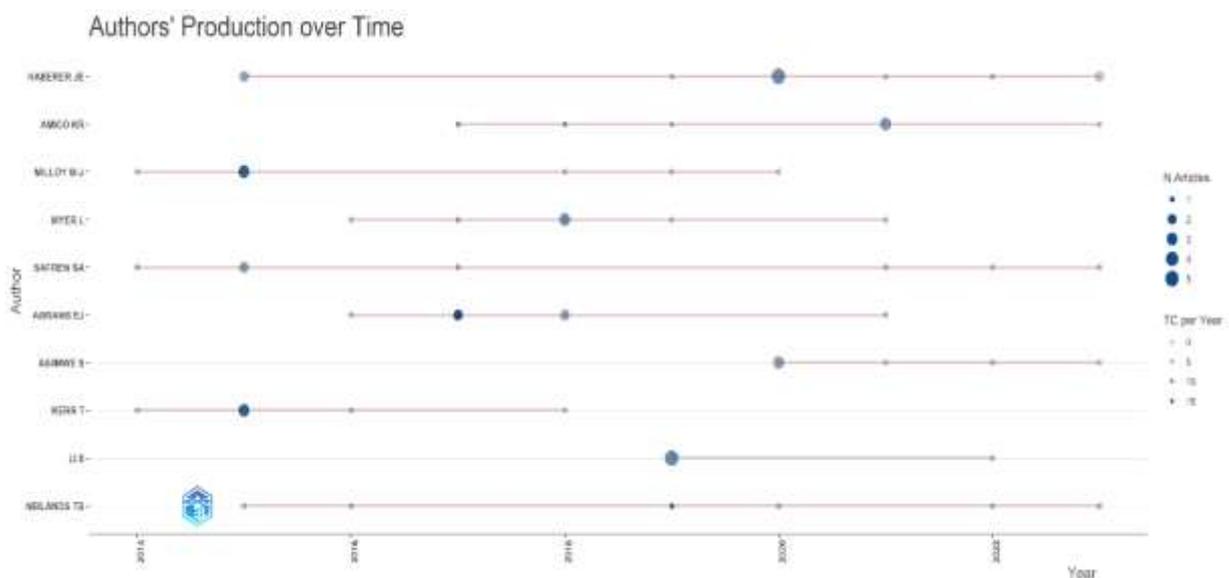


Figura 4: Producción científica de los 10 autores más relevantes, durante el periodo 2014 – 2023, sobre adherencia y no adherencia al TARV, en pacientes con VIH.

En la figura 4 se presenta una línea de tiempo que grafica la producción científica, durante la última década, de los 10 principales autores, sobre adherencia y no adherencia al TARV. Durante los años 2019 y 2021, 6 de los 10 autores realizaron al menos una publicación sobre el tema. Así mismo, HABERER JE ha publicado durante los últimos 5 años, al menos un artículo, cada año y, junto a los autores SAFREN S. y ASIIMWE S, han publicado al menos un artículo anual, cada año, durante los últimos tres años. Finalmente, durante el último año 5 de los 10 principales autores publicó al menos un artículo sobre el tema de investigación.

Tabla 4: Impacto local de los 10 principales autores con publicaciones sobre adherencia y no adherencia al TARV, en pacientes con VIH, según índice H, durante el periodo 2004 – 2023:

RANKING	FUENTE	INDICE H	TC	NP	PY INICIO
1	ABRAMS EJ	6	221	6	2016
2	AMICO KR	6	127	7	2017
3	HABERER JE	6	113	12	2015
4	KERR T	6	207	6	2014
5	MILLOY M-J	6	205	7	2014
6	MYER L	6	124	7	2016
7	MMBAGA BT	5	74	5	2017
8	NEILANDS TB	5	164	6	2015
9	SAFREN SA	5	161	7	2014
10	WILSON TE	5	340	5	2016

* TC (total de citas), NP (número de publicaciones) y PY (año de inicio de la publicación).

En la tabla 4 se resume el índice H, total de citas, número de publicaciones y desde qué año se realizó la primera publicación de los 10 autores con mayor impacto local, que investigaron sobre el presente tema de estudio. La autora con mayor número de publicaciones es Haberer Jessica, con 12 publicaciones con un total de citas de 113 y un índice H de 6. El autor con mayores citas es la Dra. Wilson Tracey con un total de 340, con 5 publicaciones y un índice H de 5. Resaltar también a ABRAMS EJ, con un índice H de 6, con 6 publicaciones y un total de 221 citas.

En América y el mundo el país con mayor producción científica, durante la última década, sobre adherencia y no adherencia al TARV, en pacientes con VIH, es Estados Unidos con 1168 publicaciones, seguido por China con 165 publicaciones y, en tercer lugar, Sudáfrica con 152 publicaciones. En América Latina lidera Brasil con

132 publicaciones, y ocupa el puesto 5 en el mundo. Perú, ocupa el lugar 29 en el mundo, presenta 21 publicaciones.

En la figura 5 se grafica la producción científica de los 10 principales países del mundo y, nuestro país, Perú.

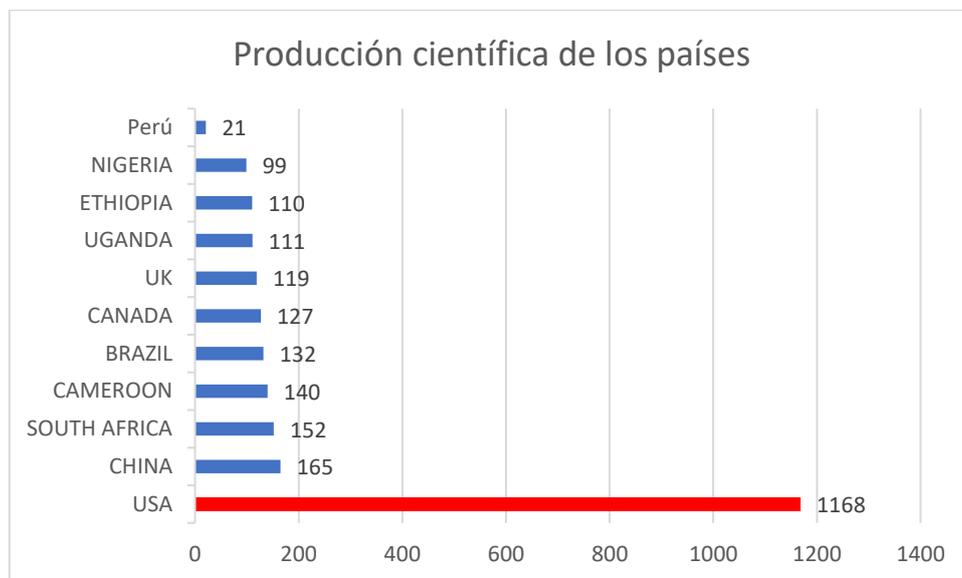


Figura 5: Producción científica de los principales países, durante el periodo 2014 – 2023, sobre adherencia y no adherencia al TARV en VIH

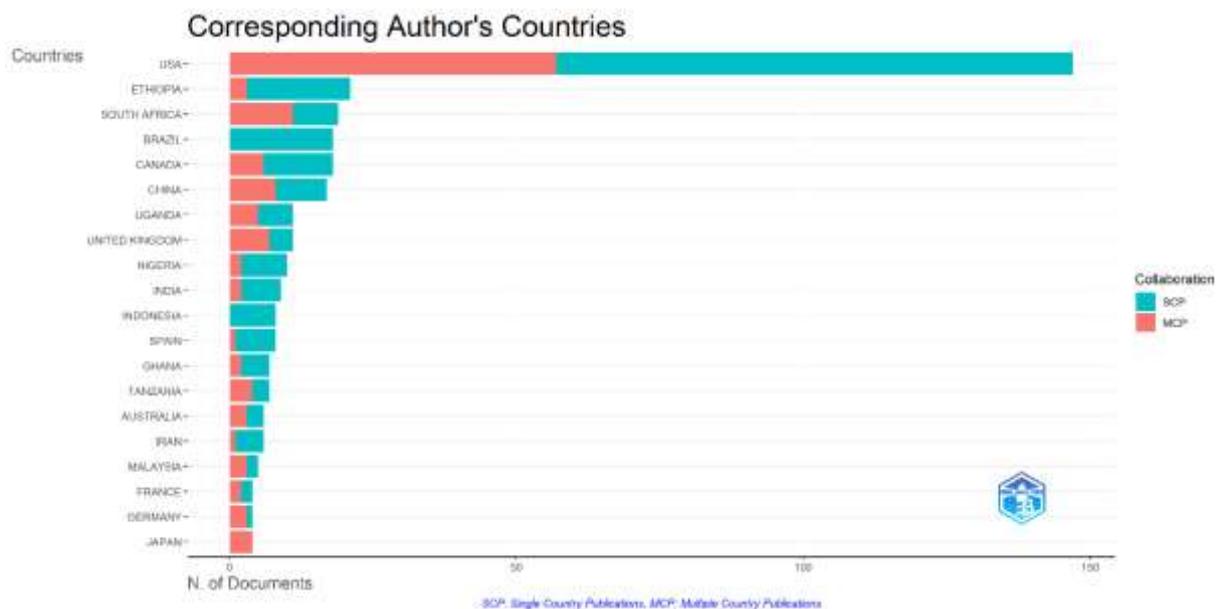


Figura 6: País del autor correspondiente, según colaboración intrapaís (SCP) y colaboración múltiple o interpaís (MCP)

En la figura 6 se aprecia los países con mayor producción científica, diferenciando la producción de autores del mismo país (SCP) versus la producción mediante cooperación entre autores de distintos países (MCP) (33). En el top 1 está Estados Unidos que ha publicado 147 artículos donde el autor correspondiente tiene como residencia Estados Unidos, de los cuales en el 38.8 % de los artículos (n:57) han participado en su elaboración autores de distintos países. Un dato curioso ocurre en Brasil e Indonesia donde el 100 % de sus artículos correspondientes han sido redactados por autores del mismo país (SCP) y, en cambio, los 4 artículos publicados de los autores con residencia en Japón han sido redactados por autores de distinta nacionalidad (MCP).

Tabla 5: Países más citados entre los años 2014 – 2023, con su cita promedio respectiva por cada artículo:

País	TC	Citas promedio de artículos
USA	2905	19.80
CANADA	305	16.90
UNITED KINGDOM	305	27.70
SOUTH AFRICA	299	15.70
UGANDA	267	24.30
CHINA	214	12.60
ETHIOPIA	212	10.10
BRAZIL	147	8.20
JAPAN	131	32.80
LESOTO	115	115.00

TC: Total de citas

En la tabla 5 se presenta los países más citados, en el mundo, durante la última década, con publicaciones sobre adherencia y no adherencia al TARV en los pacientes con VIH, observando que lidera Estados Unidos con un total de citas de 2905 y con una cita promedio por cada artículo de 19.8. En América Latina el país con más citas es Brasil con un total de 147 citas y 8.2 citas promedio de artículos.

Tabla 6: Los 10 artículos más citados a nivel mundial durante los años 2014-2023:

Artículos	Referencia:	Citas totales	TC por año
LANGEBEEK N, 2014, BMC MED	34	333	30.27
MFINANGA S, 2015, LANCET	35	193	19.30
TURAN B, 2016, J ACQUIRED IMMUNE DEFIC SYNDR	36	160	17.78
JOBANPUTRA K, 2015, PLOS ONE	37	153	15.30
KIM MH, 2017, J INT AIDS SOC	38	125	15.63
NABUKEERA-BARUNGI N, 2015, BMC INFECT DIS	39	124	12.40
HOLTZMAN CW, 2015, AIDS CARE PSYCHOL SOCIO-MED ASP AIDS HIV	40	115	11.50
VISWANATHAN S, 2015, AIDS BEHAV	41	111	11.10
KIM J, 2018, SCI REP	42	93	13.29
TURAN B, 2019, AIDS	43	89	14.83

La tabla 6 muestra los 10 artículos más citados, en el mundo, sobre adherencia y no adherencia al TARV en pacientes con VIH. El artículo más citado en el mundo, durante los últimos 10 años pertenece a Langebeek N., y colaboradores, publicado en el año 2014, con un total de 333 citas, titulado: “*Predictors and correlates of adherence to combination antiretroviral therapy (ART) for chronic HIV infection: a meta-analysis*”, donde concluyen que los predictores más fuertemente asociados con la adherencia al TARV son la autoeficacia de adherencia, uso actual de sustancias, preocupaciones sobre el TARV, síntomas depresivos, apoyo social, estigma sobre el VIH y, finalmente, la confianza con el proveedor de atención del VIH (34).

El segundo artículo con más citas es “*Cryptococcal meningitis screening and community-based early adherence support in people with advanced HIV infection starting antiretroviral therapy in Tanzania and Zambia: an open-label, randomised controlled trial*”, con un total de 193 citas, publicado en Mayo 2015, por Sayoki M., et. Al., un ensayo clínico aleatorizado, abierto, que concluye que la detección y el tratamiento preventivo contra la infección criptocócica, junto a un periodo inicial de apoyo a la adherencia al TARV reduce la mortalidad en los pacientes con VIH (35).

IV. DISCUSIÓN

La finalidad de la presente revisión bibliométrica fue realizar una búsqueda sobre la evidencia actual disponible, en el mundo, sobre la adherencia y no adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes con infección por VIH.

Durante la última década se han publicado 473 artículos, con una tasa de crecimiento anual del 3.4 %, siendo en los años 2020 y 2021 donde se realizó más publicaciones sobre el tema. En Latinoamérica, del 2010 a 2023, se ha observado un incremento del 9 % en el número de nuevas infecciones por VIH. Sin embargo, la correcta adherencia al TARV reduce la morbilidad y la resistencia a los fármacos, aumentando la esperanza de vida del paciente con infección por VIH. Ante tal problemática ha despertado el interés en la realización de múltiples estudios con la finalidad de conocer qué predictores participan, de manera positiva o negativa, sobre la adherencia al TARV.

La revista "AIDS CARE -Psychological and socio-medical aspects of AIDS/HIV" es la principal fuente de artículos, indexadas en Scopus, con un total de 36 artículos publicados vinculados con la adherencia y no adherencia al TARV en pacientes con VIH. AIDS CARE es una revista internacional que publica investigaciones multidisciplinarias, relacionadas al VIH/SIDA, con el objetivo de abordar al paciente de manera integral, incluyendo prevención, aspectos sociales y psicológicos de la atención y tratamiento antirretroviral (44). De manera paralela, la revista AIDS AND BEHAVIOR, también muestra interés por lograr una mejor comprensión del manejo del paciente con VIH, considerando factores individuales, sociales, contextuales, etc.(45).

La Dra. Haberer Jessica, con residencia en Boston, Estados Unidos, es la autora con mayor número de artículos, con un total de 12, sobre el tema de estudio. La Dra. Haberer JE es médico especialista en el Hospital General de Massachusetts y docente en la Universidad de Harvard (31). La Dra. Haberer registra 348 documentos, en Scopus, con un índice H de 58 y un total de citas, de las múltiples líneas de investigación, de 13 911 por 9202 documentos. Sin embargo, el autor con mayor impacto local es la Dra. Abrams Elaine, docente en Epidemiología y Pediatría en el Centro Médico de la Universidad de Columbia – Estados Unidos (32), con 6 publicaciones sobre el tema de estudio con un total de citas en 221 y un índice H en 6.

Estados Unidos es el país en el mundo con mayor producción científica sobre el tema en estudio, con un total de 1168 artículos, con una gran diferencia con el segundo lugar, China, con 165 artículos. Así mismo, entre los artículos publicados con autor correspondiente con residencia en EE. UU, en el 38.8 % de sus artículos han participado en su redacción autores de distintos países. En América Latina se encuentra a la vanguardia Brasil con 132 publicaciones, ocupando el puesto 5 en el mundo. Perú, con 21 publicaciones, ocupa el puesto 29, en ranking de producción sobre adherencia y no adherencia al TARV.

El artículo más citado en el mundo es un metaanálisis, publicado en el año 2014, en la revista BMC Medicine, por Langebeek N. y colaboradores, con título: “Predictors and correlates of adherence to combination antiretroviral therapy (ART) for chronic HIV infection: a meta-analysis”, donde se incluyó 207 artículos publicados entre 1996 y 2014, donde se encontró que los predictores más fuertemente asociados con la

adherencia al TARV son los síntomas depresivos, apoyo social, relación médico – paciente con el proveedor de atención del VIH, el uso actual de sustancias, otros (34).

V. CONCLUSIONES

Frente a lo anteriormente expuesto, la presente revisión bibliométrica nos permitió llegar a las siguientes conclusiones:

- A lo largo de los años la producción científica ha mostrado una tasa de crecimiento del 3.4%, siendo mayor durante los años 2020 y 2021 con 59 artículos, cada año.

- La revista *AIDS CARE - PSYCHOLOGICAL AND SOCIO-MEDICAL ASPECTS OF AIDS/HIV* posee el mayor número de publicaciones sobre la temática presente contando actualmente con 36 publicaciones hasta el año 2023, con un índice H de 16.

- El autor con mayor relevancia dado el mayor número de publicaciones es la Dra. Jessica Haberer con 12 publicaciones y un total de citas de 113; mientras que la autora con mayor impacto local es la Dra. Abrams Elaine con un total de 221 citas, 6 publicaciones y un índice H en 6.

- Hay que destacar la producción científica de Estados Unidos (USA), quien posee la mayor cantidad de artículos científicos, con un total de 1168 publicaciones, presentando una curva de producción positiva y continua, Así mismo, en América Latina, a la vanguardia se encuentra Brasil con 132 publicaciones.

- El artículo más citado fue de Langebeek N. y colaboradores, llegando a la conclusión que los predictores más fuertemente asociados con la adherencia al TARV son los síntomas depresivos, apoyo social, relación médica – paciente con el proveedor de atención del VIH, el uso actual de sustancias, otros.

VI. REFERENCIAS

1. UNAIDS. ONUSIDA Hoja informativa: Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida. [Internet] [citado 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>
2. OPS/OMS. VIH-SIDA | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2024 [citado 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>
3. MINSA. Situación epidemiológica del VIH - Sida en el Perú. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. [Internet] [citado 16 de noviembre de 2024] Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vih-sida_202311_01_140824.pdf
4. OPS/OMS. Terapia Antirretroviral| Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2024 [citado 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/terapia-antirretroviral>
5. Lozano F., Domingo P. Tratamiento antirretroviral de la infección por el VIH. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2011;29(6):455–465. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-pdf-S0213005X11000899>
6. Bernal F. Farmacología de los antirretrovirales. *REV. MED. CLIN. CONDES* - 2016; 27(5) 682-697. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864016300943>
7. Oficina de Investigación del SIDA de los NIH. Visión general de la infección por el VIH [Internet] [citado 18 noviembre de 2024] Disponible en: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/vih-y-el-sida-conceptos-basicos>
8. Santoro P., Conde F. Tipos de problemas de adherencia entre las personas con VIH y tendencias emergentes en la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR): resultados de un estudio cualitativo. *Revista Multidisciplinaria Del Sida* 2013; 1(1). Disponible en: <https://www.revistamultidisciplinardelsida.com/wp-content/uploads/2016/03/original-6-SIDA-v1n1.pdf>
9. OPS. Experiencias Exitosas en el Manejo de la Adherencia al Tratamiento Antirretroviral en Latinoamérica. [internet] [citado 18 de noviembre de 2024]

- Disponible en: <https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Antirretroviral-Experiencias-Exitosas-Tratamiento-Antirretroviral.pdf>
10. Barrera-Espinoza R., et al. Factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral en personas con VIH/SIDA. *Horiz Med (Lima)* 2021; 21(4): e1498. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v21n4/1727-558X-hm-21-04-e1498.pdf>
 11. Reyes-Ríos L., et al. Adherencia al tratamiento antirretroviral en personas con VIH/sida de la región Caribe – colombiano. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*. 2020;57:e29. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hie/v57/1561-3003-hie-57-e295.pdf>
 12. Betancourt J. Adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes seropositivos. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 2018;34(3). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v34n3/mgi10318.pdf>
 13. Ladero L., Orejudo S., Carrobles J. Apoyo Social y Adhesión al Tratamiento Antirretroviral en Pacientes VIH+ en un Programa de Mantenimiento con Metadona: Un estudio Longitudinal. *Clínica y Salud [Internet]*. 2010; 21(1):21-33. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742010000100003
 14. Oficina de Investigación del SIDA de los NIH. Efectos secundarios de los medicamentos contra el VIH. [internet] [citado 18 de noviembre de 2024] Disponible en: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/medicamentos-contr-el-vih-y-sus-efectos-secundarios>
 15. Pérez Rodríguez I., et al. Efectos secundarios del tratamiento antirretroviral y apego en pacientes con VIH de dos instituciones públicas. *Med Int Méx*. 2016 julio;32(4):396-406. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2016/mim164d.pdf>
 16. Gómez-Mercado C., et al. Aspectos farmacológicos y adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes VIH. *Salud UIS*. 2023; 55: e23063. Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/13636/13152>
 17. Moreno San Pedro E, , Gil Roales-Nieto J. El Modelo de Creencias de Salud: Revisión Teórica, Consideración Crítica y Propuesta Alternativa. I: Hacia un Análisis Funcional de las Creencias en Salud. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy [Internet]*. 2003;3(1):91-109. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56030105>

18. Sax P. Selección de regímenes antirretrovirales para personas con VIH-1 que no han recibido tratamiento: enfoque general. En: UpToDate. 2024. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/selecting-antiretroviral-regimens-for-treatment-naive-persons-with-hiv-1-general-approach?search=antirretrovirales%20VIH&source=search_result&selectedTitle=1%7E150&usage_type=default&display_rank=1
19. Mendo-Alcolea N., et al. Reacciones adversas a medicamentos antirretrovirales en pacientes con virus de la inmunodeficiencia humana. MEDISAN 2018;22(8):674. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v22n8/1029-3019-san-22-08-674.pdf>
20. Díaz- Gallegos K., et al. Adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes adultos con VIH-SIDA: un artículo de revisión. Nure Inv. 21 (128). Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/2443/1084>
21. Álvis O., et al. Factores asociados a la no adherencia al tratamiento antirretroviral de gran actividad en adultos infectados con el VIH-sida. An Fac med. 2009;70(4):266-72. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n4/a07v70n4.pdf>
22. Varela M, Galdames S. Depresión y adhesión a terapia anti-retroviral en pacientes con infección por VIH atendidos en el Hospital San Pablo de Coquimbo, Chile. Rev Chilena Infectol 2014; 31 (3): 323-328. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rci/v31n3/art11.pdf>
23. Vargas-Galindo D., et al. Factores asociados a la mala adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes VIH positivo. Rev Cubana Med Milit [Internet]. 2023; 52 (4) Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2697/2238>
24. Varela-Arévalo M, Hoyos-Fernández P. La adherencia al tratamiento para el VIH/SIDA: más allá de la toma de antirretrovirales. Rev. salud pública. 2015; 17 (4): 528-540. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rsap/v17n4/v17n4a04.pdf>
25. Ladero L., Orejudo S., Carrobles J. Apoyo Social y Adhesión al Tratamiento Antirretroviral en Pacientes VIH+ en un Programa de Mantenimiento con Metadona. Un estudio Longitudinal. Clínica y Salud 2010; 21(1): 21-33 Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/clinsa/v21n1/v21n1a03.pdf>
26. Vilató Frómeta L., Martín Alfonso L., Pérez Nariño I. Adherencia terapéutica y apoyo social percibido en personas que viven con VIH/sida. Rev Cubana Salud

- Pública [Internet]. 2015;41(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000400005&lng=es.
27. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 1024 - 2020. NTS N°169-MINSA/2020/DGIESP. Norma Técnica de salud de atención integral del adulto con infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH). 2022. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1482085/Resoluci%C3%B3n%20Ministerial%20N%C2%B01024-2020-MINSA.PDF>
28. Báez P, et. al. Medición de adherencia a antirretrovirales con métodos múltiples en La Romana, República Dominicana. Rev Panam Salud Publica 46, 2022. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56774/v46e2072022.pdf?sequence=1>
29. Arguimbau L, Fuentes E, Gallifa M. Una década de investigación documental sobre cienciometría en España: Análisis de los Artículos de la Base de Datos ISOC (2000-2009). Rev Española de Documentación Científica. 2019; 36(2), 1-9.
30. Díaz G. J, EL ÍNDICE H: UNA FORMA OBJETIVA DE EVALUAR LA PRODUCCIÓN CIENTÍFICA DE UN INVESTIGADOR. Revista de la Facultad de Medicina Veterinaria y de Zootecnia. 2014;61(2):9-10. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4076/407639240001.pdf>
31. Global Health. Jessica Haberer, MD, MS. [Internet] Disponible en: <https://globalhealth.massgeneral.org/people/jessica-haberer-md-ms/>
32. Haberer, Jessica Elizabeth. [Internet] [Citado 8 de diciembre del 2024] Disponible en: <https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=7101804832>
33. López-Rodríguez C., Calderón-Salguero L., Mora-Ortiz M. La internacionalización de servicios: análisis bibliométrico y revisión sistemática de la literatura entre 2000 y 2021. Revista Facultad De Ciencias Económicas, 2022; 30(1), 145-164. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/909/90974067010/html/>
34. Langebeek, N., Gisolf, E.H., Reiss, P. et al. Predictors and correlates of adherence to combination antiretroviral therapy (ART) for chronic HIV infection: a meta-analysis. BMC Med. 2014; 12, 142. Disponible en: <https://bmcmmedicine.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12916-014-0142-1>

35. Mfinanga S., Chanda D., et al. Cryptococcal meningitis screening and community-based early adherence support in people with advanced HIV infection starting antiretroviral therapy in Tanzania and Zambia: an open-label, randomised controlled trial. *The Lancet Summit*. 2015; 385: 2173-2182. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(15\)60164-7/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(15)60164-7/abstract)
36. Turan B., Smith W., et al. Mechanisms for the Negative Effects of Internalized HIV-Related Stigma on Antiretroviral Therapy Adherence in Women. The Mediating Roles of Social Isolation and Depression. *JAIDS Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*. 2016; 72(2):198-205. Disponible en: https://journals.lww.com/jaids/abstract/2016/06010/mechanisms_for_the_negativ_e_effects_of.13.aspx
37. Jobanputra K., Parker L., Okello V., et al. Factors Associated with Virological Failure and Suppression after Enhanced Adherence Counselling, in Children, Adolescents and Adults on Antiretroviral Therapy for HIV in Swaziland. *PLOS ONE*. 2015; 10(2): e0116144. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0116144>
38. Kim M., Mazenga A., et al. High self-reported non-adherence to antiretroviral therapy amongst adolescents living with HIV in Malawi: barriers and associated factors. *JIAS Journal of the International AIDS Society*. 2017; 20(1). Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/>
39. Nabukeera-Barungi N., Elyanu P., Asire B., et al. Adherence to antiretroviral therapy and retention in care for adolescents living with HIV from 10 districts in Uganda. *BMC Infect Dis* 15, 520 (2015). Disponible en: <https://bmcinfectdis.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12879-015-1265-5>
40. Holtzman C., Shea J., et al. Mapping patient-identified barriers and facilitators to retention in HIV care and antiretroviral therapy adherence to Andersen's Behavioral Model. *AIDS Care. Psychological and Socio-medical Aspects of AIDS/HIV*. 2015; 27(7):817-828.
41. Viswanathan, S., Detels, R., Mehta, S.H. et al. Level of Adherence and HIV RNA Suppression in the Current Era of Highly Active Antiretroviral Therapy (HAART). *AIDS Behav.* 2015; 19:601–611. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10461-014-0927-4>

42. Kim, J., Lee, E., Park, B.J. et al. Adherence to antiretroviral therapy and factors affecting low medication adherence among incident HIV-infected individuals during 2009–2016: A nationwide study. *Sci Rep.* 2018; 8: 3133. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41598-018-21081-x>
43. Turan B., Whitney R., et al. Longitudinal association between internalized HIV stigma and antiretroviral therapy adherence for women living with HIV the mediating role of depression. *AIDS.* 2019; 33(3):571-576. Disponible en: https://journals.lww.com/aidsonline/abstract/2019/03010/longitudinal_association_between_internalized_hiv.25.aspx
44. Taylor & Francis. *AIDS Care. Atención del SIDA.* [Internet] Disponible en: <https://www.tandfonline.com/journals/caic20/about-this-journal#aims-and-scope>
45. *AIDS and Behavior.* Springer Nature. [Internet] [Citado 8 de diciembre del 2024] Disponible en: <https://link.springer.com/journal/10461>