

**Farmacovigilancia Activa en Pacientes Diagnosticados con VIH, Tratados con
Antirretrovirales**

Leidy Lorena Zambrano Fajardo

Doris Paola Prieto Rodríguez

Elcy Matilde Agredo Muñoz

Luz Elena Rodríguez Solano

Sandra Milena Bohórquez Vaca

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud - ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

Mayo 2024

**Farmacovigilancia Activa en Pacientes Diagnosticados con VIH, Tratados con
Antirretrovirales.**

Leidy Lorena Zambrano Fajardo

Doris Paola Prieto Rodríguez

Elcy Matilde Agredo Muñoz

Luz Elena Rodríguez Solano

Sandra Milena Bohórquez Vaca

Director

Danilo Duarte Cadena

Trabajo de Grado

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuelas Ciencias de La Salud ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

Mayo 2024

Resumen

El estudio se centra en la farmacovigilancia activa en pacientes diagnosticados con VIH tratados con antirretrovirales, con el objetivo de analizar y clasificar los eventos adversos más comunes en pacientes de 35 a 55 años y proponer estrategias para mejorar la adherencia al tratamiento.

La investigación revela que los tratamientos con lamivudina-zidovudina-nevirapina y zidovudina-nevirapina-efavirenz son los más propensos a causar eventos adversos como náuseas, dolor de cabeza y mareos, los cuales pueden comprometer la adherencia y la eficacia terapéutica, destacando la importancia de la farmacovigilancia activa para identificar y manejar estos efectos adversos.

El diseño metodológico incluye entrevistas estructuradas para recopilar datos cuantitativos y cualitativos, involucrando a 7 pacientes, permitiendo una comprensión detallada de las reacciones adversas y sus impactos en la adherencia al tratamiento.

Los resultados indican que algunos pacientes han experimentado cambios en su tratamiento debido a eventos adversos, y el otros suspendido el tratamiento en algún momento, siendo los síntomas más comunes náuseas y cefalea. Además, se encontró que muchos pacientes ajustan las dosis sin consulta médica, lo que puede afectar la efectividad del tratamiento. Se propone la implementación de programas de apoyo que incluyan asesoramiento nutricional, educación continua sobre la necesidad de reportar cualquier síntoma adverso, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los pacientes y asegurar una adherencia óptima al tratamiento.

Palabras claves: farmacovigilancia, antirretrovirales, VIH, adherencia, tratamiento.

Abstract

The study focuses on active pharmacovigilance in patients diagnosed with HIV treated with antiretroviral, aiming to analyze and classify the most common adverse events in patients aged 35 to 55 and propose strategies to improve treatment adherence.

The research reveals that treatments with lamivudine-zidovudine-nevirapine and zidovudine-nevirapine-efavirenz are most likely to cause adverse events such as nausea, headache, and dizziness, which can compromise adherence and therapeutic efficacy, highlighting the importance of active pharmacovigilance to identify and manage these adverse effects.

The methodological design includes structured interviews to collect quantitative and qualitative data, involving 7 patients, allowing a detailed understanding of adverse reactions and their impacts on treatment adherence.

The results indicate that some patients have experienced changes in their treatment due to adverse events, and others have suspended treatment at some point, with the most common symptoms being nausea and headache. Additionally, it was found that many patients adjust doses without medical consultation, which can affect the effectiveness of the treatment. The implementation of support programs that include nutritional counseling and continuous education on the need to report any adverse symptoms is proposed, aiming to improve patients' quality of life and ensure optimal adherence to treatment.

Keywords: pharmacovigilance, antiretrovirals, HIV, adherence, treatment.

Tabla Contenido

Resumen	3
<i>Palabras claves</i>	3
Abstract	4
Introducción	9
Pregunta De Investigación.....	11
Planteamiento Del Problema.....	11
Justificación.....	13
Objetivos	15
Objetivo General	15
Objetivos Específicos	15
Marco Teórico	16
Farmacoterapia Antirretroviral Para VIH Como Factor De Riesgo Para Reacción Adversa A Medicamentos Antituberculosos Red De Salud Trujillo 2014-2020	17
Caracterización De Eventos Adversos Con Medicamentos Antirretrovirales.....	18
Medicamentosas Entre Antirretrovirales Y Otros Grupos Farmacológicos En Pacientes Colombianos.....	18
Reacciones Adversas A Los Antirretrovirales En Pacientes VIH/SIDA	18
Marco Legal	19
Ley 0972 de 2005	19
Resolución 0783 de 2012.....	19

Resolución 2338 de 2013.....	19
Resolución 1912 de 2015.....	19
Resolución 0273 de 2019.....	20
Resolución 5036 de 2015.....	20
Metodología	21
Población y Muestra del Proyecto.....	21
Tipo de Proyecto	21
Descriptivo	21
Técnicas de Recolección	21
Herramientas Para La Recolección De Datos	22
Observación Participante.....	22
Revisiones Documentales.....	22
Fases.....	22
Formulario.....	24
Resultados	25
Análisis De Los Resultados.....	36
Conclusiones	37
Referencias Bibliográficas.....	38

Lista De Tablas

Tabla 1.....	25
Tabla 2.....	26
Tabla 3.....	27
Tabla 4.....	28
Tabla 5.....	29
Tabla 6.....	30
Tabla 7.....	31
Tabla 8.....	32
Tabla 9.....	33
Tabla 10.....	34
Tabla 11.....	35

Listas De Figuras

Figura 1	24
Figura 2	25
Figura 3	26
Figura 4	27
Figura 5	28
Figura 6	29
Figura 7	30
Figura 8	31
Figura 9	32
Figura 10	33
Figura 11	34
Figura 12	35

Introducción

La farmacovigilancia activa es crucial para garantizar la seguridad y eficacia del tratamiento en pacientes diagnosticados con VIH/SIDA, especialmente aquellos tratados con antirretrovirales. La importancia de este estudio radica en la necesidad de identificar, analizar y clasificar los eventos adversos más comunes asociados con el uso de antirretrovirales, y proponer estrategias para mejorar la adherencia al tratamiento.

Investigaciones previas han demostrado que los tratamientos combinados con lamivudina-zidovudina-nevirapina y zidovudina-nevirapina-efavirenz son propensos a causar eventos adversos significativos, como náuseas, dolor de cabeza y mareos, que pueden comprometer la adherencia y la eficacia terapéutica (Mendo Alcolea et al., 2018).

La identificación y gestión adecuada de estos efectos adversos es esencial para asegurar que los beneficios del tratamiento superen los riesgos, mejorando así la calidad de vida de los pacientes.

La metodología de este estudio incluye la realización de encuestas para recopilar datos, el enfoque permite una comprensión de las reacciones adversas y sus impactos en la adherencia al tratamiento. Además, se destaca la importancia de la educación continua para los pacientes sobre la necesidad de reportar cualquier síntoma adverso y no ajustar las dosis sin consulta médica, con el fin de mejorar la adherencia al tratamiento y, por ende, los resultados terapéuticos.

A través de esta investigación, se busca contribuir al conocimiento existente sobre las reacciones adversas a los antirretrovirales en pacientes con VIH y proponer intervenciones prácticas que mejoren la gestión del tratamiento y la calidad de vida de los pacientes. Este trabajo espera servir como base para futuras investigaciones y políticas de salud pública

orientadas a la optimización del tratamiento antirretroviral y la promoción de prácticas de farmacovigilancia efectiva.

Así mismo este proyecto de investigación tabula la información recopilada de los siete estudios realizados, utiliza la información obtenida y escribe explicaciones para cada resultado en las tablas de frecuencia para garantizar un análisis adecuado en consecuencia.

Cada miembro del grupo debe revisar cuidadosamente el contenido de las Secciones 9 y 10 del Paso 5 y encontrar fuentes confiables de información que ayuden a profundizar el tema y reforzar la información necesaria sobre farmacovigilancia y los eventos adversos de los medicamentos antirretrovirales. Por lo tanto, este proyecto debe abordar lo siguiente:

1. Resultados
2. Gráficos con los resultados
3. Tablas de frecuencia con base en los resultados
4. Análisis de cada resultado

Pregunta De Investigación

Reacciones adversas en pacientes con VIH-SIDA en un rango de edad entre 35 a 55 años con medicamentos antirretrovirales combinados ubicados en la localidad de Engativá año 2023 a 2024.

Planteamiento Del Problema

En el primer semestre de 2018 se realizó un estudio descriptivo y transversal para determinar los efectos adversos de los medicamentos antirretrovirales en pacientes con VIH en un rango de edad de 35 a 55 años con enfoque en el sexo masculino. La mayoría de los informes de la serie fueron prescritos por médicos generales con un reporte del (61,4%), así misma medicina interna con (8,8%, y finalizando con enfermería 17,6%), de los pacientes tratados (Mendo Alcolea, Mesa Perez, Neyra Barrios, Berenguer Gournaluses, & Nieto Muñoz, 2018).

Adicional a esto, los esquemas de tratamiento que tienen mayor impacto en las reacciones adversas son lamivudina-zidovudina-nevirapina y zidovudina-nevirapina-efavirenz, que causan principalmente náuseas (35,5%), dolor de cabeza (19,7%) y mareos (18,0%) dando como resultado una falla terapéutica en la adherencia del medicamento así al organismo del paciente portador VIH. (Mendo Alcolea, Mesa Perez, Neyra Barrios, Berenguer Gournaluses, & Nieto Muñoz, 2018).

Estos efectos adversos no solo afectan la calidad de vida de los pacientes, sino que también resultan en una falla terapéutica, comprometiendo la adherencia al tratamiento y, por ende, la eficacia del mismo. La alta incidencia de reacciones adversas subraya la necesidad de un seguimiento y manejo adecuado de estos efectos para garantizar que los pacientes puedan continuar con su tratamiento sin interrupciones.

La falta de adherencia debido a efectos secundarios puede llevar a una progresión acelerada de la enfermedad y al desarrollo de resistencia a los medicamentos, lo cual presenta un desafío significativo en la gestión del VIH. Por lo tanto, es crucial abordar este problema mediante la implementación de estrategias que minimicen los efectos adversos y mejoren la adherencia al tratamiento antirretroviral

Justificación

Los contenidos teóricos y metodológicos obtenidos del curso de formación de regencia de farmacia de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia de la UNAD, los resultados de la investigación de la Farmacovigilancia general nos permiten mejorar la seguridad de los pacientes de los efectos adversos de los medicamentos o cualesquiera otros problemas relacionados; la Farmacovigilancia: un paso importante en la seguridad del paciente afirma que es posible que se implementen protocolos de farmacovigilancia de procedimientos durante la realización del estudio propuesto para prevenir, detectar y reducir los efectos adversos de los medicamentos utilizados en la terapia antirretroviral en una etapa temprana. Estos aseguran una a la eficiencia del tratamiento farmacológico, aumentando su potencial para mejorar la calidad de vida de los pacientes con VIH-SIDA (Maza Jose., Aguilar Luz., y Mendoza Julio 2018).

Sin embargo, las interacciones pueden producir un aumento de toxicidad o una disminución en la eficacia de los medicamentos. Es de suma importancia tener conocimiento de la combinación de antirretroviral con ciertos grupos farmacológicos para evitar interacciones en los tratamientos en pacientes con VIH finalmente estos tratamientos deben ser estrechamente vigilados. Los Efectos adversos de los fármacos antirretrovirales. Fisiopatología, manifestaciones clínicas y tratamiento afirma que; los resultados de la investigación han demostrado que identificar el virus, su origen y el tipo de enfermedad más difícil en pacientes de este rango de edad, suelen ser propensas a complicaciones o tener efectos secundarios con medicamentos contra VIH de otros medicamentos, como alteraciones en las grasas, glucosas pueden presentar alteraciones en la función renal, se debe identificar que los eventos adversos terminales predominan durante el tratamiento antirretroviral en pacientes VIH, de una edad determinada,

independientemente del régimen de tratamiento prescrito y de las comorbilidades de cada paciente (Santos Corraliza, E., y Fuertes Martín, A 2006)

Objetivos

Objetivo General

Analizar y clasificar los eventos adversos más comunes identificados en pacientes con VIH/SIDA tratados con medicamentos antirretrovirales combinados.

Objetivos Específicos

Identificar y plasmar los principales síntomas de los eventos adversos en la administración de los medicamentos antirretrovirales en pacientes de un rango de edad de 35 a 55 años.

Determinar las causas en la falla de la adherencia terapéutica causadas por los eventos adversos en pacientes con VIH/SIDA.

Proponer estrategias enfocadas en el uso correcto de los medicamentos antirretrovirales, de acuerdo a los eventos adversos más comunes encontrados por la administración incorrecta de medicamentos.

Marco Teórico

La farmacovigilancia en medicamentos antirretrovirales es esencial para garantizar la seguridad y efectividad de los tratamientos en pacientes con VIH. La farmacovigilancia implica la monitorización continua de los medicamentos después de su comercialización para identificar, evaluar y prevenir efectos adversos y otros problemas relacionados con su uso.

Importancia de la Farmacovigilancia en el Tratamiento con Antirretrovirales la farmacovigilancia es esencial en el manejo del tratamiento con antirretrovirales (ARVs), ya que permite la identificación y gestión temprana de reacciones adversas, fundamentales para asegurar la adherencia al tratamiento y mejorar la calidad de vida de los pacientes con VIH. Esta vigilancia contribuye a evitar complicaciones graves al ajustar oportunamente los tratamientos según sea necesario.

Una adecuada vigilancia farmacológica permite intervenir tempranamente, minimizando el impacto negativo de las reacciones adversas y mejorando la adherencia al tratamiento. Esto resulta en una mejor calidad de vida y una mayor supervivencia para las personas que viven con VIH.

Incidencia De Reacciones Adversas Al Tratamiento Antirretroviral En Actividad Pacientes Con VIH/SIDA Una de las incidencias al tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA) se evidencia un cambio perceptible en el patrón de morbilidad y mortalidad en los pacientes con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), con una baja disminución del riesgo de padecer infecciones. Astuvilca et al, (2007)

Farmacoterapia Antirretroviral Para VIH Como Factor De Riesgo Para Reacción Adversa A Medicamentos Antituberculosos Red De Salud Trujillo 2014-2020

Manifiesta que, según las reacciones adversas en medicamentos (RAM) antituberculosos, dan respuestas nocivas, no deseadas son producidas durante o después de la administración del medicamento, en la dosis adecuada usada en el ser humanos con fin de prevención al diagnóstico o tratamiento de enfermedades, las RAM a los medicamentos antituberculosos más presentados afectando la parte renal con 76%, alteración hepática 83%, hematológico 79%, sistema digestivo 40%, audición 27%, sistema vestibulococlear 15% y musculo tendinoso 30%. Incluyendo las interacciones medicamentosas de los fármacos para el tratamiento tanto como VIH y tuberculosis representa una de las principales causas de muerte. Pardo (2021)

Se evidencia una alta incidencia en RAM durante el tratamiento inicial del TARGA (66,6%). Esto demuestra que por cada 10 pacientes que por primera vez se someten al TARGA en infectología tiene la probabilidad de tener un rango de reacciones adversas durante el tratamiento el uso de drogas siendo uno de los factores de riesgo para presentar RAMA.

En la administración antirretroviral en pacientes que reciben farmacoterapia antituberculosa se evidencia que se incrementando el riesgo de las reacciones adversas ante este fármaco antituberculosos

RAM: Reacciones adversas a los medicamentos

TARGA: Terapia antirretroviral de gran actividad.

Caracterización De Eventos Adversos Con Medicamentos Antirretrovirales

Los antirretrovirales son medicamentos usados para tratar a los pacientes que portan la infección por el retrovirus del VIH siendo el causante del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), estos medicamentos tienen unas características específicas las cuales dependen del mecanismo de acción. Cruz (2017)

Interacciones Entre Antirretrovirales Y Otros Grupos Farmacológicos En Pacientes Colombianos

Las interacciones con los antirretrovirales y otros grupos farmacológicos son muy frecuentes en la valoración previa hacia los pacientes y el seguimiento, frecuentemente el riesgo es recomendable las estrategias similares, en los programas farmacovigilancia. En pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA y otros medicamentos. Machado et al, (2014)

Reacciones Adversas A Los Antirretrovirales En Pacientes VIH/SIDA

Una de las características de las reacciones adversas a los antirretrovirales corresponde con lo descrito para estos medicamentos pueden ser problema para los pacientes VIH/sida, para los médicos y sistema de salud. El paciente tiene conocimiento de estas puede favorecer su adecuado control y manejo, esto con el fin de evitar un cambio anticipado de la Terapia Antirretroviral.

Marco Legal

Normatividad Aplicable al Registro de Medicamentos antirretrovirales uso en pacientes tratados en Colombia

Ley 0972 de 2005

“Por la cual se reglamenta las normas para mejorar la atención por parte del Estado colombiano de la población que padece de enfermedades ruinosas o catastróficas, especialmente el VIH/Sida”.

Resolución 0783 de 2012.

“Por la cual se efectúan unas modificaciones y se corrigen unos yerros al Anexo Técnico de la Resolución 4725 de 2011”.

Resolución 2338 de 2013.

“Por la cual se establecen directrices para facilitar el acceso al diagnóstico de la infección por VIH y otras Infecciones de Transmisión Sexual – ITS y para el entrenamiento en pruebas rápidas de VIH, sífilis y otras ITS”.

Resolución 1912 de 2015.

“Se fija el mecanismo de cálculo que define el monto de giro y distribución de los recursos de la Cuenta de Alto Costo para las empresas promotoras de salud del régimen contributivo, del régimen subsidiado y entidades obligadas a Compensar, en el caso del VIH/SIDA”.

Resolución 0273 de 2019.

“Por la cual se establecen disposiciones para el reporte de información relacionada con la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana – VIH y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida – SIDA con destino a la Cuenta de Alto Costo”.

Resolución 5036 de 2015.

“Por la cual se señalan los plazos para el giro de los recursos a la Cuenta de Alto Costo y su distribución.”

Metodología

Población y Muestra del Proyecto

La población que se va a tener en cuenta son pacientes con VIH en un rango de edad de 35 a 55 años. Se realizará una muestra de 7 pacientes que padezcan la enfermedad y sean tratados con antirretrovirales. El método probabilístico, es una forma de probar la existencia de una estructura con ciertas propiedades en combinatoria.

Tipo de Proyecto

Investigación y monitoreo en los medicamentos antirretrovirales, este proyecto es cuantitativa y descriptivo Cuantitativa, es el contexto de la investigación y el análisis de datos, la metodología cuantitativa se refiere a un enfoque que se basa en la medición numérica y el análisis estadístico para comprender y explicar fenómenos. Esto implica la recolección de datos numéricos que pueden ser cuantificados y analizados de manera objetiva (Nick, 2023).

Descriptivo

Técnica utilizada en la investigación y el análisis de datos para resumir y presentar características básicas de un conjunto de datos. Esto puede incluir medidas como la media, la mediana, la moda, la desviación estándar y la frecuencia de ocurrencia de diferentes valores en un conjunto de datos (López, s.f.).

Técnicas de Recolección

Encuestas para recopilar datos sobre el conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con el VIH en los participantes. El uso de medicamentos antirretrovirales y sus efectos secundarios.

Tomaremos como referencias artículos de investigación que presente los resultados de un estudio original llevado a cabo por investigadores. Estos artículos son fundamentales en la comunicación y difusión del conocimiento en diversas áreas del saber sobre reacciones adversas en pacientes con VIH-SIDA en un rango de edad entre 35 a 55 años tratados con medicamentos antirretrovirales combinados.

Herramientas Para La Recolección De Datos

Las encuestas, son un método de investigación utilizado para recopilar datos y opiniones de una muestra de personas sobre un tema específico. Por lo anterior, esta herramienta es una forma eficaz de recopilar datos cuantitativos sobre el conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con el VIH en la comunidad.

Observación Participante

Involucrarse activamente en la vida cotidiana de la comunidad y observar los comportamientos y dinámicas sociales relacionadas con el VIH.

Revisiones Documentales

Se realizan revisiones documentales de informes de salud pública, estudios previos y artículos de investigación, documentos relevantes para recopilar información sobre el estado actual del VIH en la localidad y las intervenciones anteriores realizadas en la comunidad.

Fases

Revisar artículos de investigación, relacionada con el VIH, los medicamentos antirretrovirales y los eventos adversos asociados. Para identificar posibles brechas en el conocimiento y determinar qué métodos y enfoques se han utilizado en estudios similares. Los métodos de recolección de datos que se implementarán serán encuestas y observación de

participantes, para identificar los síntomas de los eventos adversos y determinar las causas de la falla terapéutica.

Se diseñará formatos de encuestas, que se utilizaran para recopilar la información. Se seleccionará los participantes del estudio, en un rango de edad entre 35 a 55 años, hombres y mujeres para un tamaño de muestra de 7 pacientes.

Para la recolección de datos se diseñará un protocolo y de esta manera poder obtener los resultados exitosos para el estudio. Luego se registrará toda la información recopilada, para elaborar los reportes.

Una vez completada la recolección de datos, se procede a analizarlos utilizando métodos estadísticos, análisis cuantitativos enfocados en los objetivos de tu estudio.

Finalmente, se interpreta los resultados obtenidos en función de los objetivos específicos y las preguntas de investigación planteadas. Identificando patrones, tendencias, asociaciones significativas y posibles implicaciones para la práctica clínica.

De acuerdo con los resultados se hará una descripción y se elaboraran las conclusiones y recomendaciones prácticas, basadas en la evidencia para abordar los problemas identificados en el estudio.

Nota Aclaratoria: Los pacientes encuestados fueron manejados con total discreción, respeto e igualdad.

Formulario

Figura 1

Formularios Único



Reacciones
adversas con
medicamentos
antirretrovirales

dppr716@gmail.com [Cambiar cuenta](#)

 No compartido





Link Utilizado

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScNuFgrIUaUzPJEaffTW0JMc6senDb2qzHjm4tAX3PMukgaGQ/viewform?usp=pp_url.

Introducción al resultado

Esta investigación se basó en una población determinada sobre los eventos adversos que causan los medicamentos antirretrovirales durante el inicio y el mantenimiento del tratamiento, para obtener datos concretos de los eventos mas comunes en los pacientes y confirmar que los síntomas predominan en el sexo masculino, como se planteó en la descripción del problema y el marco teórico del enfoque investigativo de la farmacovigilancia en paciente con VIH/SIDA.

Este proceso de recolección de datos mostro que la prevalencia de la enfermedad se da en los hombres los cuales tienen una edad de 35 a 46 años lo cual cumple con un porcentaje significativo, en el rango de la investigación inicialmente plateada (35 a 55 años), así mismo se evidencio y plasmo los eventos adversos más comunes en los pacientes tratados con antirretrovirales, con porcentajes expresados en graficas de barras y tablas frecuencia para un mejor entendimiento de los resultados.

Resultados

1. Edad del usuario

Tabla 1

Tabla de frecuencia pregunta 1

X	f	Fr	%	F
36	1	0,143	14,3	1
37	2	0,286	28,6	3
39	1	0,143	14,3	4
41	1	0,143	14,3	5
42	1	0,143	14,3	6
46	1	0,143	14,3	7
Totales	7	1,000	100,0	

Figura 2**Descripción de resultados**

El análisis del gráfico revela un patrón notable que indica que la incidencia de diagnósticos de VIH en esta población específica alcanza un pico alrededor de los 37 años. Esto puede deberse a una combinación de factores, como comportamientos de riesgo, acceso a la atención médica y detección temprana. Este hallazgo sugiere la presencia de múltiples factores que podrían estar contribuyendo a esta tendencia.

2. Sexo

Tabla 2

Tabla de frecuencia pregunta 2

X	f	Fr	%	F
MASCULINO	4	0,571	57,1	4
FEMENINO	3	0,429	42,9	7
TOTALES	7	1,000	100,0	

Figura 3



Descripción de resultados

El análisis de las encuestas permitió concluir que la mayoría de los pacientes con VIH/SIDA son del sexo masculino los cuales hacen tratamiento en pareja a consecuencia de la transmisión del virus, afectando de manera directa el núcleo familiar y social

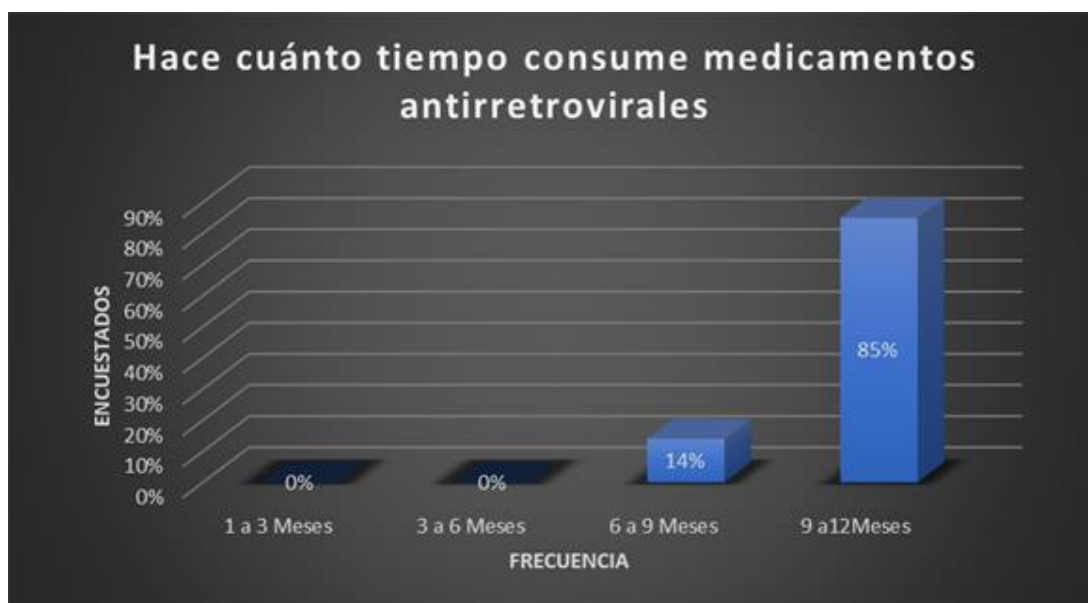
3. ¿Hace cuánto tiempo consume medicamentos antirretrovirales?

Tabla 3

Tabla de frecuencia pregunta 3

X	f	Fr	%	F
1 a 3 Meses	0	0	0	0
3 a 6 Meses	0	0	0	0
6 a 9 Meses	1	0,143	14,3	1
9 a12Meses	6	0,857	85,7	7
TOTALES	7	1,000	100,0	

Figura 4



Descripción de resultados

El análisis del gráfico se observa que hay buena adherencia al tratamiento donde Este alto porcentaje sugiere que la mayoría de los encuestados están cumpliendo con su régimen de medicamentos antirretrovirales, el cual es crucial para suprimir la carga viral del VIH y mantener una buena salud a largo plazo.

4. ¿Con qué frecuencia ingiere el medicamento antirretroviral?

Tabla 4

Tabla de frecuencia pregunta 4

X	f	Fr	%	F
Cada 24 horas	0	0	0	0
Cada 12 horas	6	0,857	85,7	6
Cada 8 horas	1	0,143	14,3	7
Cada 6 horas	0	0	0	0
TOTALES	7	1,000	100,0	

Figura 5



Descripción de resultados

Este resultado también refleja la eficacia del sistema de salud en proporcionar acceso continuo a los medicamentos antirretrovirales y apoyo a los pacientes para mantener su tratamiento a lo largo del tiempo.

5. ¿Luego de ingerir el medicamento antirretroviral presenta alguna de las siguientes reacciones?

Tabla 5

Tabla de frecuencia pregunta 5

X	f	Fr	%	F
Cefalea	1	0,143	14,3	1
Nauseas	4	0,571	57,1	5
Vomito	0	0	0,0	0
Reflujo gastrico	0	0	0,0	1
Cefalea y nauseas	1	0,143	14,3	6
Ninguna	1	0,143	14,3	7
TOTALES	7	1,000	100,0	

Figura 6



Descripción de resultados

El gráfico muestra que la mitad de los encuestados reporten náuseas después de ingerir el medicamento antirretroviral destaca la importancia de monitorear y manejar los efectos secundarios de manera efectiva y así optimizar la adherencia al tratamiento y mejorar la calidad de vida de los pacientes con VIH.

6. ¿Usted ingiere el medicamento antirretroviral luego de haber consumido algún alimento?

Tabla 6

Tabla de frecuencia pregunta 6

x	f	Fr	%	F
SI	7	1	100	7
NO	0	0	0	0
TOTALES	7	1	100	

Figura 7



Descripción de resultados

La grafica se observa que los 7 pacientes tratados con VIH revelan que el 71% de los encuestados ingiere el medicamento antirretroviral después de haber consumido algún alimento, mientras que el 28% no lo hace. Se muestra el alto porcentaje de pacientes que optan por ingerir el medicamento antirretroviral después de comer.

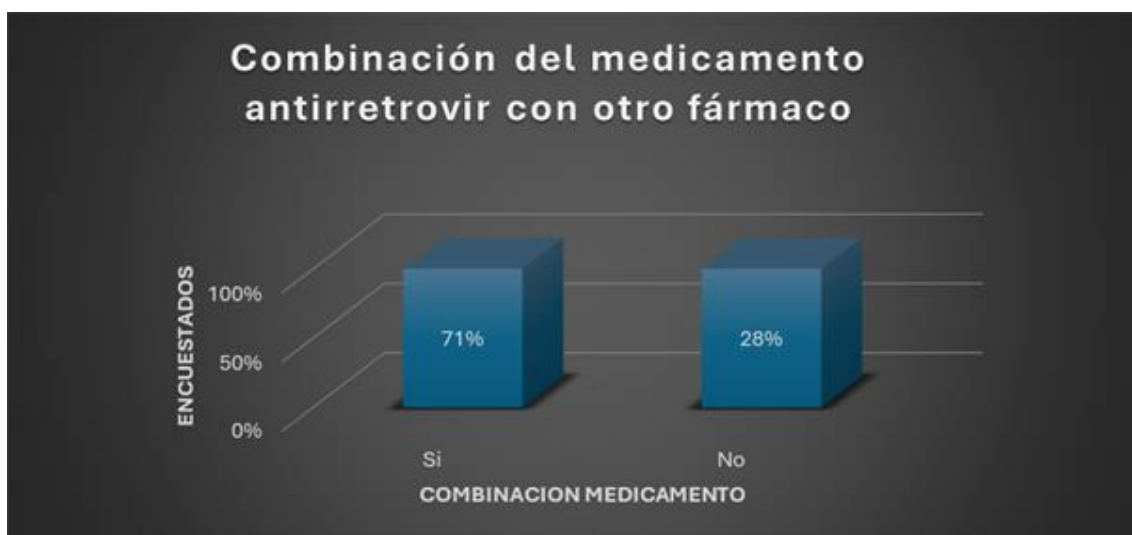
7. ¿Al momento de ingerir el medicamento antirretroviral usted lo combina con otro fármaco?

Tabla 7

Tabla de frecuencia pregunta 7

X	f	Fr	%	F
Si	5	0,714	71,4	5
No	2	0,286	28,6	7
TOTALES	7	1,000	100,0	

Figura 8



Descripción de resultados

El gráfico muestra que el 71% de pacientes que combinan el medicamento antirretroviral con otro fármaco destaca la complejidad del manejo del VIH y la importancia de una atención médica integral este resultado es significativo ya que muestra una tendencia alta entre los pacientes hacia la combinación de medicamentos antirretrovirales con otros fármacos.

8. ¿Usted realiza ajustes a las dosis inicialmente formuladas en el tratamiento sin aprobación de su médico tratante?

Tabla 8

Tabla de frecuencia pregunta 8

X	f	Fr	%	F
Si	4	0,571	57,1	4
No	3	0,429	42,9	7
TOTALES	7	1,000	100,0	

Figura 9



Descripción de resultados

Se muestra que el 57% de pacientes que realizan ajustes en las dosis al tratamiento sin la aprobación de su médico tratante. Estos resultados son preocupantes ya que indican que una proporción considerable de pacientes está realizando ajustes en las dosis de su tratamiento sin la supervisión médica adecuada. Esto puede tener implicaciones graves para la eficacia y seguridad del tratamiento, así como la salud del paciente.

9. ¿Usted ha tenido cambios en el tratamiento debido a reacciones adversas presentadas?

Tabla 9

Tabla de frecuencia pregunta 9

X	f	Fr	%	F
Si	6	0,857	85,7	6
No	1	0,143	14,3	7
TOTALES	7	1,000	100,0	

Figura 10



Descripción de resultados

El análisis arroja que el 85.7% de los encuestados haya experimentado cambios en su tratamiento debido a reacciones adversas se sugiere que las reacciones adversas son una preocupación significativa en esta población.

10. ¿Ha suspendido el tratamiento antirretroviral debido a las reacciones adversas?

Tabla 10

Tabla de frecuencia pregunta 10

X	f	Fr	%	F
Si	5	0,714	71,4	5
No	2	0,286	28,6	7
TOTALES	7	1,000	100,0	

Figura 11



Descripción de resultados

El 71% de los pacientes se muestran que han suspendido el tratamiento antirretroviral debido a reacciones adversas subraya la importancia de abordar los efectos secundarios de manera proactiva y proporcionar un apoyo integral a los pacientes tratados con VIH.

11. ¿Ha reportado a su médico tratante las reacciones adversas presentadas durante el tratamiento con medicamento antirretroviral?

Tabla 11

Tabla de frecuencia pregunta 11

X	f	Fr	%	F
Si	6	0,857	85,7	6
No	1	0,143	14,3	7
TOTALES	7	1,000	100,0	

Figura 12



Descripción de resultados

La encuesta realizada a 7 pacientes tratados con VIH indica que el 85% de los encuestados reportan al médico tratante las reacciones adversas presentadas durante el tratamiento con medicamentos antirretrovirales, mientras que el 14% no lo hace.

EL 85% Estos resultados muestran una tendencia positiva, ya que la mayoría de los pacientes están comunicando las reacciones adversas al médico tratante.

Análisis De Los Resultados

Fue posible registrar y obtener información física y documental sobre los eventos adversos más comunes en pacientes que toman medicamentos antirretrovirales, lo que indica que el proceso de estudio estuvo dominado por la muestra masculina presentada inicialmente. Aunque la interacción entre personas con VIH y SIDA avanzado es limitada, en esta población se han identificado síntomas persistentes y efectos secundarios que pueden ocurrir mientras toman medicamentos antirretrovirales. Encontró que el 85,7% de los pacientes encuestados habían estado en tratamiento durante más de un año y en ocasiones no cumplían con la dosis prescrita por temor a una mutación viral acelerada después de una estabilidad médica a largo plazo.

Así mismo esta investigación fue soportada por documentos científicos que permitieron realizar un enfoque y confirmación de los eventos adversos que siempre han sido predominantes en el tratamiento del VIH/SIDA con medicamentos antirrevirales, donde su principal reacción son las náuseas con un 57.1% según los resultados obtenidos de los siete (7) pacientes encuestados. Aunque se tuvo una muestra pequeña de participantes el evento adverso afecta a más del 50% de los pacientes en el tratamiento activo del virus y sigue siendo dominante en el sexo masculino como se planteo desde el inicio de la investigación.

Discusión del resultado

Los resultados del análisis indican que, aunque hay una buena adherencia general al tratamiento antirretroviral y una identificación de los síntomas que causan las reacciones adversas, existen áreas preocupantes como los ajustes no supervisados en las dosis y las suspensiones del tratamiento debido a síntomas dados en cada paciente. Es esencial continuar educando y apoyando a los pacientes para mejorar el uso correcto de los medicamentos antirretrovirales para mitigar los síntomas causados por la ingesta del fármaco, ya que esto contribuirá a un mejor manejo de la enfermedad y a una mejor calidad de vida para los pacientes.

Conclusiones

El estudio identificó y documentó los principales síntomas de reacciones adversas en pacientes tratados con medicamentos antirretrovirales, destacando que las náuseas y los dolores de cabeza fueron los más comunes. Estos resultados son consistentes con la literatura y enfatizan la importancia del seguimiento periódico para reducir estos efectos y mejorar el cumplimiento del tratamiento. Además, la prevalencia de estos síntomas adversos puede variar según el género, con una mayor incidencia documentada en los hombres.

El análisis de los estudios mostró que una razón importante de la falta de cumplimiento terapéutico es la aparición de eventos adversos. El 85,7% de los encuestados refirió un cambio en su tratamiento a raíz de estos eventos, y el 71% admitió haber discontinuado el tratamiento en algún momento. Estas cifras muestran que los efectos secundarios desempeñan un papel clave en la interrupción del tratamiento, lo que puede provocar la progresión de la enfermedad y el desarrollo de resistencia a los medicamentos. Por lo tanto, es importante abordar y controlar estos efectos secundarios para mantener una adherencia eficaz al tratamiento.

Con base en los eventos adversos reportados con mayor frecuencia, se recomienda una estrategia que incluya continuar educando a los pacientes sobre la importancia de no ajustar su dosis sin el consejo de un médico e informar todos los síntomas de reacciones adversas a su médico. Además, el 71% de los encuestados tomaba medicamentos antirretrovirales después de las comidas, lo que puede afectar la absorción y eficacia del tratamiento, por lo que se recomienda un programa de apoyo de asesoramiento nutricional. Estas estrategias tienen como objetivo mejorar la calidad de vida de los pacientes y garantizar un cumplimiento óptimo del tratamiento.

Referencias Bibliográficas

- 2018, G. d. (2018). GeSIDA. de [https://gesida-2018, G. d. \(2018\). GeSIDA. de https://gesida-seimc.org/wpcontent/uploads/2019/03/14_DOCUMENTO_SOBRE_UTILIDAD_CLINICA_RESISTENCIAS_A_ANTIRRETROVIRALES.pdf](https://gesida-2018, G. d. (2018). GeSIDA. de https://gesida-seimc.org/wpcontent/uploads/2019/03/14_DOCUMENTO_SOBRE_UTILIDAD_CLINICA_RESISTENCIAS_A_ANTIRRETROVIRALES.pdf)
- Astuvilca, J., Arce, V. J., Sotelo, R., Quispe, J., Guillén, R., Peralta, L., . . . Gutierrez, C. (2007). Incidencia y factores asociados con las reacciones adversas del tratamiento antirretroviral inicial en pacientes con VIH. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342007000300004&script=sci_arttext&tIng=en
- Betancourt, G. J. (2018). Adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes seropositivos. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 82-93.
- Cruz, M. L. (2017). CARACTERIZACIÓN DE EVENTOS ADVERSOS CON MEDICAMENTOS ANTIRETROVIRALES REPORTADOS AL PROGRAMA DISTRITAL DE FARMACOVIGILANCIA BOGOTÁ, 2008 – 2016. Bogotá. <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/718/caracterizacion%20de%20eventos%20adversos%20de%20medicamentos%20antirretrovirales%20reportados%20al%20programa%20de%20f.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- FARMACEUTICOS, C. G. (28 de 09 de 2016). sefac.org. DISPENSACION Y SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS DE USO ANIMAL: https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/private/documentos_sefac/documentos/Gu%C3%ADa_Disp_Med_UAnimal.pdf

Frómeta, B. M., Alfonso, O. I., & Martínez, R. A. (2015). REACCIONES ADVERSAS A LOS ANTIRRETROVIRALES EN PACIENTES VIH/SIDA. INSTITUTO PEDRO KOURÍ, 2015. Revista Cubana de Tecnología en Salud, 12-19.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubtecsal/cts-2017/cts171c.pdf>

Larrea, F. R., & Roque, A. M. (2007). Vigilancia farmacológica con el uso de los antirretrovirales. Revista Cubana de Medicina.

Machado, A. J., Morales, P. C., & Hoyos, S. V. (2014). Frecuencia de potenciales interacciones medicamentosas entre antirretrovirales y otros grupos. Investigaciones Andina, 910-920.

<https://www.redalyc.org/pdf/2390/239030490005.pdf>

Maza Larrea, J. A., Aguilar Anguiano, L. M., & Mendoza Betancourt, J. A. (2018).

Farmacovigilancia: un paso importante en la seguridad del paciente. Revista de sanidad militar, 72(1), 47-53. Farmacovigilancia: un paso importante en la seguridad del paciente (scielo.org.mx)

Mendo Alcolea, N., Mesa Perez, E. de J., Neyra Barrios, R., Berenguer Gournaluses, L., & Nieto

Muñiz, G. (2018). Reacciones adversas a medicamentos antirretrovirales en pacientes con virus de la inmunodeficiencia humana. Medisan, 22 (8), 674–682.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S102930192018000800674&script=sci_arttext&tlng=pt

Muñiz, G. (2018). Reacciones adversas a medicamentos antirretrovirales en pacientes con

Virusdelainmunodeficienciahumana.Medisan,22(8),674682.http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192018000800674&script=sci_arttext&tlng=pt

Pardo, A. Y. (2021). Universidad Cesar Vallejo.

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88085/Pardo_AY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Santos Corraliza, E., & Fuertes Martín, A. (2006). Efectos adversos de los fármacos antirretrovirales: Fisiopatología, manifestaciones clínicas y tratamiento. In *Anales de Medicina Interna* (Vol. 23, No. 7, pp. 338-344). Arán Ediciones, SL. Efectos adversos de los fármacos antirretrovirales: Fisiopatología, manifestaciones clínicas y tratamiento (isciii.es)

Zacarías Leguizamón, J. (2014). Reacciones adversas más frecuentes de los fármacos antirretrovirales. *Revista virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 1 (2), 13–27. [https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2014.01\(02\)13-027](https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2014.01(02)13-027)