

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**Cuidados de enfermería en personas con síndrome de inmunodeficiencia
adquirida**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER EN ENFERMERÍA**

AUTOR

Julia Margarita Baca Chancafe

ASESOR

Aurora Violeta Zapata Rueda

<https://orcid.org/0000-0003-0642-3277>

Chiclayo, 2022

Índice

Resumen	3
Abstract	4
Introducción	5
Referencias	26
Anexos.....	30

Resumen

Objetivo: Analizar la literatura sobre los cuidados de enfermería en personas con el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida. **Método:** Se realizó la búsqueda utilizando cinco bases de datos del 2015 al 2020, mediante una búsqueda básica y avanzada, de artículos científicos que contengan el tema de interés, el cual se delimitó con los descriptores, como “enfermería”, “cuidados de enfermería”, “sida” utilizando el formulario de búsqueda avanzada en las siguientes bases de datos: Scielo, ProQuest, Redalyc, Dialnet y PubMed. **Principales resultados:** Posterior a la evaluación de validez mediante la aplicación de guías metodológicas, se seleccionaron 15 artículos, que según la metodología mayormente fueron cualitativas, el idioma más encontrado fue el portugués, seguido de inglés; y finalmente, siguiendo el análisis de contenido se descubrieron 3 categorías: Cuidados integrales de enfermería, posición de la enfermera frente al cuidado de la persona con sida y percepción de las personas con SIDA frente a los cuidados de Enfermería. **Conclusiones:** De los 15 artículos analizados, 14 evidencian que el cuidado que brinda la enfermera a los pacientes con sida es un cuidado humanizado, es muy importante que el personal de enfermería considere todas las dimensiones de las personas, abordar a la persona de manera holística, no solamente brindar cuidados dirigidos a la dimensión física (signos y síntomas), sino, que también abordemos la dimensión espiritual, psicológico y social (familia y amistades) que permite comprender tanto la identidad de las enfermeras como las necesidades de las personas con SIDA. Asimismo, las enfermeras muestran que, para cuidar a una persona, independientemente de esta patología, se debe tratar con cautela, los profesionales reconocen los límites de sus valores y no permiten dar lugar a una atención discriminatoria, brindan a las personas con sida, así como a cualquier persona con otra patología, un cuidado digno dentro de los preceptos recomendados por la profesión.

Palabras claves: “Enfermería D004508”, “Cuidados de enfermería D009732”, “SIDA D000163”

Abstract

Objective: To analyze the literature on nursing care in people with the Acquired Immune Deficiency Syndrome. **Method:** The search was carried out using five databases from 2015 to 2020, through a basic and advanced search, of scientific articles that contain the topic of interest, which was delimited with descriptors, such as "nursing", "nursing care ", " AIDS "using the advanced search form in the following databases: Scielo, ProQuest, Redalyc, Dialnet and PubMed. **Main results:** After the validity evaluation through the application of methodological guidelines, 15 articles were selected, which according to the methodology were mostly qualitative, the most found language was Portuguese, followed by English; and finally, following the content analysis, 3 categories were discovered: Comprehensive nursing care, position of the nurse in the care of the person with AIDS and Perception of the people with AIDS in the care of Nursing. **Conclusions:** Of the 15 articles analyzed, 14 show that the care provided by the nurse to patients with AIDS is a humanized care, it is very important that the nursing staff consider all the dimensions of the people, approach the person in a holistic way , not only to provide care aimed at the physical dimension (signs and symptoms), but also to address the spiritual, psychological and social dimension (family and friends) that allows us to understand both the identity of the nurses and the needs of people with AIDS . Likewise, nurses show that, to care for a person, regardless of this pathology, it must be treated with caution, professionals recognize the limits of their values and do not allow to give rise to discriminatory care, they provide people with AIDS, as well as with any person with another pathology, dignified care within the precepts recommended by the profesión.

Keywords: "Nursing D004508", "Nursing care D009732", "AIDS D000163"

Introducción

El síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida es un problema de salud pública, según la Organización mundial de la salud en el año 2018 se registró 37,8 millones de personas a nivel mundial con Sida, esta problemática se realizará desde una posición de la Enfermería, caracterizada por brindar cuidado al individuo, familia y comunidad. El virus de la inmunodeficiencia Adquirida ataca y debilita al sistema inmune, conforme el virus aniquila las células, disminuye la inmunidad de las personas infectadas. En el año 2019 se publicó que la tasa de personas infectadas en África Oriental y Meridional es de 20,6 millones, Asia y el Pacífico de 5,9 millones, Centro y Occidente de África 5,0 millones, América Latina 1,9 millones, El Caribe 340 000, Oriente Medio y África Septentrional 240 000, Oriente de Europa y Centro de Asia 1,7 millones y en Europa Occidental y Central, y en Norteamérica es de 2,2 millones¹.

Según la Organización mundial de la Salud, los cuidados humanizados es un desarrollo de comunicación y apoyo entre la enfermera y la persona, orientada hacia la comprensión del espíritu esencial de la vida con el objetivo de crear soluciones rápidas, adecuadas y de calidad².

Las personas con el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, por el hecho de padecer esta enfermedad crónica, afrontan muchos problemas como la estigmatización, discriminación, sufrimiento del dolor y el sufrimiento del miedo a la enfermedad y la muerte²⁻³.

Los seropositivos dependen de los cuidados de enfermería, quién debe tener los conocimientos necesarios para proporcionar una buena atención con el fin de implementar acciones de enfermería relacionadas con el deterioro de la atención de la salud y cambios en el estilo de vida para mejorar su bienestar y condiciones de vida³.

La teórica de enfermería Jean Watson, sustenta la atención sanitaria humanizada para la persona, familia y sociedad, la cual sólo puede ser evidenciada y ejecutada de forma satisfactoria mediante el desarrollo de un vínculo enfermera y persona⁴.

En la sociedad actual, se ve la necesidad de brindar un cuidado humano para sensibilizar a los profesionales de la salud a los problemas psicosociales que causan los pacientes cuando están enfermos.³ En el cuidado de enfermería implica realizar acciones planificadas, específicas y sobre todos responden a través de un entorno específico, promueven el bienestar del paciente a través de la compasión y las relaciones interpersonales, e interactúan con la persona que lo cuida, lo que propicia su crecimiento y transformación mutua⁵.

Al brindar atención a pacientes con síndrome de inmunodeficiencia adquirida, la enfermera debe ser la misma que cualquier otro paciente patológico. Debe satisfacer las necesidades de los pacientes que no pueden ser satisfechas por sí mismos, brindar a los pacientes el apoyo psicológico, físico y emocional requerido, evitar el rechazo o la sobreprotección de su cargo, y debe buscar soluciones brindando a los pacientes un trato humano, y promover la relación enfermeras y persona⁶.

Debido al avance de la ciencia y la tecnología en la mayoría de los sistemas de salud, el riesgo de deshumanización en la atención al paciente, es necesario salvar los aspectos humanos, espirituales de la gestión y administración por parte de los profesionales de enfermería en la práctica clínica⁷.

El cuidado del paciente con SIDA es el trabajo diario de los profesionales de enfermería, en este sentido, el aporte de nuevos conocimientos es fundamental para lograr conductas que requieran que los profesionales de enfermería comprendan permanentemente las metas y orientaciones antes de realizar sus funciones⁷⁻⁸.

Para Enfermería, el cuidado comprende en realizar hechos directos e indirectos que tengan diseñado para satisfacer las necesidades de las personas, las enfermeras muchas veces consideran que el cuidado es satisfacer las necesidades humanas básicas⁹.

El presente trabajo de investigación fue realizado a través de una revisión bibliográfica que tiene como objetivo analizar la literatura sobre los cuidados de enfermería en personas con el síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

Metodología

Tipo de estudio:

Para realizar el presente trabajo de investigación se realizó una búsqueda bibliográfica descriptiva¹⁰, que permitió identificar, analizar, valorar e interpretar el cuerpo de conocimientos sobre los cuidados de enfermería en el síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

Método de búsqueda:

Se realizó la búsqueda utilizando cinco bases de datos científica del 2015 al 2020, mediante una búsqueda básica y avanzada, de artículos científicos que contengan el tema de interés, el cual se delimitó con los descriptores, como “cuidados de enfermería” y “Sida”, utilizando el formulario de búsqueda avanzada en las siguientes bases de datos: Biblioteca Científica Electrónica Online (Scielo), ProQuest, Redalyc, Dialnet y PubMed, después de una revisión, análisis y lectura crítica fueron seleccionados 15 artículos.

Criterios de Selección de los estudios:

Los criterios de inclusión de artículos para esta revisión bibliográfica fueron publicaciones a texto completo sobre investigaciones dirigidas al cuidado de enfermería a personas con el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, su grupo poblacional fuesen adolescentes y adultos, de cualquier sexo. Así también se consideró artículos en donde se reflejó los cuidados de enfermería humanizados, ambulatorios, hospitalarios, paliativos y preventivos del Sida.

Selección de artículos:

Se obtuvo la siguiente cantidad de artículos en las bases de datos, Scielo 12, ProQuest 2, Redalyc 3, Dialnet 12 y PubMed 10 artículos, obteniendo un total de 39 artículos iniciales. Luego de realizar la búsqueda de artículo, se siguió a la validación y selección de la información, para esto se consideró los criterios de Gálvez Toro¹¹ que son: ¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?, ¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?, ¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?, ¿Son seguras las evidencias para el paciente? y ¿Son válidos los resultados y los hallazgos? Esta lista de validez nos permite cerner los documentos que serán de consideración, es así como de 39 artículos iniciales se obtuvieron 22 de ellos como resultado de la validación.

Después de acuerdo a la orientación metodológica se seleccionó la lista de chequeo para los artículos de investigación cualitativa o la lista de chequeo de investigación cuantitativa, usando la guía práctica de artículos científicos originales de ciencias de la salud¹², obteniendo así 15 artículos que cumplían con los criterios establecidos.

Finalmente, el total de acuerdo a las bases de datos fue: Scielo 8, ProQuest 1, Redalyc 1, Dialnet 2 y PubMed 3 artículos.

Cuadro N° 01: Registro de búsqueda bibliográfica Puede ser reemplazado por el flujograma de búsqueda.

Fuente de información	Estrategia para la búsqueda [palabra clave, descriptor, tesoro y términos booleanos]	(a) Número de artículos	b) Selección inicial (*) (título y resumen) Número de artículos eliminados	(c) Número de artículos seleccionados utilizando la técnica de bola de nieve	d) Después de leer el título y resumen (artículos por bola de nieve) ¿cuántos artículos selección?	e) Número de artículos selección $X=(ab) + (c-d)$	f) Selección según criterios de inclusión y exclusión $Y=X-f$	g) Artículos seleccionados según lectura crítica
Scielo	[Cuidados de enfermería en VIH/sida]	20	12	8	1	$X=8+7$	$Y=15-7$	8
ProQuest	cuidados de enfermería AND "Sida"	8	2	7	4	$X=6+2$	$Y=8-7$	1
Redalyc	"AIDS" OR "nursing care"	9	3	7	5	$X=6+2$	$Y=8-7$	1
Dialnet	"nursing care" AND "AIDS"	15	12	7	5	$X=3+2$	$Y=5-3$	2
PubMed	"Cuidados de Enfermería" "sida"	13	10	6	4	$X=3+3$	$Y=6-3$	3
TOTAL		65	39	32	19	42	15	15

Fuente: Elaborado por docentes de la asignatura de Seminario de Enfoques Emergentes De la Investigación Cualitativa en Salud

Cuadro N° 02: Título, autores, revista y año de publicación de artículos analizados

Título del artículo	Autores y Año	Revista	Tipo de estudio	Objetivo	Resultado de interés	Categoría
Gestión de atención en enfermería al adolescente con VIH/SIDA	2015 Cintia Koerich, Fabiana Cristine dos Santos,	Escola Anna Nary	Cualitativo	Caracterizar la gestión de la atención de enfermería para adolescent	La preocupación de los profesionales por la adherencia al tratamiento y la sexualidad,	Posición de la enfermera frente al cuidado de la persona con sida

	<p>Betina Hörner Schlindwein Meirelles, Alacoque Lorenzini Erdmann</p>			<p>es viviendo con VIH / SIDA por transmisión vertical, ante el proceso de transición de la atención en Servicios de Referencia para el Tratamiento del VIH / SIDA (niños y adultos) en un estado del sur de Brasil, proponiendo estrategias para la transición de este servicio.</p>	<p>considerando que además de tener que convivir con las problemáticas propias de la adolescencia, este adolescente necesita comprender su condición de salud, ya que tiene una enfermedad crónica estigmatizada, permeada por prejuicio y que requiere actitudes de autocuidado, por lo que en esa etapa de la adolescencia considera una fase de dudas, interrogantes, conflictos, inseguridad, descubrimientos y cambios, psicológicos y corporales, que interfieren directamente en la continuidad del tratamiento, que se caracteriza por la toma de decisiones del adolescente.</p>	
--	--	--	--	---	---	--

Atención de enfermería en Servicio Ambulatorio Especializado en VIH/SIDA	2016 Simara Moreira de Macêdo, Karla Corrêa Lima Miranda, Lia Carneiro Silveira, Antonio Marcos Tosoli Gomes	Revista Brasileira de Enfermagem	Cualitativo	Analizar los discursos sobre la atención producidos por enfermeras que laboraron en Servicios Ambulatorios Especializados en VIH / SIDA en cuatro instituciones públicas de la ciudad de Fortaleza, Ceará.	Los cuidados de enfermería en el discurso de los entrevistados se refieren a la dificultad de dar seguimiento a las consultas de enfermería ya que muchas veces el paciente no vuelve a ellas. Cuando el paciente vuelve al servicio, lo hace por varios otros motivos, principalmente para la consulta médica y para recibir medicación antirretroviral.	Posición de la enfermera frente al cuidado de la persona con sida
Autoprotección profesional y cuidados de enfermería prestado al paciente soropositivo: dos facetas de una representación.	Gláucia Alexandre Formoso, Denize Cristina de Oliveira	Paulista de Enfermagem	Cualitativo	Identificar y analizar los contenidos relativos a la autoprotección profesional presentes en la representación social del equipo de enfermería acerca del cuidado de enfermería prestado a los pacientes seropositivos.	Los integrantes del equipo entrevistado reconocieron que, al manipular fluidos corporales durante el cuidado de enfermería, es necesaria la precaución debido al gran riesgo de contaminación existente. Aun así, enfatizaron que se debe usar la precaución	Posición de la enfermera frente al cuidado de la persona con sida

					estándar para todos los pacientes, independientemente de su enfermedad. Esto se debe principalmente al cambio en el estereotipo de los clientes con VIH / SIDA, debido a la llegada de la terapia antirretroviral, que hace imposible identificar a la persona con VIH entre los demás	
Gestión de los cuidados de enfermería en VIH / SIDA desde una perspectiva paliativa y hospitalaria	2019 Zepeda Karen Gisela Moraes, da Silva Marcelle Miranda, dos Santos Débora Cristina Leitão; Gaspar Rafael Barroso, Trotte, Liana Amorim Corrêa.	Brsileira de Enfermagem	Cualitativo	Comprende el significado atribuido por el enfermero al manejo del cuidado de enfermería a la persona hospitalizada por sida; analizar las acciones que remiten a los cuidados paliativos.	El enfermero vive varias situaciones complejas, como el secreto profesional sobre el diagnóstico, así como el manejo de sentimientos y conductas de rebeldía por parte del paciente. Es difícil gestionar los cuidados, porque hay algunos que ni siquiera se acercan al paciente. Hay otros que exageran en equipos de protección; usan tres guantes, tres máscaras.	Posición de la enfermera frente al cuidado de la persona con sida

Calidad de vida de pacientes con VIH/SIDA y atención integral de enfermería	2015 Mg. Sofía Achucarro.	Revista del instituto de Medicina Tropical	Cuantitativo	Determinar la calidad de vida y caracterizar los cuidados de enfermería de los pacientes de ambos sexos de 20 a 60 años con VIH/SIDA hospitalizados en el Servicio de Infectología de Adultos del Instituto de Medicina Tropical entre los meses de mayo a agosto de 2008.	Los encuestados afirman que la enfermera siempre se dirige con respeto 92%, administra los medicamentos a horario 88%, mantiene en secreto su diagnóstico 86%, practica la igualdad, 78%, respeta sus decisiones 74%, hace siempre el bien y el mal menor 70%, proporciona aseo y confort 68%, precisión en las venopunciones 56%, le anima a ser independiente progresivamente 54%, le apoya para hacer frente a su enfermedad 52%, la dieta satisface sus requerimientos diarios 42%. En ningún caso le trataron en forma discriminatoria 68%, ni tampoco le demostraron indiferencia 64%.	Percepción de las personas con Sida frente a los cuidados de Enfermería
Propuesta de plan de cuidados de enfermería en personas hospitalizadas con sida	2017 Vinicius Lino de Souza Neto, Richardson Augusto	Escola de Enfermagem da USP	Cuantitativo	Elaborar y validar una propuesta de plan de cuidados de enfermería para personas	Fueron elaborados 42 diagnósticos; resultados y validados, 33, los que presentaron IVC>0,80	Cuidados integrales de enfermería

	Rosenda Silva, Cristiane da Costa Silva, Rosangela Vidal de Negreiro, Cintia Capistrano Teixeira Rocha, Maria Miriam Lima da Nóbrega.			internadas con SIDA en una unidad de infectología.	(55,42%) entre los especialistas. A partir de esta cantidad se elaboraron 229 intervenciones y 41 de ellas obtuvieron un IVC > 0,80 (44,78%) siendo consideradas validadas.	
Cuidado humanizado de enfermería según opinión de las personas viviendo con Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estado de SIDA	2016 Jenny Adriana Ugarte Chang	Ciencia y Arte de Enfermería	Cuantitativo	Describir las características del cuidado humanizado que brinda la enfermera según opinión de las personas viviendo con VIH en estadio SIDA	Del total de pacientes el expresaron que los cuidados más prevalentes de la enfermera son: apoyo emocional, apoyo físico, empatía, priorizar al ser del cuidador y proactividad: manifestando que siempre las enfermeras brindan un cuidado humanizado y el 2% refieren que nunca reciben un cuidado humanizado de las enfermeras. La categoría con mayor porcentaje fue la categoría priorizar al ser cuidado con un 54% y la categoría con menor	Percepción de las personas con Sida frente a los cuidados de Enfermería

					porcentaje fue la categoría apoyo emocional con 29% como un cuidado humanizado que brindan las enfermeras.	
El significado que los profesionales de enfermería le atribuyen al cuidado de niños institucionalizados con sida	2018 Dirce Stein Backes, Alacoque Lorenzini Erdman	Revista Enfermagem	Cualitativo	Comprender el significado que los profesionales de enfermería le atribuyen al cuidado de niños institucionalizados con SIDA	Los profesionales de enfermería, en la condición de cuidadores del individuo como un ser integral, son capaces de auxiliar y facilitar el proceso de adaptación y ofrecer una vida saludable al niño institucionalizado con SIDA.	Posición de la enfermera frente al cuidado de la persona con sida
Prevalencia de diagnósticos de enfermería en personas con VIH/SIDA.	2018 Gomez Gomez Janny Juliana	Enfermería Global	Cualitativa	Determinar la prevalencia de los diagnósticos de enfermería en personas con VIH/SIDA que reciben atención ambulatoria	Se encontraron prevalencias para 79 diagnósticos, con un mínimo de 4 y un máximo de 46 diagnósticos por persona. Seis diagnósticos presentaron una prevalencia mayor del 50%, que fueron: riesgo de infección y riesgo de lesión con 98,9%, seguido por protección inefectiva con 96,7%, riesgo de deterioro de la integridad cutánea con 95,6%, deterioro del	Cuidados integrales de enfermería

					patrón del sueño con 57,1% y sedentarismo con 53,8%.	
El autocuidado y el portador de SIDA: sistematización de la atención de enfermería.	Joselany Áfio CaetanoI; Lorita Marlena Freitag PagliucaII	Latino-americana de Enfermería	Cualitativo	Sistematizar la atención de enfermería al portador de SIDA, bajo la Teoría de Enfermería del Déficit de Autocuidado de Orem.	Las menciones de los participantes sobre la falta de acceso a la atención de salud, el abuso de alcohol y tabaco y las relaciones sexuales sin condón llevaron a la identificación del diagnóstico de enfermería de mantenimiento de la salud ineficaz, relacionado con la incapacidad para identificar, controlar y / o buscar ayudar a mantener la salud.	Posición de la enfermera frente al cuidado de la persona con sida
Cuidados de enfermería a través de la prevención de la transmisión vertical del VIH	2015 Costa, Romannin y Hévillyn Silva; da Silva, Richardson Augusto Rosendo; de Medeiros, Soraya Maria.	Pesquisa, cuidado e fundamental online	Cualitativo	Analizar los aspectos contextuales de los cuidados de enfermería a través de la prevención de la transmisión vertical del VIH.	Rendimiento de las enfermeras en contra de la prevención de la transmisión vertical (inmediata), los factores de dificultad esa prevención (específica), aspectos culturales implicados (general) y las políticas de salud dirigidas a la prevención del VIH/SIDA La enfermera	Cuidados integrales de enfermería

					<p>puede realizar varias actividades: asesoramiento antes y después de la prueba; asesoramiento previo y posterior, medicado (antirretroviral) . En la atención secundaria y terciaria se encuentran la atención y manejo del período parto (asesoramiento y realización de las pruebas rápidas), parto (manejo obstétrico y vía de parto), puerperio (tratamiento antirretroviral materno y suspensión e inhibición de la lactancia, cuidado del recién nacido)</p>	
Os cuidados de enfermagem ao cliente com hiv/aids em um hospital universitário na década de 1980	2015 Claudinéia Lacerda da Rosa Neves, Wellington Mendonça de Amorim, Nilson Alves de Moraes, Josete Luzia Leite	Revista Pesquisa	Cualitativo	Analizar las estrategias emprendidas por las enfermeras con el desafío de atender a clientes con HIV/SIDA en este hospital, y discutir la efectividad de estas estrategias para el reconocimiento simbólico de	Se demostró que la falta de conocimientos sobre el VIH/SIDA, el miedo y la discriminación son los principales obstáculos para la atención de enfermería a los clientes en los primeros años de la epidemia.	Posición de la enfermera frente al cuidado de la persona con sida

				la importancia de las enfermeras en la atención de los clientes con HIV/SIDA.		
Valores intervinientes no cuidado do enfermeiro ao cliente com HIV/Aids	2015 De Carvalho-Dantas, C.	Aquícha n	Cualitativo	Analizar los valores intervinientes en el cuidar, por el enfermero, a clientes con VIH/Sida	Se identificaron los siguientes valores, a partir de los testimonios de enfermeras: discriminación, solidaridad, respeto e igualdad.	Posición de la enfermera frente al cuidado de la persona con sida
Cuidados de enfermería en pacientes hospitalizados con VIH/Sida	2015 Flor De Cristina Arango Jaico	Upecen	Cuantitativo	Evaluar el cuidado de enfermería en los pacientes hospitalizados con VIH/SIDA en el Servicio de Infectología	El cuidado integral comprendido entre las dimensiones: Biológica, Psicológica, Espiritual y Social, según los pacientes hospitalizados con VIH/Sida es en su mayoría regular con un 53.3%, seguido de bueno con un 26.7% y un nivel deficiente con un 20%	Percepción de las personas con Sida frente a los cuidados de Enfermería
Las dimensiones del cuidado de enfermería para personas viviendo con síndrome de inmunodeficiencia adquirida	2016 Santiago Muri Gama, Darlisom Sousa Ferreira, Denize Cristina Oliveira, Maria Jacirema Ferreira Gonçalves.	Revista de Enferma gen	Cuantitativo	Describir las dimensiones del cuidado de enfermería para personas viviendo con VIH/SIDA.	En la dimensión "Actitud de la persona que vive con el VIH / SIDA durante el cuidado de enfermería", 89,6% concordaron totalmente con la afirmación de que falta inconsistencia	Posición de la enfermera frente al cuidado de la persona con sida

					en las consultas dificultan el tratamiento de la persona viviendo con VIH/SIDA.	
--	--	--	--	--	--	--

Fuente: Elaborado por docentes de la asignatura de Seminario de Enfoques Emergentes de la Investigación Cualitativa en Salud.

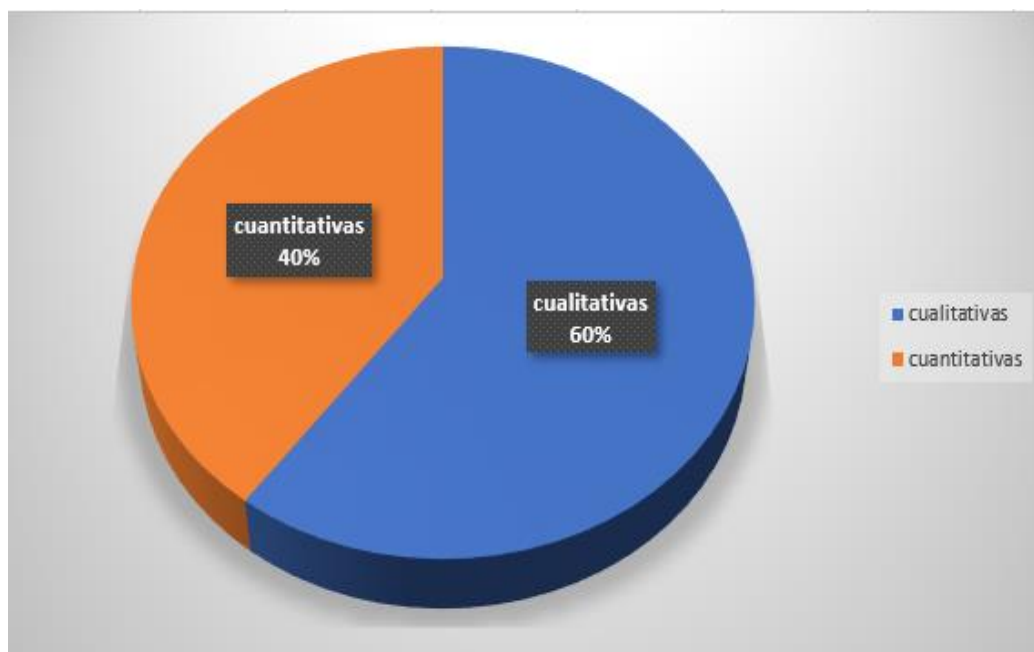
Resultados y discusión

Resultados

Se obtuvieron un total de 15 artículos de investigación, analizados por título, lectura crítica en relación al objeto de estudio y de acuerdo a la orientación metodológica, la lista de chequeo para los artículos de investigación cualitativa o la lista de chequeo de investigación cuantitativa, que cumplieran con los criterios establecidos.

a) Artículos de revisión según metodología de estudio

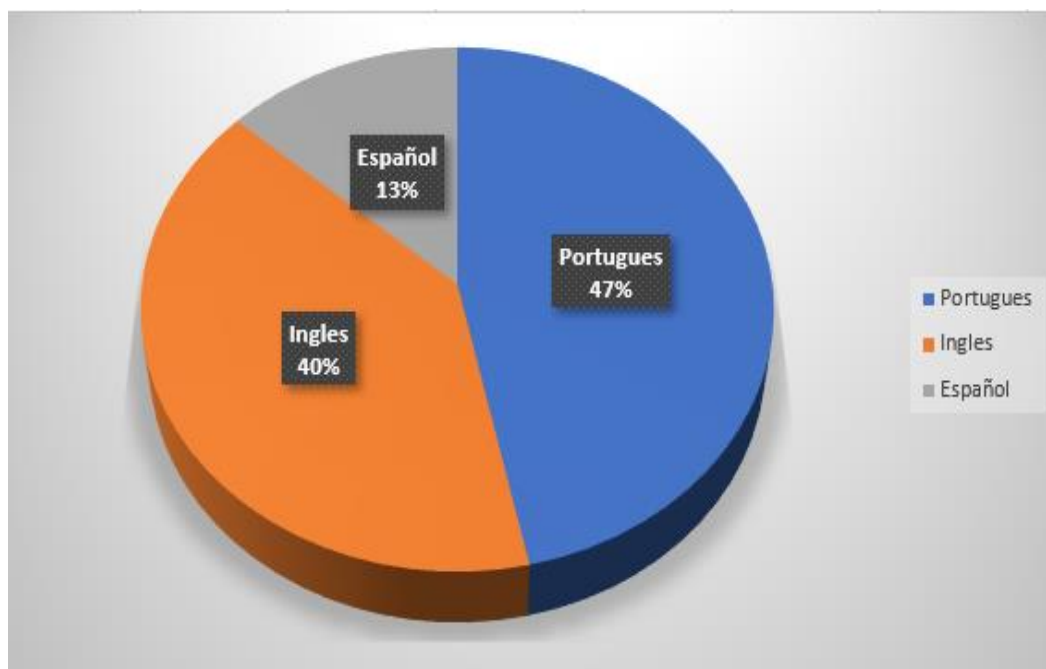
Gráfico N° 1: Clasificación de los artículos según metodología de estudio



Fuente: Elaboración propia

b) **Artículo de investigación según el idioma de publicación**

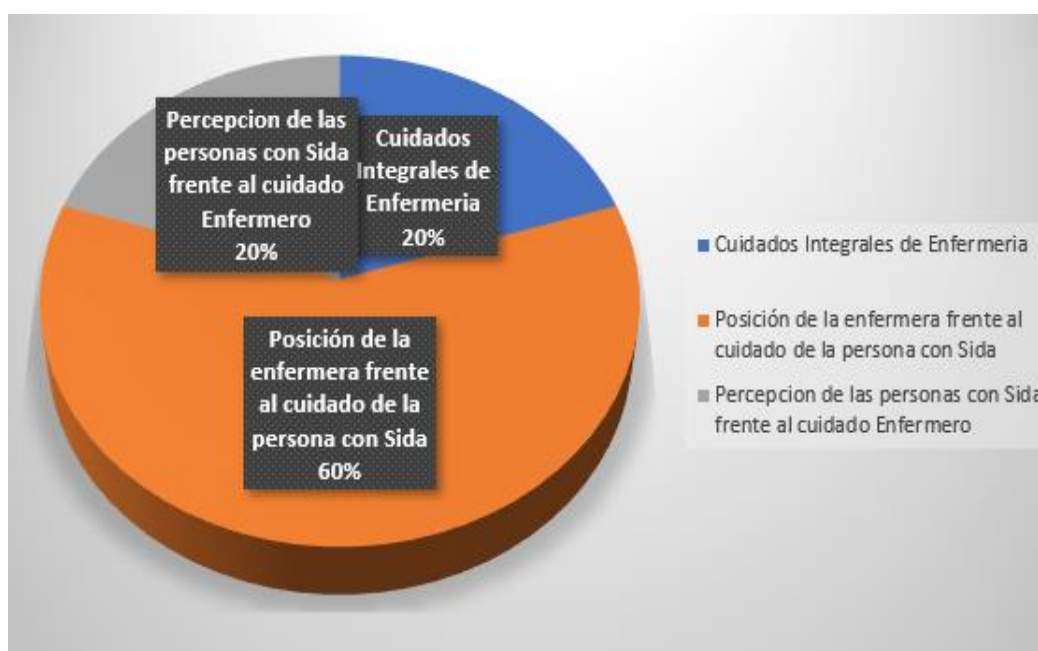
Gráfico N° 2: Clasificación de artículos seleccionados según idiomas



Fuente: Elaboración propia

a) **Según tendencia de las temáticas de las investigaciones**

Gráfico N° 3: Clasificación de artículos seleccionados por categorías



Fuente: Elaboración propia

Discusión

CUIDADOS INTEGRALES DE ENFERMERIA

Desde la perspectiva de la complejidad, el cuidado de enfermería incluye el diálogo y la relación complementaria entre orden, desorden y conceptos organizacionales; adherirse al principio de incompletitud e incertidumbre, porque es un proceso de cooperación para producir un nuevo orden de existencia.¹³⁻¹⁴

Los cuidados de enfermería que siempre predominan en las personas con SIDA son: monitoreo de las funciones vitales, alimentación, sueño y tratamiento farmacológico, también no se dejan de lado la parte humanizada de la enfermera en las dimensiones psicológico, espiritual y social- familiar.

Las enfermeras cuidan, cada acción que toman es consistente con lo que esperan lograr en los pacientes. Que los pacientes las conozcan por ser personal confiable, que son dignos de confianza con el paciente, ser acompañado y escuchado por una enfermera. Los cuidados comienzan a tomar el camino correcto, estableciendo confianza, a usar la inteligencia emocional y a ponerse en el lugar del otro.¹⁴

Las enfermeras comprenden la identidad y la complejidad de los pacientes con SIDA, el concepto y método en sí de la enfermedad. Un paciente con SIDA es ante todo una persona, una persona independiente, capaz de tomar decisiones, organizarse o reorganizarse de acuerdo con las necesidades implícitas. Desde esta perspectiva, los cuidadores abren gradualmente un pensamiento complejo, tratan a todos como individuos independientes que tienen capacidades autónomas diferentes, así como inteligencia y libertad de acción.¹⁵⁻¹⁶

En este sentido, el cuidado integral es propio del actual del personal de enfermería, establece que el propósito de enfermería es ayudar al individuo, familia o comunidad a prevenir o a enfrentarse con la experiencia que supone la enfermedad y el sufrimiento y, si es necesario, también a encontrarles un sentido a dichas experiencias.

Por otro lado, los pacientes con SIDA no solo están enfermos, es una expresión de vida, vitalidad y una capacidad de adaptación y organización inconmensurable, que puede mejorar con una vida saludable incluso en condiciones de enfermedad. Sin embargo, esta vitalidad debe formar parte del trabajo diario del cuidar a estas personas. Por supuesto, esto requiere interactividad e iniciativa para que los profesionales comprendan su singularidad y amplíen la red de relaciones y asociaciones, porque los eventos complejos también requieren intervenciones extensas y complejas¹⁵.

El cuidado humanizado, se da cuando existe un vínculo de confianza entre el cuidador y la persona, esta relación puede establecerse plenamente, debe mostrar sentido de responsabilidad, capacidad y sensibilidad para poder observar el lenguaje verbal y no verbal y satisfacer sus necesidades e interesarse por ellas.¹⁶

Frente a lo expuesto, la investigadora considera que las personas se componen de múltiples variables y equilibrando estas variables se logra un bienestar, por ello, es necesario brindar un enfoque integral en el que se deben considerar los aspectos psicológicos, biológicos, sociales y espirituales para buscar una mejor calidad de vida. Si el personal de enfermería comprende el SIDA, debe reflejarse en una atención integral para que las personas logren asumir su enfermedad y vivir con naturalidad.

POSICIÓN DE LA ENFERMERA FRENTE AL CUIDADO DE LA PERSONA CON SIDA

Desde la posición de la enfermera, los artículos revisados, evidencian que el profesional de enfermería vive varias situaciones complejas en el momento del cuidado de enfermería a las personas con SIDA, como la confidencialidad profesional del diagnóstico y el manejo del paciente en sus conductas emocionales y rebeldes; también enfatizan que se debe usar la precaución estándar durante el cuidado de enfermería para todos los pacientes, independientemente de su enfermedad debido al gran riesgo de contaminación que existe.¹⁷

Las personas padeciendo del SIDA tienen la misma actitud hacia todos, experimentarán todo tipo de interrogantes, dudas, conflictos, y descubrimientos, estas infiltraciones están permeadas por una enfermedad crónica estigmatizada, que constituye una realidad diaria que debe mantenerse en confidencialidad y que necesita cuidado de esta persona y su familia.¹⁸

Se revela las realidades sociales en las que vive la mayoría de las personas que viven con el SIDA, como la orfandad, la ruptura familiar y la consecuente dificultad para derivar un cuidador y establecer conexiones, que aumentan las condiciones sociales, orientada a un futuro limitado que tiene un impacto sobre los fracasos y la baja adherencia al tratamiento.¹⁹

Revelar el diagnóstico a las personas es un proceso delicado, con miedo por todas partes. La relación temerosa que genera la revelación de información diagnóstica está relacionada con la posibilidad de cambios negativos en la familia y la inseguridad del cuidador, lo que puede socavar la confidencialidad que rodea al SIDA.²⁰

En consecuencia, la investigadora concluye que los profesionales de enfermería son responsables de proteger los derechos y la privacidad de los pacientes al mantener la

información confidencial del paciente, la divulgación de esta información puede causar problemas personales y emocionales a los pacientes con SIDA.

Por lo tanto, es necesario que exista un espacio de desarrollo para recibir a este paciente de manera diferenciada, para que tengan la oportunidad de discutir sus necesidades e intercambiar experiencias, participar como cuerpo principal y protagonista, comprender su proceso salud / enfermedad y enfocarse en la atención integral de la salud y calidad de vida, más que el tratamiento de la infección en sí.²¹

Los profesionales de enfermería representan las precauciones estándar que debe tomar cualquier paciente, sin embargo, para las personas con SIDA, expresan una mayor preocupación, esta contradicción puede estar estrechamente relacionada con la representación social del paciente. El SIDA, por estar todavía fuertemente infiltrado por factores negativos como la muerte y la ausencia de cura, que pueden perjudicar las acciones de cuidado por la preocupación de infectarse.²²

Por tanto, los profesionales de enfermería manifiestan que cuidar de los pacientes con SIDA es lo mismo que cuidar de otros pacientes, pero la diferencia radica en la necesidad de protegerse de la infección. Esto se debe a que es la misma persona, pero que su enfermedad es contagiosa y fatal.²³

Además de las preocupaciones sobre las precauciones estándar, algunos profesionales de enfermería también expresan su preocupación por el contacto con pacientes con SIDA porque creen que esto puede ser una fuente potencial de infección. De esta manera, toman precauciones adicionales, consideran que al realizar o asistir procedimientos, mantienen un contacto directo con el paciente durante el mayor período de tiempo. De esta forma, es más probable que tengan eventos indeseables durante el cuidado de enfermería.²⁴

Frente a esta situación la investigadora asume que, el profesional de enfermería se preocupa por las precauciones estándar extras frente a las personas con esta patología por el temor a infectarse al momento que asisten al paciente o realizan procedimientos, es un factor positivo para el cuidado de la salud, tanto del paciente como del personal que brinda el cuidado. Si el personal de enfermería no le diera importancia a la aplicación de medidas de precaución estándar, se pone en riesgo la salud propia y la de los pacientes.

PERCEPCION DE LAS PERSONAS CON SIDA FRENTE AL CUIDADO ENFERMERO

Hoy en día, la calidad de la atención que reciben las personas es el objetivo principal de todo sistema de salud. Es necesario que el personal de enfermería demuestre un cuidado humano,

que incluye mejorar la calidad de vida de las personas, trabajar con sensibilidad humana para mejorar los valores y buscar siempre el bienestar de los demás, especialmente de las personas vulnerables, y mucha más esquematizadas por la naturaleza de su salud.

En las investigaciones realizadas por Ugarte y Achucarro, las personas con SIDA expresan, acerca de los cuidados por el personal de enfermería que siempre se dirigen con respeto, administran los medicamentos a horario, mantienen en secreto su diagnóstico, practican la igualdad, respetan sus decisiones, los apoyan para hacer frente a su enfermedad, descartaron que en ningún caso los trataron en forma discriminatoria ni tampoco le demostraron indiferencia.²⁵⁻²⁶

Si la persona recibe un buen trato, se sentirá a gusto, más cómodo e importante para las personas que lo rodean, por lo que aumentará su autoestima, el ejercicio seguro del cuidado de enfermería, depende de la naturaleza y seguridad del conocimiento científico que los individuos aportan a la práctica del criterio imaginativo e intelectual que pone dicho conocimiento al servicio de la humanidad.

Los enfermeros interactúan con los pacientes, escuchan y perciben sus sentimientos; para obtener información sistemática sobre eventos pasados, síntomas y signos actuales, estos son fundamentales para determinar metas y tomar decisiones sobre los métodos que se utilizarán para eliminar molestias y resolver problemas. Es importante que los cuidadores determinen sus necesidades en términos de pensamiento crítico sobre el cuidado y sus responsabilidades para la calidad de vida de las personas.²⁵⁻²⁶

Sin embargo, se encontró una investigación que diverge con los resultados antes mencionados, Arango determinó en su investigación que las personas con SIDA manifiestan que los profesionales de enfermería no aplican de manera efectiva los procesos de enfermería; existe desapego al atender a pacientes con SIDA, que constituyen en su estado, sus necesidades relacionadas con su condición como persona y requieren comunicación, orientación, apoyo y motivación para soportar el sufrimiento de la enfermedad. Arango condiciona que la persona con SIDA es una persona que necesita una serie de necesidades de dimensión biológica, pero, también de otra índole como las dimensión emocional, espiritual y familiar, que a veces son poco consideradas por las enfermeras en su cuidado, son dejadas de lado sus necesidades humanas, dentro del grupo de necesidades conocidas de crecimiento, social, estima y autorrealización.²⁷

Siguiendo otra línea de análisis, la satisfacción de las personas con SIDA depende de la solución al problema, el trato personal que recibe y las oportunidades y amabilidad de los servicios prestados. Las personas con SIDA se enfrentan a entornos desconocidos y entornos

en los que no quieren estar, por lo que se deben considerar todos los factores que pueden ayudar a brindar un mejor cuidado.²⁶

Es necesario, demostrar un cuidado humano, que incluye mejorar la calidad de vida de las personas, trabajar con valores nobles con sensibilidad humana y buscar siempre el bienestar de los demás, especialmente entre las personas vulnerables, por la naturaleza de su estado de salud.²⁸

Además, las personas que viven con el SIDA, son vulnerables a la discriminación por estigma social, las enfermeras deben mantener una actitud positiva brindando una atención humana. Desde un punto de vista, no importa en qué tipo de entorno trabajen las enfermeras, las enfermeras tienen capacidades similares para realizar prácticas humanizadas y orientadas a las personas.²⁹

Las enfermeras deben estar preparadas para ayudar, comprender, acompañar y ayudar a cualquier persona en los momentos difíciles y durante todo el proceso que dura la enfermedad hasta la muerte, esto ha producido un conjunto completo de actitudes y comportamientos, que en ningún caso deben ser indiferentes, el personal de enfermería debe continuar aprendiendo a nivel teórico y práctico sin olvidar cosas como el entorno social, la cultura, educación, etc.²⁸

Frente a esta situación la investigadora asume que todo paciente que padece SIDA, pasa por todo un proceso psicológico, durante este proceso es necesario darle apoyo y compañía para que se adapte mejor a la enfermedad. Es muy importante que el profesional de enfermería considere todas las dimensiones de las personas, abordar a la persona de manera holística, no solamente brindar cuidados dirigidos a la dimensión física (signos y síntomas), sino, que también abordemos la dimensión espiritual, psicológico y social (familia y amistades); tal como se ha evidenciado al analizar los artículos seleccionados en esta revisión, mostrando que el cuidado enfermero que se brinda a la persona con SIDA, es un cuidado humanizado.

Finalmente, al realizar el análisis de los estudios seleccionados para la revisión bibliográfica, podemos verificar en el gráfico N° 01, referido a la metodología aplicada en los estudios seleccionados, se encontró que la más usada para abordar el tema fue la cualitativa, lo que demuestra la importancia de la aplicación de otro tipo de estudios, para ampliar la visión de la problemática y descubrir nueva información para su mayor comprensión.

Por otro lado, el gráfico N° 02, relacionado al idioma de los estudios, el idioma portugués seguido del inglés fueron los mayormente encontrados, esta situación podría estar relacionado con el hecho de que en Brasil es donde se encuentran el mayor número de revistas científicas de enfermería y que sea el tema de cuidado de enfermería una de las líneas de investigación más abordadas en las mencionadas revistas.

Por último, en el gráfico N°03, relacionado a la tendencia de las temáticas de investigaciones, se identificaron 3 relacionadas con el objeto de estudio, la temática con más investigaciones fue la posición de la enfermera frente al cuidado de la persona con SIDA con 9 artículos, seguida de cuidados integrales de enfermería con 3 artículos y percepción de las personas con SIDA frente al cuidado enfermero con 3 artículos.

Conclusiones

De los 15 artículos analizados, 14 evidencian que el cuidado que brinda la enfermera a los pacientes con sida es un cuidado humanizado, es muy importante que el personal de enfermería considere todas las dimensiones de las personas, abordar a la persona de manera holística, no solamente brindar cuidados dirigidos a la dimensión física (signos y síntomas), sino, que también abordemos la dimensión espiritual, psicológico y social (familia y amistades) que permite comprender tanto la identidad de las enfermeras como las necesidades de las personas con SIDA. Asimismo, las enfermeras muestran que, para cuidar a una persona, independientemente de esta patología, se debe tratar con cautela, los profesionales reconocen los límites de sus valores y no permiten dar lugar a una atención discriminatoria, brindan a las personas con sida, así como a cualquier persona con otra patología, un cuidado digno dentro de los preceptos recomendados por la profesión.

La satisfacción de las personas con SIDA frente al cuidado de profesional de enfermería depende de la solución al problema, el trato personal que recibe, las oportunidades y amabilidad de los servicios prestados, ya que se enfrentan a entornos desconocidos por lo que se deben considerar los factores que pueden ayudar a brindar un mejor cuidado.

Referencias

1. Biblioteca Medica Nacional. VIH/Sida: Estadísticas Mundiales y Factográfico Salud. Cuba. 2018. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2018/02/factografico-de-salud-febrero-2018.pdf>.
2. Organización Mundial de la Salud. Temas de salud: VIH/SIDA. África. 2018. Disponible en: http://www.who.int/topics/hiv_aids/es/.
3. Timaná Y. Relación entre el tipo de estrategias de afrontamiento utilizadas por los pacientes con VIH y la calidad de vida. Madrid: Enfo Ediciones; 2015.3p.
4. Antoine S. Cuidados de enfermería a las personas con Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida hospitalizadas en la unidad clínica de medicina interna del hospital: Dr. Ricardo Baquero González 2008 [Tesis de licenciatura]. [Caracas]: Universidad Central de Venezuela.
5. Diaz Y, Lizcano Y, Ramos J. Percepción de enfermería en el cuidado de pacientes con VIH/SIDA, a la luz de Jean Watson. Cina Research. 2018; 2(3), 38-45.2018.
6. Castillo S, Quijada C, Pérez D, Paz R, Molina O, Otay V. Percepción de enfermería respecto a la atención hospitalaria otorgada a personas que viven con VIH. Enfermería: Cuidados Humanizados. 2018; 7(2), 36–62.
7. Cordero Y. Factores que influyen en el Personal de Enfermería para la atención de pacientes que viven VIH/SIDA en la Unidad de Agudo Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda 2013 [Tesis de licenciatura]. [Barquisimeto]: Universidad del Salvador. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1038/Caracteristicas_UgarteChang_Jenny.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
8. Guido T, Grande A. Humanización del cuidado que proporciona el profesional de enfermería a pacientes de los servicios de cirugía mujeres y cirugía Oquellí, del hospital nacional Dr. Juan José Fernández, Departamento de San salvador, en el periodo de Julio a septiembre de 2010 [Tesis de licenciatura]. [San Salvador]: Universidad de San Salvador. Disponible en: <http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/171/1/10136178.pdf>.
9. Escuderos V, Quirós Y. La ética de la investigación enfermera. Rev. enferm. CyL [Internet] 2010; Vol 2 - N.º 2. Disponible en: <file:///C:/Users/ideapad%203/Downloads/45-160-1-PB.pdf>.

10. Berenguera A, Fernández de Sanmamed MJ, Pons M, Pujol E, Rodríguez D, Saura S. Escuchar, observar y comprender. Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud. Aportaciones de la investigación cualitativa [Internet]. Barcelona: Gol (IDIAP J. Gol), 2014. [Consultado 27 oct 2020]. Disponible en: https://www.academia.edu/33852350/Berenguera_A_2014_Escuchar_observar_y_comprender.
11. Gálvez Toro A. Lectura crítica de un estudio cualitativo descriptivo. Index de Enfermería [Index Enferm] (edición digital) 2003;40-41. Disponible en: http://www.index-f.com/index-enfermeria/40-41revista/40-41_articulo_51-57.php.
12. Díaz J. Guía práctica de lectura crítica de artículos científicos originales en Ciencias de la Salud [Internet]. Madrid: Instituto Nacional de gestión Sanitaria; 2015 [Consultado 17 Oct 2020]. Disponible en: https://www.sepeap.org/wp-content/uploads/2015/06/Guia_practica_de_lectura.pdf.
13. Falcon G, Erdmann A, Backes D. Significados do cuidar na promoção da saúde. Rev Latinoam Enfermagem [Internet] Mai-Jun 2008; 16(3):419-24. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v16n3/pt_14.pdf.
14. González, J. y Quintero, D. (2009). Percepción del cuidado humanizado en pacientes que Ingresan al servicio de hospitalización de urgencias de ginecobstetricia de una institución de II y III nivel de atención. [Tesis de licenciatura] 2016. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/2009/DEFINITIVA/tesis05.pdf>.
15. Backes DS. Vislumbrando o cuidado de enfermagem como prática social empreendedora. [Tesis de licenciatura]. [Florianópolis]: Universidad de Federal de Santa Catarina. 2008. Disponible en: <https://repositorio.ufsc.br/xmlui/handle/123456789/91850>.
16. Paula CC, Cabral IE, Souza ÍEO. La vida cotidiana de los adolescentes con sida: ¿movimiento o momento existencial? Esc Anna Nery [Internet]. 2009; 13 (3): 6329. Disponible en: http://www.eean.edu.br/2017/detalhe_artigo.asp?id=470.
17. Moreira S, Correa K, Carneiro L, Marcos A. Cuidado de enfermagem em Serviço Ambulatorial Especializado em HIV/Aids. Rev. Bras. Enferm [Internet] 2016; vol.69 no.3. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003471672016000300515&lang=es.

18. Posada M, Mora B. Interpretación de la teoría de Kristen Swanson para un cuidado humanizado. *Metas Enferm* [Internet] 2014; 17(3). Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80573/>.
19. Romero E, Contreras I, Pérez Y, Moncada A, Jiménez V. Cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados. Cartagena, Colombia. *Rev. Cienc Biomédicas* [Internet] 2012; 4(1),2215-7840, 4(1). Disponible en: <file:///C:/Users/ideapad%203/Downloads/2751-5971-1-SM.pdf>.
20. Zuluaga B. Estigma social en la atención de personas con VIH/SIDA por estudiantes y profesionales de las áreas de la salud, Medellín, Colombia. *Rev. Cienc. Salud* [Internet] 2015; vol.13. disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v13n1/v13n1a02.pdf>.
21. Silva GA. De la apariencia a la esencia: cuidados en el día a día de las personas con VIH. Juiz de Fora. Medellín: UFJF; 2004. 980p.
22. Rodríguez A, Magalhães M. La cuestión del virus de la inmunodeficiencia humana y la autoprotección en el trabajo. *Rev Bras Enferm*. 1995; 48 (3): 272-85.
23. Brevidelli MM, Cianciarullo TI. Análisis de accidentes con agujas en un hospital universitario: situaciones de ocurrencia y tendencias. *Rev Latinoam Enferm*. [Internet] 2002; 10 (6): 780-6. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S010411692002000600005&script=sci_abstract&tIng=es.
24. Corti M, Villafañe M, Diego C. Infecciones oportunistas en el SIDA, Infectología y enfermedades infecciosas. 1era ed. Buenos Aires: Journal infecciosa; 2008. 749p.
25. Achucarro S. Calidad de vida de pacientes con VIH/SIDA y atención integral de enfermería. *Rev. Inst. Med. Trop* [Internet]. 2010 [citado dic 2020]; 5(1):20-34. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/imt/v5n1/v5n1a04.pdf>.
26. Ugarte J. Cuidado humanizado de enfermería según opinión de las personas viviendo con Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estado de SIDA. *Rev. Cienc y Art Enferm* [Internet]. 2016 [citado dic 2020]; 2(1): páginas 40-46. Disponible en: <http://cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/28/44>.
27. Arango. Cuidados de enfermería en pacientes hospitalizados con VIH/Sida. *Rev. Cienc y Art Enferm* [Internet]. 2015 [citado dic 2020]. Disponible en: <http://ug.edu.ec/bitstream/redug/3714/1%20Domen%20ech%20>.
28. Soto J y Cruz J. Depresión en pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA. *Congresos académicos. Encofran* 2014.

29. Zuluaga B. Estigma social en la atención de personas con VIH/SIDA por estudiantes y profesionales de las áreas de la salud, Medellín, Colombia. Rev. Cienc. Salud [Internet] 2015; vol.13 no.1. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v13n1/v13n1a02.pdf>.

