



REFLEXIONES TEÓRICAS Y ENSAYOS

BARRERAS PARA REALIZAR PRUEBAS DE VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ADULTOS JÓVENES

BARRIERS TO TESTING FOR HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS IN YOUNG ADULTS

-  CANIZO-MONTES DIEGO^{1*}
<https://orcid.org/0009-0005-0818-9324>
-  CASTAÑEDA-PASCACIO ESTEFANY²
<https://orcid.org/0009-0008-4943-2089>
-  CORTÉZ-ZAVALETA CARLOS DANIEL³
<https://orcid.org/0009-0005-3606-0587>
-  FRANCO-ATONAL FRANCISCO JAVIER⁴
<https://orcid.org/0009-0006-8177-0876>
-  SÁNCHEZ-HERNÁNDEZ CARLA ITZEL⁵
<https://orcid.org/0009-0006-8177-0876>
-  LANDEROS-OLVERA ERICK⁶
<https://orcid.org/0000-0001-6270-1759>

1. Estudiante de Licenciatura en Enfermería, Facultad de Enfermería de la Benemérita, Universidad Autónoma de Puebla.
2. Estudiante de Licenciatura en Enfermería, Facultad de Enfermería de la Benemérita, Universidad Autónoma de Puebla.
3. Estudiante de Licenciatura en Enfermería, Facultad de Enfermería de la Benemérita, Universidad Autónoma de Puebla.
4. Estudiante de Licenciatura en Enfermería, Facultad de Enfermería de la Benemérita, Universidad Autónoma de Puebla.
5. Estudiante de Licenciatura en Enfermería, Facultad de Enfermería de la Benemérita, Universidad Autónoma de Puebla.
6. Doctor en Ciencias de Enfermería, Docente e investigador, Facultad de Enfermería de la Benemérita, Universidad Autónoma de Puebla.

*Autor de correspondencia: diego.canizo@alumno.buap.mx

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Compartir igual (CC BY-NC-SA 4.0), que permite compartir y adaptar siempre que se cite adecuadamente la obra, no se utilice con fines comerciales y se comparta bajo las mismas condiciones que el original.

RECIE FEC-UAS

Revista en Educación y Cuidado Integral en Enfermería
Facultad de Enfermería Culiacán

Julio - Diciembre, 2024 Vol.1 Num.2, pp. 111 - 120 e-ISSN (en trámite)
Revista online: <https://revistas.uas.edu.mx/index.php/RECIE/index>

Resumen

Introducción: Las infecciones por Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) son consideradas una pandemia en curso que afecta a la mayoría de los países, principalmente aquellos en vías de desarrollo. A pesar de que el VIH se ha abordado desde diferentes perspectivas, existen deficiencias identificables, por lo que es necesario prestar atención a las situaciones o motivos que llevan a los adultos jóvenes a no realizarse pruebas diagnósticas como método de prevención. **Propósito:** Describir las principales barreras por las que los adultos jóvenes no se realizan pruebas de VIH. **Desarrollo:** Una de cada cuatro personas que padece el virus tiene desconocimiento de su estado seropositivo. Esto dirige a la estigmatización y discriminación adjudicada a la infección. Es fundamental que la sociedad, gobierno y profesiones de salud trabajen en conjunto para garantizar que todos los adultos jóvenes tengan la oportunidad de recibir el apoyo y el tratamiento que necesitan. **Conclusión:** Enfermería tiene una tarea primordial, la cual es brindar información de salud en el tema de VIH, por lo cual, el personal debería abarcar el rubro de educación-sensibilización ante la población y la importancia de la detección de VIH mediante pruebas rápidas; por consiguiente, alcanzar un diagnóstico temprano. Al realizar estas intervenciones de forma oportuna el personal de enfermería puede contribuir a superar las barreras de realización de las pruebas y, asimismo, ayudar a la prevención y control de la enfermedad.

Palabras clave: Virus de Inmunodeficiencia Humana, Barreras, Pruebas serológicas, Salud.

Abstract

Introduction: Human Immunodeficiency Virus (HIV) infections are considered an ongoing pandemic that affects most countries, mainly those in developing countries. Although HIV has been approached from different perspectives, there are identifiable deficiencies, so it is necessary to pay attention to the situations or reasons that lead young adults not to undergo diagnostic tests as a prevention method. **Purpose:** Describe the main barriers why young adults do not receive HIV testing. **Development:** One in four people who suffer from the virus is unaware of their HIV status. This leads to the stigmatization and discrimination attached to the infection. It is essential that society, government and health professions work together to ensure that all young adults have the opportunity to receive the support and treatment they need. **Conclusion:** Nursing has a primary task, which is to provide health information on the topic of HIV, therefore, personnel should cover the area of education-awareness among the population and the importance of HIV detection through rapid tests; consequently, achieving an early diagnosis. By carrying out these interventions in a timely manner, nursing staff can contribute to overcoming the barriers to performing tests and, likewise, help in the prevention and control of the disease.

Keywords: Human Immunodeficiency Virus, Burdens, Serology tests, Health

INTRODUCCIÓN

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es una infección que puede llegar a ser mortal y que a largo plazo puede convertirse en un Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA), esta infección ataca el sistema inmunológico, mismo que funciona como defensa del ser humano y lo deja desprotegido y expuesto a enfermedades o infecciones que pueden causar la muerte, en caso de no tratarse (Díaz, 2024).

Las infecciones por VIH son consideradas una pandemia en curso que afecta a la mayoría de los países, principalmente aquellos en vías de desarrollo, de acuerdo con estadísticas de la Organización Mundial de la Salud [OMS], (2022) a finales del año se contabilizaron 39 millones de personas que vivían con VIH en el mundo. En el continente americano, la situación no es muy diferente, datos de la Organización Panamericana de la Salud [OPS], (2023), se tenía una prevalencia de 4 millones de casos positivos de VIH, de los cuales el 67.5% se registraron en América Latina y el Caribe.

Dentro de los países más afectados en esta región se encuentra México, de acuerdo con la Dirección General del Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el SIDA (CENSIDA-2023), identificó que existen 370 mil casos de VIH, 80% hombres adultos, 19% mujeres adultas y el 1% menores de 15 años. Los datos a nivel nacional de acuerdo con el boletín epidemiológico (Secretaría de Salud [SS], 2024), mostraron 4,531 casos confirmados de VIH al primer trimestre del 2024, registros de 7.32% más que los registrados a la misma fecha del año 2023 y 24.61% más que al cierre del primer trimestre del 2022, se espera que, para los siguientes años, esta tendencia continúe y provoque que los casos confirmados de VIH sigan en aumento.

A pesar de que el VIH se ha abordado desde diferentes perspectivas, que van desde la biología celular y molecular del virus, hasta la prevención de la infección, existen deficiencias identificables en ésta última (de acuerdo con los indicadores epidemiológicos anteriormente expuestos); por lo que es necesario prestar atención a las situaciones o motivos que llevan a los adultos jóvenes a no realizarse pruebas diagnósticas como método de prevención.

De acuerdo con una encuesta realizada por CENSIDA, en septiembre del año 2023, las personas mencionaron percibir un beneficio en la realización de pruebas oportunas de detección de VIH, consideran que se puede controlar la enfermedad y tener una buena calidad de vida, iniciar oportunamente el tratamiento y conocer si tienen o no la infección.

Sin embargo, a pesar de que estos beneficios han sido notados por un sector de la población, también se identificaron otros que pueden presentar la dificultad o limitante para realizarse estas pruebas.

Tal es el caso en el desconocimiento de los establecimientos a los cuales acudir a realizar las pruebas de VIH, donde la lejanía de los establecimientos o la poca oferta de las pruebas por el personal de salud, limitan su realización (Boletín de Atención Integral de las Personas que Viven con VIH, 2023; SS, 2023).

DESARROLLO

De acuerdo con el panorama epidemiológico presentado y a la síntesis para identificar las barreras de las pruebas de VIH, este ensayo presenta el siguiente propósito: describir las principales barreras por las que los adultos jóvenes no se realizan pruebas de VIH.

Panorama epidemiológico del VIH

Alrededor de 38 millones de personas viven con VIH, de las cuales una cuarta parte no conoce su estado serológico seropositivo Organización de las Naciones Unidas (Congreso del Estado de Puebla, 2019), por lo que 1 de cada 4 personas que padece el virus tiene desconocimiento de su estado seropositivo y no está llevando algún tratamiento. En México para el año 2022, veinte mil personas adquirieron VIH, tendencia que se está manteniendo estable desde el 2019 (SS, 2023). En total, 370 mil personas viven con VIH, 80% hombres adultos de 15 años o más, 19% mujeres adultas y solo el 1% menores de 15 años; a lo largo del tiempo se ha reforzado la detección oportuna con la adquisición de pruebas rápidas de última generación para VIH, con el objetivo de garantizar la atención integral (SS, 2023).

Sin embargo, esto dirige a una de las principales barreras al momento de realizar pruebas de VIH, la estigmatización y discriminación (Murillo 2020), adjudicada a la infección por VIH, donde la génesis creada por la desinformación e incertidumbre relacionada a esta patología, sumado al miedo que puede generarse por el juicio social, dan como resultado que las personas desistan de hacerse la prueba (González, 2021).

Dicho estigma, se ve potencializado al proceder de familiares y amigos, más que por la sociedad en general, lo que crea un ambiente de hostilidad que desalienta a la búsqueda de ayuda y asesoramiento por parte de los servicios de salud, además, la discusión sobre temas de sexualidad y el VIH es un tabú en muchas culturas, lo que impide a las personas lograr un óptimo conocimiento acerca de su salud sexual (Santana, 2024). El miedo a un resultado positivo en la prueba genera una gran ansiedad en las personas, lo que las lleva a rechazar la prueba y convivir con la duda sobre su condición, con el fin de evitar el estigma social y la discriminación que puede acompañar a un diagnóstico de VIH (Congreso del Estado de Puebla, 2019).

El VIH continúa como un problema de salud pública significativo en todo el mundo, y los adultos jóvenes son uno de los grupos más afectados. A pesar de la disponibilidad de pruebas de

detección, existen diversas barreras que dificultan que los adultos jóvenes se realicen pruebas regulares. En este ensayo, se analizarán las principales barreras que enfrentan los adultos jóvenes al intentar acceder a las pruebas, así como sus implicaciones en la prevención y el tratamiento de esta infección.

El impacto de las barreras para realizar pruebas de VIH en adultos jóvenes es significativo, con la falta de detección temprana del virus puede llevar a un mayor riesgo de transmisión a otras personas, así como a una progresión más rápida de la enfermedad en el individuo infectado. De acuerdo con el Instituto Nacional de Salud Pública [INSP], (2022), el desconocimiento de su estado serológico puede tener consecuencias negativas en la salud mental y emocional de los adultos jóvenes, quienes pueden experimentar estrés, ansiedad y depresión al no saber si están infectados con el VIH.

Identificar y comprender las barreras percibidas por personas con serología desconocida para realizar la prueba de VIH es fundamental para abordar sus temores y preocupaciones desde una perspectiva intrapersonal. Esto implica analizar cómo los aspectos administrativos, organizativos y de atención pueden influir en su acceso a la prueba y cómo estos factores pueden afectar su toma de decisiones (Triana, 2020).

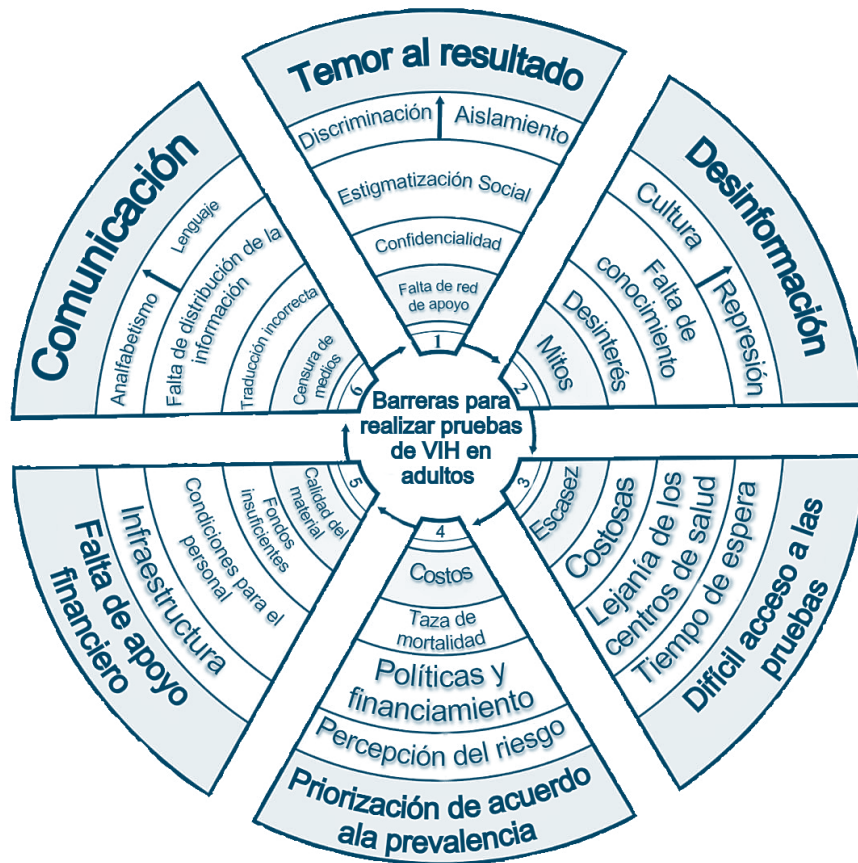
Comprender los factores permite desarrollar estrategias efectivas para superar las barreras y mejorar el acceso a la prueba de VIH, garantiza que las personas puedan obtener un diagnóstico oportuno y recibir atención adecuada.

Desde una perspectiva positiva, abordar las barreras para realizar pruebas de VIH en adultos jóvenes, puede tener un impacto significativo en la prevención y control de la epidemia de VIH (González, 2021). “Al promover una mayor conciencia sobre la importancia de las pruebas de VIH, mejorar el acceso a servicios de salud y reducir el estigma asociado con la enfermedad, se puede fomentar una mayor aceptación y realización de pruebas en esta población” (CENSIDA, 2023). Esto a su vez, puede llevar a una detección temprana del virus, un tratamiento oportuno y una mejor calidad de vida para las personas afectadas. Sin embargo, también existen desafíos y perspectivas negativas con relación a las barreras para realizar pruebas de VIH en adultos jóvenes. Entre las que se encuentran barreras culturales, sociales, económicas y de acceso (Ver Figura 1).

Barreras culturales y sociales

El estigma y la discriminación asociados con el VIH pueden disuadir a los jóvenes de buscar pruebas, ya que temen el rechazo de sus familias, amigos o comunidades. Además, las normas culturales en torno a la sexualidad y la salud pueden dificultar que los jóvenes hablen abiertamente sobre el VIH y se realicen pruebas de forma regular (CENSIDA, 2023).

Figura 1: “Barreras para realizar pruebas de VIH en adultos jóvenes”.



Fuente: Elaboración propia

La realización de estas pruebas se ve limitada también causa del machismo y a la heteronormatividad preexistente, principalmente en zonas rurales, tema en el que México ocupa el segundo lugar en América Latina (Hernández, 2023). Los adultos jóvenes se ven obligados a cumplir con los roles de género tradicionales, lo que puede disuadirlos de buscar atención médica, incluso se fomenta la idea en los hombres de que no necesitan cuidar de su salud, ya que se considera como un símbolo de fuerza y virilidad (ONU, 2019).

De igual forma, se calcula que el 13% de los jóvenes que viven con un diagnóstico de VIH, presentan un riesgo grave de padecer depresión, lo que aumenta el riesgo de suicidios relacionados con esta patología (Rodríguez, 2024).

Barreras económicas

La economía representa un problema en los jóvenes que carecen de seguro médico o no pueden pagar el costo de las pruebas de VIH en clínicas privadas, dado que 64.7 millones de personas no cuentan con seguridad social (Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social [CONEVAL], 2023). Esto limita su acceso a servicios de salud adecuados por la falta de recursos

económicos que, también puede afectar la capacidad de los jóvenes para acceder a tratamientos oportunos y de calidad una vez que han sido diagnosticados.

Datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía e Informática [INEGI], (2024) señalan una tasa de desempleo de 2.9% de la población, es decir, cerca de 4 millones de personas.

Barreras de acceso

Actualmente, el apoyo gubernamental para lograr el acceso a servicios de educación y empleo se ha visto como una de sus principales preocupaciones; sin embargo, aún se requieren programas que fortalezcan el acceso a servicios de salud integral y de calidad para los jóvenes, pues de acuerdo con el art. 4to de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, el estado debe garantizar el derecho a la salud, la cual debe ser pública, gratuita (Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 2021), además, añadimos que debe de ser salutogénica.

A pesar de la implementación de programas como IMSS-Bienestar que buscan llegar a la mayor cantidad de población posible, principalmente en zonas marginales o de difícil acceso (Diario Oficial de la Nación [DOF], 2023); en muchas comunidades, las clínicas de salud están mal equipadas o son difíciles de alcanzar. La falta de información sobre dónde y cómo acceder a las pruebas, paralelamente dificulta que los jóvenes se realicen pruebas de VIH de manera regular.

Implicaciones y recomendaciones

Las barreras para realizar pruebas de VIH en adultos jóvenes tienen graves implicaciones para la prevención y el tratamiento de esta infección (Campos, 2022). Si los jóvenes no se realizan la prueba, corren el riesgo de transmitir el VIH a otras personas sin saberlo, lo que perpetúa la propagación de la enfermedad. Además, retrasar el diagnóstico y el tratamiento puede llevar a complicaciones de salud que puedan llevar a la muerte (Ballester, 2019).

Para abordar estas barreras, es fundamental implementar estrategias que promuevan la sensibilización y la educación sobre el VIH, para reducir el estigma y la discriminación; así mejorar el acceso a servicios de salud asequibles y de calidad para los adultos jóvenes. Las políticas públicas deben enfocarse en eliminar las barreras económicas y de acceso, y facilitar el acceso las pruebas de VIH confidenciales y gratuitas, en entornos amigables y seguros para los jóvenes (CENSIDA, 2023).

Por lo tanto, las barreras para realizar pruebas de VIH en adultos jóvenes son múltiples y complejas, y requieren un enfoque integral y colaborativo para superarlas. Al abordar estas barreras, se puede mejorar el acceso a pruebas de detección del VIH, promover la conciencia sobre la importancia de hacerse la prueba, reducir la transmisión del VIH en la población joven y, por tanto, tener intervenciones salutogénicas.

Es fundamental que la sociedad, las ONGs, gobierno y profesiones de salud trabajen en conjunto para garantizar que todos los adultos jóvenes tengan la oportunidad de conocer su estado serológico y recibir el apoyo y el tratamiento que necesitan.

CONCLUSIÓN

Enfermería tiene una tarea primordial, la cual es brindar información de salud en el tema de VIH, juega un papel crucial ante las barreras existentes para la realización de pruebas de VIH, por lo cual el personal debería actuar de la siguiente manera, en primer lugar abarcar el rubro de educación-sensibilización ante la población.

Por consiguiente, alcanzar un diagnóstico oportuno evidenciando una reducción del estigma asociado, crear un entorno seguro para brindar apoyo psicoemocional al momento de facilitar el acceso a las pruebas de VIH, ofrecer confidencialidad y privacidad de los resultados, de igual forma brindar un seguimiento del diagnóstico, referir con otros profesionales de la salud para garantizar una atención integral en pacientes con resultados positivos en la cual la atención y tratamiento sea adecuado. Al realizar estas intervenciones de forma oportuna el personal de enfermería puede contribuir a superar las barreras de realización de prueba de VIH y asimismo ayudar a la prevención y control de la enfermedad.

Conflicto de interés

Los autores no presentan conflictos de interés y declaran que la creación de este ensayo y sus argumentos no fueron creados con inteligencia artificial.

REFERENCIAS

- Acuerdo Nacional para la Federalización del Sistema de Salud para el Bienestar, Secretaría de Gobernación, DOF (2023). Disponible en formato HTML: https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5705060&fecha=13/10/2023#gsc.tab=0
- Art. 4o., Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Fecha de consulta: 23 de octubre, 2024. http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/1_080520.pdf.
- Ayora, D., Diaz, K., Trejo, M. & Vuele, D. (2024). Adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes adultos con VIH-SIDA: un artículo de revisión. ISSN-e 1697-218X, N°. 128, febrero - Marzo 2024. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9317509>.
- Ballester, S., Belmonte, M., Castillo, O., Castro, I., Monteagudo, O. & Pérez, F. (2019). Evaluación de un programa de salud pública sobre diagnóstico precoz de VIH con prueba rápida. Revista

Española de Salud Pública. 2019;93.

<https://www.scielo.org/article/resp/2019.v93/e201912119/>.

Cabezas, G., Gabster, A., Mendoza, E. Murillo, A. & Pascale, J. (2020). Creencias de contagio casual, estigma y discriminación relacionados al VIH, en adolescentes que asisten a colegios oficiales en áreas urbanas de Panamá. *Revista Médica de Panamá* ISSN 2412-642X. December 2020. <http://access.revistasmedicas.org/pdf/?code=eyJzYWJlbnCI6IIBERiIsImpvdXJuYWxfaWQiOiIxIiwicHVibGljYXRpb25faWQiOiIyMjExIiwic3VibWlzc2lvdj9pZCI6IjE3MTgifQ==>

Campos-Uscanga, Y., del Moral, L. & Silva, G. (2022). Factores asociados al fracaso terapéutico en personas viviendo con VIH con tratamiento antirretroviral: una revisión panorámica de la literatura. *Revista Cubana de Medicina Tropical*. 2022;74(1):e699. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedtro/cmt-2022/cmt221o.pdf>.

Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/SIDA (CENSIDA). (2023). Boletín de Atención Integral de Personas que Viven con VIH. Secretaría de Salud. <https://www.gob.mx/censida/documentos/boletin-de-atencion-integral-de-personas-con-vih>.

Congreso del Estado Libre y Soberano de Puebla. (2019). Dictamen 1904: Comisión de Procuración y Administración de Justicia. https://www.congresopuebla.gob.mx/index.php?option=com_k2&view=item&task=download&id=33064

Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (2023). 64.7 millones de mexicanos no cuentan con acceso a seguridad social, revela el CONEVAL. <https://ciss-bienestar.org/2024/07/15/64-7-millones-de-mexicanos-no-cuentan-con-acceso-a-seguridad-social-revela-el-coneval/#:~:text=El%20Consejo%20Nacional%20de%20Evaluaci%C3%B3n,2022%20fue%20de%2064.7%20millones.>

Flores-Sánchez, A., Padrón-Sánchez, H., Pérez-Moreno, R. & Rodríguez-De Dios, C. (2024). Evaluación de programas de salud pública en México. *Revista Mexicana de Salud Pública*, 25(1), 111-120. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-74592024000100111&lng=es&nrm=iso&tlng=es.

González, J. (2021). Papel actual de los servicios de urgencias hospitalarios en la lucha contra la pandemia VIH. *Revista Emergencias* 2021; 33:7-8. https://revistaemergencias.org/wp-content/uploads/2023/08/Emergencias-2021_33_1_7-8-8.pdf.

Hernández Brunó. (2023). México ocupa el segundo lugar en América Latina en crímenes de odio hacia las poblaciones sexo-disidentes. Dirección General de Comunicación Social (DGCS) de la UNAM.

- https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2023_947.html#:~:text=poblaciones%20sexo%20disidentes.-
- ,M%C3%A9xico%20ocupa%20el%20segundo%20lugar%20en%20Am%C3%A9rica%20Latina%20en%20cr%C3%ADmenes,m%C3%A1s%20asesinatos%20de%20personas%20trans.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2024). Indicadores Oportunos de la Economía. https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2024/IOE/IOE2024_06.pdf.
- Instituto Nacional de Salud Pública. (2022). Se hace evidente el incremento de prevalencia y desconocimiento del estatus de VIH en hombres que tienen sexo con hombres. <https://www.espm.mx/blog/prevalencia-y-desconocimiento-estatus-vih-hombres-sexo-con-hombres/>.
- Organización de las Naciones Unidas. (2019). El machismo acorta la vida de los hombres en las Américas. <https://news.un.org/es/story/2019/11/1465571>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2023). Boletín de Atención Integral de Personas que Viven con VIH. Secretaría de Salud. <https://www.gob.mx/censida/documentos/boletin-de-atencion-integral-de-personas-con-vih>.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2023). Boletín de Atención Integral de Personas que Viven con VIH. Secretaría de Salud. <https://www.gob.mx/censida/documentos/boletin-de-atencion-integral-de-personas-con-vih>.
- Santana, K. (2024). Estigma y discriminación social en la atención de enfermería al paciente VIH/SIDA. Universidad nacional de Chimborazo. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/13531/1/Santana%20Elizalde%20K.%20%282024%29%20Estigma%20y%20discriminaci%3%b3n%20social%20en%20la%20atenci%3%b3n%20de%20enfermer%3%ada%20al%20paciente%20VIH-SIDA...pdf>.
- Secretaría de Salud. (2023). Boletín de Atención Integral de Personas que Viven con VIH. Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/SIDA (CENSIDA). <https://www.gob.mx/censida/documentos/boletin-de-atencion-integral-de-personas-con-vih>.
- Triana, E. (2020). Factores que influyen en la adherencia al tratamiento fármaco-lógico en pacientes infectados con VIH. Revista de Ciencias de la Salud. Volumen 2, Extraordinario 3. Septiembre-Diciembre 2020. <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0038>.