

U Molina <sup>1</sup>M. Peñarrieta <sup>2</sup>, T. Kendall<sup>3</sup>, N. Martinez<sup>4</sup>, A. Rivera<sup>5</sup>, N. Gonzales<sup>6</sup>, F. Flores <sup>7</sup>E. del Angel<sup>8</sup>  
Universidad Autónoma de Tamaulipas<sup>1</sup> Universidad Autónoma de Tamaulipas<sup>2</sup>. Balance. Promoción  
para el desarrollo y juventud, A.C. <sup>3</sup> Universidad Autónoma de Tamaulipas<sup>4</sup> Universidad Autónoma  
de Tamaulipas<sup>5</sup> Universidad Autónoma de Tamaulipas<sup>6</sup> Universidad Autónoma de Tamaulipas<sup>7</sup>



**Antecedentes:** Los conocimientos actuales en Latinoamérica que permitan entender como promover y apoyar la adherencia al HAART son aun insuficientes. Algunos resultados preliminares de un estudio cualitativo realizado en Tampico – Tamaulipas, sugiere serios problemas de adherencia en las personas que viven con VIH. Los resultados muestran que aproximadamente el 40% ha dejado de tomar sus medicinas por un tiempo y ha vuelto a reiniciar el tratamiento. En otro estudio cualitativo de adherencia en cuatro estados Mexicanos (Morelos, Guerrero, Estado de México, Distrito Federal), encontraron que irregularidades en el sistema de salud, fallas en el sistema de abastecimiento y pobre comunicación entre personas con VIH y sus médicos contribuyeron a la adherencia insuficiente observada en la población. No se cuenta aún con una información sistematizada sobre la magnitud del problema y los factores que podrían estar influenciando en esta falta de adherencia en las personas con VIH en el estado de Tamaulipas. Es por ello que se propuso realizar el presente estudio, como una primera aproximación para entender mejor esta problemática y que permita generar información valida para diseñar a futuro estrategias que garanticen una adherencia con niveles de efectividad. Se propuso realizar el presente estudio en las ciudades de mayor prevalencia en el estado y que algunas de ellas están ubicadas en el limite fronterizo con el estado de Texas – USA, estas son: Tampico, Matamoros, Laredo y Victoria. **Objetivos:** Conocer la magnitud de la adherencia e identificar los factores que intervienen en el tratamiento antirretroviral de personas adscritas al programa de tratamiento frente al VIH de la Secretaria de Salud de Tamaulipas México entre junio de 2006 hasta Octubre del 2008.

**Metodología:** Estudio transversal, se incluyeron a todos las personas del programa de tratamiento(118), aplicándoles una encuesta, considerándose no adherentes aquellos que manifestaron no haber ingerido la dosis prescrita en los 4 días últimos o en las últimas cuatro semanas previas de aplicada la encuesta. Se llevo a cabo un análisis de regresión logística con ambas variables dependientes de adherencia a las cuatro semanas y a los cuatro días con las variables asociadas a nivel bivariado con la adherencia.

**Resultados:** Presentan no adherencia del 50% considerando las cuatro semanas y el 48% los últimos cuatro días de aplicada la encuesta. Acorde con el modelo conceptual aplicado en el estudio, los factores identificados como influyentes en la no adherencia al tratamiento están relacionados con las que dependen del individuo, de la enfermedad y del tratamiento; estos son: no guardar el medicamento en un lugar especifico, no seguir la prescripción medica en general, percepción de su salud actual y numero de efectos secundarios,

**Conclusiones:** Los factores identificados son factibles de ser modificados por el sistema de salud, sobre todo, antes de iniciar el tratamiento: 1) Fortalecer la respuesta para seguir la prescripción medica, 2) Analizar con el paciente lugares de mayor accesibilidad para guardar los medicamentos en casa, 3) Vincular la percepción de su salud actual con un entendimiento de la importancia de la adherencia para la efectividad de los tratamientos antirretrovirales 4) Así mismo, la explicación que se debe dar al usuario del tratamiento antirretroviral sobre los efectos secundarios y su variabilidad durante el tratamiento. Se requiere más estudios sobre estrategias para mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral.