

Conocimientos y actitudes de profesionales y estudiantes de enfermería sobre el paciente con VIH/Sida

Luis Miguel Arroyo Ruiz

Graduado en Enfermería. Estudiante de Máster en Cuidados del Enfermo en Urgencias y Emergencias. Universidad de Córdoba.

Correspondence to Luis Miguel Arroyo Ruiz
luismi-arroyo-2@hotmail.com

RESUMEN

Introducción

El VIH/Sida es la enfermedad que mayor repercusión social ha tenido a lo largo de la historia y sigue afectando a millones de personas en todo el mundo. Cada vez acuden más personas a los centros sanitarios con esta dolencia, por ello necesitamos profesionales bien formados para poder atender a este tipo de pacientes.

Objetivos

Conocer la producción científica existente sobre el nivel de conocimientos y actitudes que tienen los profesionales de la salud y estudiantes de enfermería para ofrecer una atención de calidad a pacientes con VIH/Sida.

Material y Métodos

Las bases de datos empleadas fueron: Buscador Gerion, Pubmed, Google Académico, Medline y Cochrane Plus. Artículos escritos en castellano e inglés con fecha de los últimos 5 años salvo casos de especial importancia y relevancia para la temática del estudio.

Se encontraron un total de 27 artículos. Los estudios son de corte transversal que utilizaron cuestionarios validados de "elaboración propia" para la recogida de datos. Se trata de artículos de investigación en su mayoría, aunque también hay alguna revisión bibliográfica y documentos estadísticos.

Resultados

Tanto los profesionales de la salud como los estudiantes de enfermería muestran una actitud incómoda a la hora de atender a este tipo de pacientes debido al déficit de conocimientos específicos sobre la enfermedad.

Conclusión

Las intervenciones educativas consiguen mejorar los conocimientos generales y específicos sobre el sida, dando lugar a la promoción de actitudes positivas.

Palabras Clave: Conocimiento, Actitud, Profesional, Salud, Sida y VIH.

ABSTRACT

Introduction

HIV/AIDS is a social disease which has had the greatest impact throughout history and continues to affect millions of people worldwide. More and more people come to health centers with this ailment, so we need well-trained professionals to cater to these patients.

Objectives

To know the current scientific production about the level of knowledge and attitudes in professional of health and nursing students for giving an attention of quality to the patient with AIDS.

Materials and Methods

The data bases utilized were Gerion, Pubmed, Google Académico, Medline y Cochrane Plus. Papers were written in english or spanish languages and published in the last 5 years. The research populations were health professionals and nursing students.

A total of 27 articles were found. Most of them were transversal design researches. Data were collect with validated questionnaires of own elaboration. The variables utilized for this article were specific and general knowledge and attitudes of nursing students and health personal.

Results

Nursing students and health professionals have an uncomfortable attitude when they deal with a patient with AIDS. It is due to the deficit of some specific knowledge about the disease.

Conclusions

The educative interventions improve the specific and general knowledge about AIDS with the objective of increasing positive attitudes in the attention to the seropositive patient.

Key Words: *Knowledge, Attitude, Professional, Health, AIDS and HIV.*

Introducción

Marco Teórico

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) ha significado un grave problema de salud pública en los últimos años debido a su rapidez de propagación y a su alta capacidad de transmisión.

Una vez dentro del organismo, el virus se reproduce a gran velocidad y finalmente son miles de millones de virus los que invaden el cuerpo. El sistema inmunológico del organismo falla al descender el número de células orgánicas defensoras (linfocitos CD4)¹².

Actualmente se conocen dos tipos de virus como agentes etiológicos del sida: VIH 1 y VIH 2. El primero se considera responsable de la epidemia a nivel mundial y el segundo se encuentra distribuido en África Occidental¹¹.

Una persona infectada por el VIH tarda de 3-6 meses hasta que desarrolla anticuerpos al virus; es el llamado periodo de ventana. Dicho periodo de tiempo puede variar considerablemente de unos individuos a otros.

La mayoría de las personas infectadas por el VIH, si no reciben tratamiento, desarrollan síntomas de enfermedades relacionadas con el VIH a los 5 o 10 años, pero el periodo de tiempo que transcurre desde que la persona se infecta por el VIH hasta que se diagnostica sida puede ser de 10 a 15 años, a veces incluso mayor¹⁹.

Algunas de las causas identificadas que han favorecido la expansión del VIH/Sida en los países más desfavorecidos son la pobreza, el escaso desarrollo tecnológico y la inestabilidad política, económica y social; factores que, en conjunto, ponen de manifiesto las crueles diferencias entre el mundo industrializado y el llamado Tercer Mundo⁹.

Los esfuerzos para prevenir la transmisión del VIH/Sida se centran en la educación sexual y el uso de preservativos. Otras medidas, tales como la circuncisión masculina, pueden contribuir también a frenar el riesgo de las enfermedades de transmisión sexual.

El VIH se detecta mediante estudios de laboratorio. Con ellos, se mide la reacción del sistema inmune ante la agresión del virus; es decir, permiten conocer si el cuerpo está produciendo anticuerpos contra el VIH/Sida; esto significará que la prueba es positiva.

Prevenir se ha convertido en la mejor "cura" para la enfermedad. Usar el preservativo es actualmente el método más eficaz de evitar la transmisión del virus. Es necesario su dispensación en países de todo el mundo y la realización de test para diagnosticar si las personas están o no infectadas por el virus.

El desarrollo de tratamientos clínicos para los pacientes con VIH/Sida ha evolucionado de forma espectacular, lo que ha supuesto variaciones trascendentales en el pronóstico de la enfermedad, en su evolución y en la utilización de los recursos sanitarios⁹.

No existe una cura para el VIH/Sida, pero estos tratamientos combaten su aparición. Los medicamentos antiretrovirales consiguen reducir la velocidad de reproducción del VIH en el organismo. Estos fármacos deben utilizarse de forma combinada pues el virus muta con facilidad, creando nuevas cepas resistentes al fármaco. Sin embargo, se trata de tratamientos costosos a los que no tienen acceso millones de personas que viven en países en desarrollo.

Actualmente en los países ricos se están utilizando antiretrovirales con el objetivo de reducir la progresión del VIH y disminuir el riesgo de transmisión, dando lugar a un aumento de la supervivencia de personas que viven con esta dolencia. Aunque como todos los medicamentos tienen sus efectos adversos, como reducir la calidad de vida y pueden dar lugar a cierta toxicidad a largo plazo.

El uso de estos medicamentos en los países pobres de África ha dado lugar a cierta resistencia del virus debido a su constante desarrollo. Por ejemplo, se encontraron mutaciones genéticas en una cepa del virus VIH-1, volviéndoles resistentes a una categoría de medicamentos llamados inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa del VIH¹³.

En la actualidad se está tratando de que los países con un elevado nivel de vida proporcionen y abastezcan de este tipo de medicamentos a los países que más lo necesitan para tratar de frenar el fuerte avance de esta enfermedad. Esto ha dado sus frutos y se han proporcionado tratamientos de primera línea, principalmente a mujeres embarazadas seropositivas, para evitar la transmisión de la enfermedad.

Justificación

Los profesionales de enfermería desempeñan en este contexto un papel fundamental, dado que se constituyen como los principales agentes directos de la provisión de cuidados y educación para la salud en nuestro sistema sanitario⁹.

Una gran mayoría de los portadores del VIH tratan de mantenerlo en secreto y tardan tiempo en aceptarlo. Enfermería debe encargarse de proporcionar al paciente toda la información y recursos que necesite para poder adaptarse y afrontar la enfermedad de la mejor manera posible.

Actualmente el personal de salud a de tratar y cuidar con mayor frecuencia a este tipo de pacientes, muchas veces sin tener las habilidades y las herramientas necesarias para hacerlo. Se presenta el desafío a enfermeros y estudiantes de Enfermería de proporcionar a estos usuarios cuidados de alta calidad, además de individualizados. Se ponen a prueba sus propios sistemas de valores, actitudes, conocimientos y percepciones acerca del VIH/Sida, pues la naturaleza del cuidado de enfermería aspira al respeto incondicional del ser humano⁴.

Uno de los principales problemas radica en que hay muchas personas que, por diversos motivos, no son capaces de tratar este tema con los profesionales y, seguramente, la información que reciben del exterior no sea la adecuada. Es por ello que los sanitarios deben tener unas habilidades y recursos adecuados para poder tratar este tema como cualquier otro sin ningún tipo de rechazo o discriminación hacia este tipo de pacientes.

Esto implica que el personal de salud debe estar en constante actualización sobre cualquier aspecto de la enfermedad con el objetivo de adoptar unas actitudes positivas que permitan enfrentarse a sus diferentes y complejos aspectos desde una perspectiva abierta, tolerante y libre de prejuicios^{2, 9}.

Además permitirá el aumento de la capacidad para proporcionar cuidados de calidad a través de una metodología científica, actualizada, utilizando planes de cuidados individuales y que ayuden a cada persona según sus necesidades.

También sería necesario que desde los primeros años de la carrera se brinde al estudiante conocimientos con relación al VIH/Sida, que permitan al futuro profesional de enfermería prestar un cuidado adecuado y humano a los portadores del virus con el objetivo de evitar conductas negativas hacia estas personas que esperan recibir una atención de calidad en los centros de salud⁵.

Se entiende que a mayor conocimiento sobre la enfermedad, se presentarán menos nociones estigmatizantes^{10, 23}. Las posibles actitudes discriminatorias por parte de los profesionales se traducen en el empobrecimiento de la calidad de los servicios que brindan e, inclusive, el rechazo a ofrecer los mismos²³.

El objetivo principal de la disciplina enfermera debe ser prevenir la enfermedad en todo tipo de pacientes, pero especialmente en aquellos que pueden tener más posibilidades de infección (homosexuales, ADVP (adictos a drogas por vía parenteral), etc.) y en portadores del virus para evitar la transmisión a terceras personas.

Educación para la Salud es una de las grandes herramientas que ha ido utilizando la disciplina enfermera a lo largo de los años para reducir las carencias de información que muchas personas tenían acerca del problema^{9, 25}.

El profesional de enfermería es quizás el personal asistencial que más contacto directo tiene con el paciente²¹, por lo que es primordial que conozcan y uti-

licen de manera adecuada las normas de bioseguridad con el fin de resguardar su integridad física y proteger de igual manera a los enfermos que atienden debido a la rapidez de propagación del virus²⁷.

Las medidas de bioseguridad deberían llevarse a cabo en cualquier servicio independientemente de conocer o no la serología del enfermo (universalidad). Se debe evitar exposición directa a sangre u otros fluidos orgánicos (uso de barreras) y eliminar el material infectado sin ningún tipo de riesgo para el profesional (medios eliminación material contaminado)²⁴.

Todo lo dicho anteriormente nos hace darnos cuenta que el VIH/Sida es un tema de gran repercusión social; sólo tenemos que acercarnos a los medios de comunicación para darnos cuenta de la magnitud de este problema. El número de nuevos infectados que aparece cada año y el elevado número de muertes que ocasiona, especialmente en el centro de África, hace fundamental el estudio e investigación de este tema para tratar de afrontar y disminuir el número de personas que resultan infectadas.

Se considera al VIH/Sida como una enfermedad non-grata para la sociedad y todavía hay personas que creen que los portadores del virus pueden transmitir la enfermedad a través del sudor, la saliva o el contacto físico. Por desgracia hoy día muchas familias viven con algún portador en su núcleo, lo que hace que cada vez más individuos se involucren en saber más sobre este tema.

Las personas afectadas deben encontrar en el personal sanitario una vía de escape para hablar sobre el tema, ya que muchos no se atreven a contárselo a su familia y amigos por miedo a ser rechazados. Los profesionales se enfrentan a una enfermedad conocida, pero muy estigmatizada a nivel mundial^{5,9,18,21,26} que plantea un reto profesional y especialmente personal por los temores a la transmisión del virus²⁶.

Una persona que vive con la enfermedad experimenta una serie de situaciones estresantes que pueden angustiarse. Si además del impacto que le provo-

ca conocer su diagnóstico y la repercusión que significa para su vida, sufre el rechazo o negación de atención por parte de expertos en salud, que son su esperanza, sus sufrimientos pueden multiplicarse²⁰. También se debe evitar que los seres humanos se aislen o separen de su grupo social a causa de su enfermedad ya que son inherentemente sociales, y su salud física y psicológica puede deteriorarse^{18,26}.

Los profesionales desempeñan un importante papel en esta epidemia, no solo por la atención que pueden prestar a las personas afectadas, sino también por la trascendencia de su opinión y actitud a la hora de dar información para reducir el riesgo y evitar cualquier tipo de marginación sobre estos pacientes²⁶.

El objetivo general de esta revisión bibliográfica es conocer la producción científica existente sobre el nivel de conocimientos y actitudes que tienen los profesionales de la salud y estudiantes de enfermería para brindar una atención de calidad a pacientes con VIH/Sida.

Los objetivos específicos son

- Definir el conocimiento de los profesionales de la salud y estudiantes enfermería acerca de los mecanismos de transmisión y factores de riesgo del VIH.
- Conocer la actitud personal que muestran ambos grupos a la hora de atender a estos pacientes.
- Evaluar el conocimiento y aplicación de medidas de prevención o bioseguridad durante la práctica clínica.
- Valorar la necesidad y eficacia de intervenciones educativas acerca del VIH/Sida.

Metodología

Se realiza una revisión bibliográfica con el objetivo de inspeccionar la literatura existente sobre el nivel de conocimientos y actitudes que tienen los profesionales y estudiantes de enfermería a la hora de atender a un paciente con VIH/Sida. Se hizo una búsqueda

exhaustiva en distintas bases de datos para recopilar la mayor información y producción posible disponible con respecto a los aspectos del VIH/Sida a tratar en un período comprendido aproximadamente entre 2008-2013. Las bases de datos empleadas fueron: Buscador Gerion, Pubmed, Google Académico, Medline y Cochrane Plus. A partir de ahí se obtuvieron los distintos estudios que han sido de utilidad a la hora de hacer esta revisión.

Palabras Clave

Conocimiento (Knowledge), Actitud (Attitude), Profesional (Professional), Salud (Health), Sida (AIDS), VIH (HIV), Estudiante (Student), Enfermería (Nursing), Bioseguridad (Biosafety), Prevención (prevention), Transmisión (transmission) e Intervención (intervención).

Criterios Inclusión

- Artículos publicados en los últimos 5 años, salvo casos especialmente relevantes e importantes para la temática del estudio.
- Artículos de investigación que aporten cuestionarios para validar el nivel de conocimientos y actitudes de profesionales y estudiantes de enfermería acerca del VIH/Sida.

Criterios Exclusión

- Idioma de publicación distinto del inglés o en castellano, ya que son las dos lenguas con mayor producción científica.
- Estudios cuyo contenido no se ajuste a metodología científica ni tengan relación alguna con los aspectos a abordar relacionados con la temática de esta revisión bibliográfica.

Tipo de artículos seleccionados

La mayoría de publicaciones corresponden a estudios de investigación, salvo una un artículo de revisión muy actualizado sobre el tema que estamos tratando (2010)⁴ y el Informe Anual de la Epidemia de 2012 (documento estadístico creado por ONUSIDA

para conocer cuál es la situación de la epidemia a nivel mundial).

La mayoría de publicaciones corresponden a estudios observacionales descriptivos de corte transversal, aunque encontramos dos artículos de tipo analítico^{1,14} y otras dos investigaciones cualitativas^{3,7}. También tenemos tres artículos cuasi-experimentales^{8,9,21}, uno de los cuales se trata de una intervención educativa²¹.

Recogida de datos en los diferentes estudios seleccionados

Los métodos de recogida de datos más utilizados en los artículos seleccionados han sido la entrevista y los cuestionarios validados de “elaboración propia”. También se han utilizado diferentes encuestas y escalas como la escala EASE (Escala actitud ante el sida en Enfermería) ^{(ANEXO I) 9,25}, la escala VIH/Sida 65, y la Escala Multicomponente de fobia al Sida utilizadas en el estudio de Ana Fernanda Uribe para evaluar los conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia que tienen frente al VIH los profesionales de la Salud.

La escala VIH/Sida 65 es un instrumento que puede permitir la evaluación de determinados factores: conocimientos, conocimientos erróneos, autoeficacia, susceptibilidad y actitudes positivas y negativas y consta de 65 ítems sobre conocimientos y opinión personal acerca de la enfermedad.

La Escala Multicomponente de Fobia al Sida consta de 20 ítems calificados de 1 a 6 según el grado en que se está de acuerdo con ellos. Se ponen de manifiesto dos factores: miedo a infectarse y miedo/evitación de personas con sida o seropositivas.

Resultados

El número total de artículos incluidos en la revisión ha sido de 27. En el ANEXO I encontramos un cuadro-resumen de aquellos que han sido seleccionados, donde podemos ver el tipo de estudio, el objetivo de cada uno, la amplitud de la muestra y que métodos se han utilizado para la recogida de datos.

ANEXO 1: CUADRO-RESUMEN ARTÍCULOS UTILIZADOS PARA EL ESTUDIO

TÍTULO ESTUDIO	AUTOR/Año	PAÍS/LUGAR	PROPÓSITO	TIPO DE ESTUDIO	MUESTRA	RECOGIDA DE DATOS
+1. Conocimientos y riesgo ocupacional de VIH/SIDA en trabajadores de salud primaria chilenos	+Baltica Cabieses Valdés y otros. 2011	+Chile. Atención Primaria Santiago	+Relación entre nivel de conocimientos y riesgo de exposición al VIH en trabajadores de salud.	+Estudio Obs. analítico transversal	+720 trabajadores salud primaria	+Cuestionario Validado
+2. Evaluación nivel de conocimientos y propuesta de una estrategia comunicativa sobre la atención a pacientes VIH-SIDA	+Orestes Canales Palacios y otros. 2008	+Cuba. Hospital Miguel Enriquez.	+Evaluar el nivel de conocimientos de los enfermeros en relación con la atención a los pacientes VIH –SIDA.	+Estudio Obs. descriptivo transversal	+92 Enfermeros	+Encuesta
+3. Representación de profesionales de AP sobre riesgo ocupacional de infección por VIH	+Marina Celly Martins Ribeiro de Souza y otros. 2010	+Brasil. 2 Centros de Salud en municipio Belo Horizonte.	+Riesgos y conocimiento de la estructura de salud, serología del paciente y normas legales.	+Estudio cualitativo.	+12 médicos y enfermeros	+Entrevista
+4. Conocimientos, actitudes y percepciones de enfermeros y estudiantes de enfermería hacia VIH/Sida	+Irma Conejeros Vallejos. 2010	+Chile	+ Actitudes, conocimientos y percepciones de enfermeros y estudiantes de enfermería sobre personas infectadas por VIH.	+Revisión Bibliográfica		+Bases de Datos (Pubmed, Medline, Proquest, Scielo) +Últimos 5 años revistas electr.
+5. Conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre vih/sida	+María Dávila y otros. 2011	+México. Universidad Lisandro Alvarado	+ Conocimiento sobre VIH/Sida en Estudiantes Enfermería.	+Estudio Obs. descriptivo transversal.	+50 alumnos de Enfermería	+Cuestionario Validado
+6. Nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos hacia portadores de vih/sida	+María Dávila y otros. 2007	+Venezuela. Servicio Público de Iribarren	+Determinar el nivel de conocimiento y actitud de odontólogos hacia portadores de VIH/SIDA.	+Estudio Obs. descriptivo transversal.	+48 Profesionales	+Cuestionario Validado
+7. Conocimientos y actitudes sobre VIH/SIDA de estudiantes de Enfermería de las Universidades de La Frontera y Austral Chile.	+Edith Rivas R y otros. 2009	+Chile. Universidad de la Frontera y Austral Chile.	+Conocimientos y actitudes de estudiantes de Enfermería de las citadas universidades	+Estudio cualitativo	+78 alumnos de 3º y 4º de Enfermería	+Entrevista.
+8. Eficacia de una intervención educativa sobre conocimientos de ley chilena de sida en trabajadores AP	+Lilian Ferrer y otros. 2011	+Chile. Comunas Puente Alto y la Pintana.	+Analizar el efecto de una intervención sobre el conocimiento de la existencia de la ley y su aplicación en Atención Primaria.	+Estudio cuasi-experimental	+720 trabajadores Atención Primaria	+Cuestionario Validado
+9. Modificación de actitudes ante el Sida en estudiantes de enfermería.	+Lidia Fernandez Donaire y otros. 2006	+España. Universidad Autónoma Barcelona	+Comprobar si una intervención pedagógica era capaz de modificar la actitud de los estudiantes ante el VIH/SIDA.	+Intervención educativa. Estudio cuasi experimental	+80 Estudiantes Enfermería (39 grupo de intervención y 41 grupo control)	+Escala Actitud ante el Sida en Enfermería (EASE) +Intervención Pedagógica.
+10. Conocimiento sobre Transmisión del VIH y Normas de Bioseguridad en Profesionales salud.	+Godoy Torales GM. 2010	+Paraguay. Hospital Nacional Paraguay. Servicio Neonatología.	+Conocimiento profesionales de la salud, sobre bioseguridad y formas de transmisión de VIH	+Estudio Obs. descriptivo transversal.	+ 315 Profesionales de la salud	+Encuesta

ANEXO 1: CUADRO-RESUMEN ARTÍCULOS UTILIZADOS PARA EL ESTUDIO (continuación)

TÍTULO ESTUDIO	AUTOR/AÑO	PAÍS/LUGAR	PROPÓSITO	TIPO DE ESTUDIO	MUESTRA	RECOGIDA DE DATOS
+11. Evaluación de conocimientos sobre transmisión VIH/Sida ocupacional en personal enfermería hospital 3er nivel.	+Ivonne Guzman Roque y otros. 2008	+Cuba. Hospital de La Habana.	+Evaluar el conocimiento sobre transmisión VIH/Sida ocupacional en personal enfermería 3er nivel.	+Estudio Obs descriptivo transversal	+100 Enfermeras	+Encuesta publicada.
+12. Causas, Síntomas, Tratamiento, Pruebas y Exámenes, Complicaciones y Prevención.	+Medline Plus	+Página Web.		+Artículo Teórico para Introducción		
+13. Medicamentos: La resistencia a los tratamientos antirretrovirales aumenta en África.	+Medisur	+Página Web Boletín de selección temática de Prensa Latina: "Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina "		+Artículo Teórico para Introducción.		
+14. Actitudes y Conocimientos de profesionales de Enfermería sobre el paciente VIH+/SIDA	+Angeles Merino Godoy. 2004	+España. Hospital General Huelva	+Actitudes y conocimientos en torno al paciente VIH/Sida entre los profesionales de Enfermería	+Estudio Obs. descriptivo transversal y analítico.	+980 Sujetos (511 Enfermeros y 469 Auxiliares)	+Cuestionario Validado +Entrevista
-15. Conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad y accidentes biológicos de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas	+Felicitas Merino de la Hoz y otros. 2009	+España. Facultad Enfermería. Universidad de Santander.	+Grado de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en los estudiantes de Enfermería, y conocer los tipos de accidentes biológicos durante las prácticas clínicas	+Estudio Obs. descriptivo transversal.	+58% de participación de tres cursos de enfermería.	+Cuestionario Anónimo
16. Origen y tratamientos sin curación.	+National Geographic.	+Página Web		+Artículo Teórico para Introducción.		
+17. Knowledge and Attitudes about HIV/AIDS among Homoeopathic Practitioners and Educators in India	+Adeline Nyamathi ¹ y otros. 2007	+India	+Evaluar el conocimiento a sobre transmisión del VIH/Sida a nivel cognitivo entre educadores de salud. y médicos.	+Estudio Descriptivo	+68 Profesionales. de salud	+Cuestionario Validado
+18. Informe Anual Epidemia ONUSIDA 2012	+Documento estadístico de la ONU sobre la situación de la epidemia			+Estudio estadístico		
19. Información básica sobre SIDA.	+ONUSIDA			+Artículo Teórico para Introducción.		
+20. Comportamiento del personal de salud ante procedimientos médicos en personas seropositivas	+Ibis Rey León y otros. 2007	+Cuba. Hospital General Docente "Joaquín Paneca Consuegra". Yaguajay	+Comportamiento profesional del personal de salud ante personas viviendo con VIH/SIDA.	+Estudio Obs. descriptivo comparativo	+64 Médicos	+Encuesta Codificada +Revisión Bibliográfica

ANEXO 1: CUADRO-RESUMEN ARTÍCULOS UTILIZADOS PARA EL ESTUDIO (continuación)

TÍTULO ESTUDIO	AUTOR/AÑO	PAÍS/LUGAR	PROPÓSITO	TIPO DE ESTUDIO	MUESTRA	RECOGIDA DE DATOS
+21. Intervención educativa sobre bioseguridad en trabajadores de la Salud	+Odalys Irmira Rodríguez Heredia.2008	+Cuba.Hospital Santa Cruz del Sur	+Elevar el nivel de conocimientos sobre la bioseguridad en los trabajadores de la salud.	+Intervención educativa. Estudio cuasi experimental.	+112 Trabajadores de salud.	+Cuestionario validado
+22.Diagnóstico educativo sobre adherencia al tratamiento antirretroviral en médicos y enfermeras de la atención primaria de salud	+Ana Gloria Romero González y otros. 2012	+Cuba. Hospital Militar "Octavio de la Concepción" Camagüey.	+Conocimientos relacionados con la adherencia al tratamiento antirretroviral,	+Estudio Obs. descriptivo transversal	+100 enfermeras y 65 médicos de AP	+Cuestionario validado
+23. Percepción de competencia y adiestramiento profesional relativos al VIH/SIDA en estudiantes y profesionales de la salud:	+Yarimar Rosa Rodríguez y otros.2008	+Puerto Rico	+Capacidad de estudiantes y profesionales de salud prestar atención y opiniones sobre formación y actitudes estigmatizantes.	+Estudio Obs. descriptivo transversal y cualitativo	+80 Profesionales de la salud.	+Cuestionario validado. +Entrevista
+24. Conocimiento y cumplimiento de medidas bioseguridad en personal de enfermería.	+Victor Soto y otros.2004	+Perú. Hospital Nacional Almanzor.	+ Nivel de conocimientos y cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal profesional y técnico de enfermería áreas en de alto riesgo.	+Estudio Obs descriptivo transversal	+117 Trabajadores.	+Cuestionario validado +Guía de Observación de prácticas basada en protocolo MINSA
+25.Actitud ante el Sida en Estudiantes de Enfermería. Papel de la formación académica.	+Joaquín Tomás Sábado.2003	+España. Escuela Universitaria Enfermería .Sant Cugat del Vallés	+Conocer la actitud ante el SIDA de estudiantes de una escuela de enfermería y comprobar si esta actitud varía entre diferentes cursos.	+Estudio Obs. descriptivo transversal	+205 Alumnos	+Escala validada EASE
+26. Evaluación de conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH en profesionales de la salud	+Ana Fernanda Uribe y otros.2011	+Colombia. Institución Salud Pública Cali.	+Evaluar los conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH en los profesionales	+Estudio Obs descriptivo transversal	+34 Profesionales de salud.	+Escala VIH/sida-65 +Escala multicom. de fobia al sida +Escala Autoeficacia Generalizada
+27.Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud sobre el VIH/Sida en Cochabamba	+Edgar Valdez Carrizo.2009	+Bolivia. Centros Sanitarios Cochabamba.	+Comparar los resultados entre dos encuestas sobre conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud hacia personas VIH/Sida	+Estudio Obs. descriptivo comparativo	+2513 Profesionales de la salud.	+Cuestionario anónimo

Población estudiada

En todos los artículos seleccionados los participantes eran estudiantes de Enfermería^{5,4,7,9,25} y profesionales de la salud, haciendo especial hincapié en el personal de Enfermería. El número de participantes varía según el estudio, desde 12 en el estudio de Marina Celly Martin en Brasil³, hasta 2513 en el proyecto de investigación realizado en el municipio de Cochabamba (Bolivia)²⁷.

VARIABLES RECOGIDAS EN LOS CUESTIONARIOS

A nivel general los estudios recogen información acerca de los conocimientos generales y actitudes que tienen tanto profesionales de la salud como estudiantes de enfermería durante la realización de sus prácticas clínicas para poder tener una garantía de calidad y seguridad en el desempeño de su trabajo con estos pacientes.

A nivel específico se evalúan principalmente los conocimientos sobre formas de transmisión^{10,11,17} y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad^{10,11,21}. También se abordan ciertos aspectos sobre la ley y normativa existente sobre el tema^{3,8} y adherencia al tratamiento antirretroviral⁷. Finalmente se evalúa la necesidad de intervenciones educativas y la efectividad de éstas en los profesionales de la salud y estudiantes enfermería^{1,2,8,9,21}.

Actitud de profesionales de la salud y estudiantes ante el portador del VIH/Sida

La asistencia a pacientes seropositivos origina elevados niveles de estrés y preocupación por la posibilidad de contraer el VIH, aunque esto funciona como un factor de protección frente a la infección^{14,26}.

Un 50,6% de los expertos sentiría un ligero malestar si adaptara su planta para la atención a pacientes seropositivos, pero esto no originaría una actitud discriminatoria ni tampoco el abandono de la planta¹⁴.

A la hora de atender a estos pacientes han surgido en los profesionales de enfermería algunas actitudes

positivas como la empatía, realización personal, aprendizaje propio y profesional, respeto hacia el paciente, y orgullo y satisfacción de proveer cuidados.

Observar el aprecio del paciente por el cuidado recibido y la satisfacción de saber que se han proporcionado cuidados de alta calidad a los usuarios origina una repercusión positiva en los profesionales de la salud.

Las actitudes de enfermeros dirigidas hacia pacientes con VIH/Sida han experimentado una ligera mejoría durante los últimos años debido a la empatía, conocimientos y actitudes acerca del sexo, educación previa en VIH/Sida y experiencia en el cuidado de seropositivos.

El personal de enfermería es el que muestra más actitudes positivas (52,4%), en comparación con el grupo de auxiliares y técnicos (44,3%). Sin embargo en ambos grupos todavía existen ciertas actitudes negativas.

Estas actitudes se presentan como impotencia, fatiga, tensión física, rabia y frustración que surgen al acompañar al enfermo durante el afrontamiento de su enfermedad, sufrimiento y proceso de morir.

Los enfermeros mencionaron que la edad elevada, falta de información, deterioro de las infraestructuras, equipo médico insuficiente, falta de personal, sobrecarga de trabajo y escaso o ningún apoyo de los administradores del servicio pueden originar una repercusión negativa en la actitud del profesional a la hora de administrar los cuidados necesarios a este tipo de pacientes⁴.

También existe todavía gran proporción de profesionales (20% de enfermeras y 37,4% de auxiliares) que exhiben actitudes negativas sustentadas por conocimientos, mitos y creencias erróneas que van en detrimento del cuidado de estos pacientes⁴. Dichas actitudes provienen de dos fuentes: el temor a la transmisión y las suposiciones adversas asociadas a las personas que viven con el VIH dando lugar al fomento de los prejuicios y la discriminación²⁶.

Aunque un notable número de profesionales (46%) manifiesta actuar sin temor frente a estos pacientes²⁰, todavía existen algunos que evidencian cierto miedo relacionado con los conocimientos erróneos frente al VIH/Sida dando lugar a diversas actitudes negativas.

Los profesionales de salud que realizaron cursos de actualización muestran menos actitudes temerosas en la atención a personas con VIH²⁰.

Los estudiantes de enfermería refieren algún grado de incomodidad a la hora de realizar procedimientos clínicos, sobre todo aquellos invasivos.

Los estudiantes con menor grado de homofobia y con actitudes positivas hacia las personas seropositivas se muestran más dispuestos a cuidar a estos pacientes que aquellos con actitudes negativas hacia personas con esta condición. Además los estudiantes de mayor edad mostraron un nivel de homofobia más alto que los más jóvenes⁴.

En general surge la aparición de sentimientos positivos a la hora de compartir el dolor de los pacientes, originando una actitud participativa por parte de los estudiantes a la hora de atenderlos⁷.

La intervención educativa es una herramienta capaz de modificar en sentido positivo la actitud de los estudiantes de Enfermería ante pacientes portadores del virus. Sin embargo, el aumento de información y conocimientos no es suficiente para un cambio total de la actitud personal hacia la enfermedad y las personas afectadas.

Debido al permanente contacto que van a tener con pacientes seropositivos y enfermos de sida es esencial que, además de poseer conocimientos sobre la enfermedad y mecanismos de transmisión, la actitud que mantengan ante estas personas esté absolutamente libre de prejuicios y estereotipos que puedan afectar a la calidad de sus cuidados⁹.

La ideología, la edad, el estrés, la actitud ante la homosexualidad, el déficit de conocimientos precisos sobre las características de la enfermedad y la falta

de experiencia pueden ser moduladores de la actitud ante pacientes con VIH/Sida²⁵.

Conocimientos Generales de Profesionales de Salud y estudiantes de Enfermería sobre VIH/ Sida

Muchos profesionales consideran que su conocimiento es algo deficiente debido a la ausencia de conferencias y cursos de actualización respecto al tema del VIH/sida^{2,10,11,14}.

Aunque el nivel general de conocimientos sobre VIH/Sida ha aumentado a lo largo del tiempo, muchos profesionales (60%) manifiestan que los contenidos recibidos durante su formación fueron deficientes o regulares y todos veían necesaria la implementación de campañas sobre aspectos concretos del VIH/Sida^{2,26}. Esto pone de manifiesto la importancia de la intervención educativa²⁷.

Los trabajadores que han tenido accidentes con líquidos contaminantes procedentes de estos pacientes muestran un conocimiento adecuado sobre las medidas a tomar en estos casos y todos (100%) han llevado a cabo correctamente el tratamiento antirretroviral, dando lugar a un incremento de las medidas de protección después del accidente¹⁴. Esto parece deberse a un trabajo adecuado del personal de medicina preventiva.

Resulta importante seguir fortaleciendo algunos aspectos, cambiar actitudes, reducir los temores e incrementar la autoeficacia. A mayor contacto del personal sanitario con portadores del virus, mayores deberían ser sus conocimientos, ya que es el responsable de establecer la comunicación y contacto directo con los pacientes enfermos.

Según algunos estudios, los odontólogos y técnicos de diálisis y laboratorio fueron los peor calificados en conocimientos sobre esta materia, siendo los profesionales de enfermería, medicina y bioquímica los mejor calificados^{6,10}.

En cuanto a los estudiantes, el 96% presenta conocimientos deficientes respecto al VIH/Sida^{5,25}. Un

adecuado conocimiento sobre la enfermedad sería importante para reducir el riesgo de infección y evitaría actitudes de rechazo en la atención a pacientes infectados.

Estos resultados deberían ser considerados por las autoridades encargadas de la elaboración de los planes de estudios debido a la importancia de proporcionar información oportuna y de calidad sobre el virus y demás generalidades de la enfermedad⁵.

Al igual que en profesionales de salud, los conocimientos sobre la dolencia han aumentado a lo largo del tiempo pero aún existen conocimientos erróneos, por lo que continúan siendo. Esto daría lugar a una reducción de la ansiedad y del miedo a la transmisión que muchos universitarios tienen actualmente^{4,25}.

La información y el desarrollo de destrezas que reciben los alumnos se ofrece en un ambiente desvinculado de sus procesos personales. No se evalúa la manera en la que el estudiante procesa y asimila la información, ni cuál es el impacto de la misma en su vida personal. Esto ocasiona que factores como el miedo y el prejuicio se entremezclen con la información que reciben, dando lugar a posibles actitudes estigmatizantes durante sus prácticas profesionales²³.

Conocimientos sobre mecanismos de transmisión y factores de riesgo del VIH en profesionales de salud y estudiantes de Enfermería

Los estudios coinciden en que un 78% de los profesionales no conoce todos los mecanismos de transmisión de la enfermedad^{10,11,17}. Esto varía dependiendo del hospital o el complejo sanitario en el que se realizara el estudio⁴.

Los profesionales presentaron algunos conocimientos correctos sobre las principales vías de infección. Se reconocía que el virus se podía transmitir a través de las relaciones sexuales (97,1%), por relación de tipo anal (94,1%), el consumo de drogas intravenosas (97,1%), transfusiones sanguíneas

(97,1%) y se dimensiona el semen como el fluido a través del cual se puede transmitir el VIH (94,1%).

No obstante desconocían la transmisión materno-fetal (20,6%), así como el alto riesgo de los homosexuales a infectarse por el virus (17,6%)^{26,27}. El personal que recibió cursos de actualización es el que obtiene resultados más satisfactorios²⁷.

En una publicación sobre conocimientos de los estudiantes respecto al VIH/Sida encontramos que un gran número de los estudiantes manifestó un conocimiento "regular" de las medidas de transmisión del virus. Un 98% contestó correctamente que el virus puede transmitirse al mantener relaciones sexuales sin protección, pero un 96% contestó que esa es la única manera de contraer o infectarse por VIH⁵.

Los estudiantes indican la vía sexual como la más importante para la transmisión del virus. Sin embargo hay un gran desconocimiento de otros factores de riesgo, como lactancia materna (98%), uso inadecuado de material corto-punzante (82%) y uso de drogas (90,1%).⁷

Los estudiantes de Universidades con mayor nivel de instrucción (EEUU) tienen niveles de conocimientos más elevados sobre vías de transmisión y factores de riesgo que los estudiantes de áreas más desfavorecidas como Jordania⁴.

Conocimientos y aplicación de medidas de prevención o bioseguridad durante la práctica clínica

Los profesionales conocen cuándo deben aplicar las medidas de bioseguridad²⁷, aunque una gran parte manifestó no usarlas (74,1%) con pacientes infectados ya que no disponían de tiempo ni material suficiente para aplicarlas¹⁴.

En un estudio realizado en Alemania se obtuvieron altos niveles de conocimientos en medidas de prevención del VIH sida. Aunque en otro realizado en el área de maternidad de Chile se obtuvieron conocimientos inadecuados sobre estos aspectos⁴.

Es importante educar en bioseguridad al profesional para tratar de conocer correctamente cuáles son los principales mecanismos de prevención y qué medidas hay que llevar en caso de accidente con material cortopunzante²¹.

En todo el mundo los profesionales sanitarios (78%) obtuvieron niveles muy deficientes sobre aplicación de medidas de bioseguridad^{1,10,26}.

En Brasil los profesionales reconocen la legislación vigente como fundamental para ordenar el trabajo cotidiano, fortaleciendo la necesidad e importancia del uso de los equipos de protección individual en los servicios de salud. Afirman que, con el uso de esos equipamientos, el riesgo de infección por el VIH disminuye³.

Si tenemos en cuenta las diferentes áreas en las que trabaja el personal de salud encontramos que el personal de UCI (100%) y Zona Quirúrgica (72,7%) obtiene mayor conocimiento sobre medidas de bioseguridad, mientras que los equipos de Unidades de Intermedios (46,2%) son los que obtienen los porcentajes más bajos.

Si tenemos en cuenta el cumplimiento de estas medidas podemos ver que en UCI, Hemodiálisis (80%) y Zona Quirúrgica (88,2%) es donde se adoptan mayor número de medidas.

El personal de Enfermería aplica todas las medidas de bioseguridad principalmente en Hemodiálisis y Quirófano²⁴. Sin embargo el personal de Odontología carece de conocimientos acerca de estas medidas.

En el caso de estudiantes de Enfermería, todos tenían buenos conocimientos sobre medidas de bioseguridad, pero muy pocos las utilizaban correctamente y muchos habían sufrido ya accidentes a la hora extraer sangre (17%) o reencapsular agujas (18%)¹⁵.

Los estudiantes estadounidenses son los que mayor consideración tienen sobre la necesidad de educación en materias de prevención, principalmente a la hora de la manipulación de material corto-punzante⁴.

Necesidad y eficacia de intervención educativa acerca del VIH/Sida

Los enfermeros que han recibido cursos de actualización acerca de la enfermedad manifiestan actitudes más favorables hacia los pacientes seropositivos (77%)^{4,27}.

Es importante educar a los expertos en salud para fortalecer ciertos aspectos sobre la enfermedad y tratar de mejorar la atención con el objetivo de satisfacer las necesidades de salud de las personas infectadas²⁶. Las intervenciones educativas logran mejorar el conocimiento de los trabajadores de salud en torno a las leyes existentes sobre VIH/Sida⁸, aspectos sobre bioseguridad y vías de transmisión^{1,21}.

A través de la educación es posible modificar los conocimientos y actitudes tanto de profesionales como de estudiantes de enfermería⁴.

Discusión

El hallazgo principal de esta revisión es la necesidad que tienen tanto profesionales como estudiantes de enfermería de poseer unos conocimientos y actitudes que le permitan brindar una atención de calidad y cuidados adaptados a pacientes infectados por el VIH.

Sabemos que no podemos conocer cuál es la cantidad exacta de conocimientos que cada profesional posee, por eso en esta revisión nos hemos basado en datos y porcentajes que nos han ofrecido los diversos estudios para tratar de determinar si el nivel de conocimientos de ambos grupos es el adecuado o si, por el contrario, necesitan alguna intervención educativa que mejore las competencias tanto de profesionales como de estudiantes de cara a su próxima incorporación laboral.

Actualmente casi todo estudiante de Ciencias de la Salud posee nociones globales de la enfermedad, pero muchas veces no se le ha dedicado el tiempo suficiente a conocer los aspectos más específicos o bien el nivel de enseñanza no ha sido el adecuado^{4,25}.

Esto se agrava cuando a la hora de comenzar la práctica profesional no se realizan cursos de actualización² para refrescar los conocimientos y dominar completamente la teoría acerca de esta dolencia. Ello provoca que muchos profesionales olviden ciertos aspectos de la enfermedad, repercutiendo así negativamente en la prestación de servicios al paciente.

Muchos estudiantes encuestados conocen que la infección se transmite principalmente a través de relaciones sexuales pero no conocen ninguna otra vía de transmisión⁵. Algunos profesionales no conocían la infección materno-fetal o el alto riesgo de los homosexuales de infectarse^{26,27}. Por este motivo se hace relevante la necesidad de una intervención educativa con el fin de mejorar estos aspectos⁴.

En el caso de medidas de bioseguridad, tanto estudiantes como profesionales manifestaron conocer estas medidas^{4,27}, aunque la mayoría no disponía de material ni tiempo para aplicarlas^{1,10,14,26}. Por eso es necesario actualizarse con el fin de conseguir la aplicación de estas medidas^{8,21}. Muchos de los estudiantes manifestaban haber sufrido ya algún accidente con material cortopunzante¹⁵.

Como ejemplo de buen conocimiento de las medidas de prevención y de su correcta aplicación, destacamos Brasil, donde la totalidad de sus profesionales conocen a la perfección y usan las medidas de seguridad para evitar la transmisión de infecciones³.

El nivel de competencias de cada profesional es determinado de alguna u otra manera por las actuaciones que se llevan a cabo en los diferentes complejos sanitarios⁴. Dependiendo del país y las diferentes normativas vigentes hay ciertas áreas de salud que exigen a sus profesionales cierto nivel de actualización de conocimientos para poder acreditarse y otros que no le dan tanta importancia a la adquisición de nuevas competencias.

Así, dependiendo del país donde se haya realizado el estudio, los profesionales tienen diferentes grados de conocimiento sobre el VIH/Sida. Esto depen-

de también de la variabilidad existente entre los distintos sistemas educativos³.

La mayoría de artículos encontrados han sido realizados en América Central y Sudamérica, siendo Chile y Cuba los dos países que más han investigado respecto al tema. Sin embargo en la revisión bibliográfica de 2010 se manifiesta que todavía existen pocos estudios en Chile sobre conocimientos y actitudes de profesionales y estudiantes en enfermería⁴.

En este país los trabajadores más expuestos al virus tienen mejor conocimiento sobre la enfermedad que los no expuestos¹. En general, tanto en Cuba como en Chile no existen conocimientos adecuados sobre mecanismos de transmisión ni referidos a aspectos legales^{4,7,11,20}. Por ello sería necesaria la realización de intervenciones educativas para mejorar ciertos matices sobre la enfermedad^{8,21}.

En México, Venezuela y Paraguay también existe un nivel de conocimiento deficiente respecto a la enfermedad^{5,6,16}.

Mientras tanto en Colombia, Brasil, Perú y Bolivia existen conocimientos correctos y actitudes positivas respecto a la enfermedad, sin embargo es necesario seguir fortaleciendo estrategias educativas para aumentar el conocimiento sobre nociones elementales y conseguir una mayor aplicación sobre medidas de bioseguridad durante la práctica clínica^{22,24,26,27}. También se encontraron algunas actitudes estigmatizantes de los profesionales hacia pacientes con sida en Puerto Rico²³.

En España existen pocos estudios publicados acerca de los temas tratados en esta revisión. En general los trabajadores españoles sienten cierto temor y estrés a la hora de proporcionar cuidados de calidad a estos pacientes. Esto se debe principalmente a la falta de información sobre algunos aspectos que les impiden el desarrollo de habilidades para atender a estos pacientes²⁴.

Sería necesario que se incrementará el número de intervenciones pedagógicas en estudiantes de enfer-

mería para fomentar una actitud positiva y que adquieran unos conocimientos adecuados de cara a su incorporación a la actividad laboral^{9,25}.

Actualmente el nivel de conocimientos ha aumentado a lo largo de los años pero todavía hay mucho trabajo que realizar para que todos los profesionales conozcan la totalidad de los aspectos de la enfermedad sin ningún tipo de concepto que resulte erróneo y pueda repercutir en la actitud profesional. Para ello es necesario dirigir los recursos educativos para identificar los aspectos menos conocidos y tratar de reforzar aquellos más relevantes.

Se puede determinar por tanto que la existencia de conocimientos equivocados puede provocar en el profesional cierto miedo en la atención a estos pacientes influyendo negativamente en los cuidados del paciente y pudiendo dar lugar a cierta estigmatización por el temor a la transmisión²⁶.

Con esta revisión se pretende que los encargados de dirigir la educación en las universidades fomenten la temática del VIH/sida para conseguir unos futuros profesionales bien preparados en este tema. Los directores de los distintos centros sanitarios también deben fomentar la realización de cursos de actualización con periodicidad, con el fin de lograr una actitud positiva del profesional lejos del temor, estigmatización y miedo a la hora de tratar con un paciente de estas características.

Esta revisión ha ido enfocada principalmente a la disciplina de enfermería, ya que es la que más contacto directo tiene con el paciente y la que está expuesta a un mayor riesgo de infección, por lo que es necesario que conozcan las vías de transmisión y mecanismos de prevención. Sin embargo, muy pocos enfermeros/as conocen absolutamente todas las vías de transmisión y muchas veces no aplican las medidas de bioseguridad adecuada por falta de tiempo o inexistencia de recursos.

Para finalizar esta revisión bibliográfica podemos terminar concluyendo que:

1. Los profesionales de la salud muestran cierto temor y estrés a la hora de atender a pacientes seropositivos debido principalmente a la falta de conocimiento sobre ciertos aspectos específicos de la enfermedad, pudiendo esto afectar a la calidad de los cuidados.
2. Los estudiantes de Enfermería se muestran incómodos a la hora de atender a estos pacientes. Esto se debe a la falta de experiencia y a los contenidos insuficientes recibidos durante su formación.
3. El nivel general de conocimientos de profesionales sobre VIH/Sida ha aumentado a lo largo del tiempo, aunque algunos contenidos persisten desconocidos o confusos. Por eso se hace necesario la realización de cursos de capacitación.
4. En general los estudiantes presentan formación deficiente respecto al VIH/Sida.
5. El personal de salud y los estudiantes de enfermería desconocen algunos aspectos sobre vías de transmisión y factores de riesgo de la enfermedad.
6. Ambos grupos conocen las medidas de bioseguridad aunque muchas veces no aplican estas medidas por diversos motivos.
7. Las intervenciones educativas consiguen mejorar los conocimientos generales y específicos sobre VIH/Sida, dando lugar a la promoción de actitudes positivas en la atención a pacientes seropositivos.

Los estudios seleccionados en el cuadro-resumen han sido ordenados por orden alfabético de los apellidos de los autores de cada estudio.

Bibliografía

1. Cabieses B, Ferrer L, Villarroel LA, Cianelli R, Miner S, Bernal M. Conocimientos y riesgo ocupacional de VIH en trabajadores de salud primaria chilenos. Invest Educ Enferm. 2011; 29(2): 212-21.

2. Canales Palacios O, Alemán Martínez J, Leon Mestre M, Gregorio García A , Terry Pérez E. Evaluación del nivel de conocimientos y propuesta de una estrategia comunicativa sobre la atención a los pacientes VIH-SIDA. III Congreso Regional de Medicina Familiar Wonca Iberoamericana-CIMF X Seminario Internacional de Atención Primaria de Salud. 2009.
3. Celly Martins M, Fátima Freitas MI. Representaciones de profesionales de la atención primaria sobre riesgo ocupacional de infección por el virus HIV. *Rev Latino-Am Enfermagem* . 2010; 18(4):1-8.
4. Conejeros I, Emig H, Ferrer L, Cabieses B, Cianelli R. Conocimientos, actitudes y percepciones de enfermeros y estudiantes de enfermería hacia VIH/SIDA. *Invest Educ Enferm*. 2010; 28(3): 345-54.
5. Dávila María E, Gil M, Tagliaferro Zulay A. Conocimientos estudiantes de Enfermería sobre el VIH/SIDA. *La Revista de Enfermería y Otras Ciencias de la Salud, Salud, Arte y Cuidado*. 2011; 4(2):4-12.
6. Dávila María E , Gil M. Nivel de conocimiento y actitud de los odontólogos hacia portadores de VIH/sida. *Acta Odontol. Venez [revista electrónica]*. 2007 ;45(2): 234-9. Disponible en: www.actaodontologica.com/ediciones/2007/2/pdf/nivel_conocimiento_actitud.pdf
7. Edith Rivas R, Angélica Rivas L, Mauricio Barría P , Sepúlveda RC. Conocimientos y actitudes sobre VIH/SIDA de estudiantes de Enfermería de las Universidades de La Frontera y Austral de Chile. *Ciencia Enferm*. 2009; XV(1):109-19.
8. Ferrer L, Cabieses B, Norr K, Cianelli R, Arrayal A, Irrazabal L , et al. Eficacia de una intervención educativa sobre conocimientos de ley chilena de sida en trabajadores de salud primaria. *Rev Med Chile* 2011; 139: 625-32.
9. Fernández Donaire L, Fernández Narváez P, Tomás-Sábado J. Modificación de actitudes ante el Sida en estudiantes de enfermería. Resultados de una experiencia pedagógica. *Educ Med*. 2006; 9(2): 84-90.
10. Godoy Torales GM. Conocimiento Sobre la Transmisión Ocupacional del VIH y las Normas de Bioseguridad en Profesionales de la Salud. *Rev. Nac. (Itauguá)*.2010;2(2): 1-17.
11. Guzmán Roque I, Vega Napoles E, Rodríguez Gonzalez M. Evaluación de conocimientos sobre VIH/Sida ocupacional en el personal de Enfermería de un hospital de tercer nivel de atención. *Medwave*. 2008. Disponible en: <http://www.mednet.cl/link.cgi/Medwave/Enfermeria/559>
12. Biblioteca Nacional de Medicina. NIH . Sida .Disponible en: www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000594.htm
13. Medisur. Medicamentos: La resistencia a los tratamientos antirretrovirales aumenta en África. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/announcement/view/7847>.
14. Merino Godoy A. Actitudes y Conocimientos de profesionales de enfermería sobre el paciente VIH/SIDA. *Nure Investigación*. 2004. Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd49/original6.pdf>
15. Merino de la Hoz F, Dura Ros MJ, Rodríguez Martín E, Gonzalez Gomez S, López López LM, Abajas Bustillo R, et al.. Conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad y accidentes biológicos de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Rev Enferm Clin*. 2010;20:179-85.
16. National Geographic. Sida. Disponible en: <http://nationalgeographic.es/ciencia/salud-y-cuerpo-humano/sida>
17. Nyamathi1 A, Pal Singh V, Lowe1 A, Khurana A, Taneja, Sheba D ,Fahey J. Knowledge and Attitudes about HIV/AIDS among Homoeopathic Practitioners and Educators in India. *Evid Based Complement Alternat Med* 2008;5(2):221-5.
18. ONUSIDA. Informe sobre la Epidemia Mundial Sobre SIDA 2012. Disponible en: http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/epidemiology/2012/gr2012/20121120_UNAIDS_Global_Report_2012_with_annexes_es.pdf
19. ONUSIDA. Información básica sobre SIDA. Disponible en: www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/dataimport/pub/factsheet/2008/20080519_fastfacts_hiv_es.pdf
20. Rey Leon I, Clemente M, Valdivia JC ,Sánchez Dávila AM. Comportamiento del personal de salud ante procedimientos médicos en personas seropositivas. *Rev Cubana Enfermer*. 2007;23 (2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192007000200003&lng=es
21. Rodríguez Heredia OI, Aguilera Batueca AC, Barbé Agramonte A, Delgado Rodríguez N. Intervención educativa sobre bioseguridad en trabajadores de la Salud. *AMC*. 2010; 14(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000400012&lng=es
22. Romero Gonzalez AG, Martín Alfonso L, González Valcárcel B, Romero González A. Diagnóstico educativo sobre adherencia al tratamiento antirretroviral en médicos y enfermeras de AP. *Rev Cubana Med Gen Integral*. 2012;28 (2): 3-17.
23. Rosa Rodríguez Y, Varas Diaz N. Percepción de competencia y adiestramiento profesional especializado relativos al VIH/SIDA en estudiantes y profesionales de la salud: el estigma como un indicador de necesidad. *Apuntes de Psicología Colegio Oficial de Psicología* 2008; 26 (1): 69-90.

24. Soto V, Olano E. Conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en personal de enfermería. Hospital Nacional Almanzor Aguinaga. Anales de la Facultad de Medicina Univ. Nacional Mayor de San Marcos 2004; 65(2):103-10.
25. Tomás-Sábado J, Aradilla A. Actitud ante el SIDA en estudiantes de enfermería. ¿Cuál es el papel de la formación académica? Educ Med 2003;6:87-92.
26. Uribe AF, Orcasita LT. Evaluación de conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/sida en profesionales de la salud. Av Enferm.2011; XXIX (2): 271-84.
27. Valdez Carrizo E, Vargas Caballero A, Apaza Alcaraz M. Conocimientos, Actitudes y Prácticas del personal de Salud sobre el VIH/SIDA de Cochabamba, estudio comparado, 12 años después. Rev. Med. (Cochabamba) 2010;21(1):53-63.