

Qualidade de vida de indivíduos com HIV: revisão integrativa**Quality of living of individuals with HIV integration review**

Recebimento dos originais: 26/02/2019

Aceitação para publicação: 18/03/2019

Marília Millena Remígio da Costa

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 , Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email:mariliamillena@gmail.com

David Henrique Vieira Vilaça

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 , Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :davidhvv@hotmail.com

Andreza Maria de Carvalho Pereira

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 , Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :andrezacarvalho@hotmail.com

Ana Valéria de Souza Tavares

Docente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 , Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :aninha.valeria25@gmail.com

Hidson Leandro de Menezes

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 , Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :hidsonjvsico@hotmail.com

Wendel Silva Queiroz

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 , Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :wendlsi@hotmail.com

Raphael Formiga Medeiros Maciel

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 , Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :raphael-cz@hotmail.com

Karoline Dantas de Souza Torquato

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 , Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email : karoline.torquato@hotmail.com

Antônio Gutemberg Souza Martins

Discente da Residencia Saúde Coletiva da Faculdade Santa Maria

Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :gutemberg.s.martins@gmail.com

Almi Soares Cavalcante

Docente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email almicondado@bol.com.br

Edilberto Souza Costa

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :edilberto_bioquimico@hotmail.com

Nathalie Ramos Formiga Rolim

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :nathalieramosf@hotmail.com

Thaise Brasileiro Sarmento

Docente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :thaiseabreu@hotmail.com

Luciana Modesto de Brito

Docente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :lucianamodesto@hotmail.com

Elisama Naara Soares Moreira

Enfermeira graduada pela Faculdade Ciências Médicas da Paraíba,
BR-230, Km 9 - Amazonia Park, Cabedelo - PB, 58106-402
Email:elisamaaa@hotmail.com

Tarcísio Carneiros Mascarenhas

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :tarcisiomascarenhas@yahoo.com.br

Isabella Rodrigues Estrela de Oliveira

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :isabellaestrela@gmail.com

Maíra Pacheco Fraga

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria,
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :inhafraga@hotmail.com

Ana Semira Fernandes

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria

Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :anasemira@hotmail.com

Mariana Mendes de Carvalho

Médica Formada na Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :marianamendescp@hotmail.com

Glaice Martins Bezerra da Cruz

Médica Formada na Faculdade Santa Maria,
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :glaicebezerra1@gmail.com

Suelma Ferreira Rolim

Médica Formada na Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil
. Email :suelmarolim@yahoo.com.br

Claúdio Matias Barros Júnior

Médico Formado na Faculdade de Ciências Médica Campina Grande
Av. Sen. Argemiro de Figueiredo, 1901 - Sandra Cavalcante, Campina Grande - PB, 58411-020.
Email :claudio.pe91@gmail.com

Pierre Antony Almeida Gomes

Médico residente em Medicina da Família e Comunidade pela Faculdade Integrada de Patos,
R. Horácio Nóbrega, S/N - Belo Horizonte, Patos - PB, 58704-000.
Email :pierreantony@gmail.com

Gabriela Pereira Soares Bezerra

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria,
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email : gabrielapsb@gmail.com

Priscila de Araújo Souza Andrade

Médica Formada na Faculdade de Medicina Nova Esperança,
Av.Frei Galvão,12, Bairro Gramame, João Pessa,Paraíba, 58067-695
E-mail:priscillinha_araujo@yahoo.com.br

Talles de Araújo Andrade

Discente da Faculdade de Medicina de Juazeiro
Avenida Tenente Raimundo Rocha,515, Cidade universitária, Juazeiro, Ceara
E-mail: tallesandrade.adv@gmail.com

Anna Christina Siqueira Marques

Discente do Curso de Medicina da Unichristus Campus Parque Ecológico,
João Adolfo Gurgel , 133, Fortaleza, CE, Brasil.
Email :annachristinasiqueira@gmail.com

Lorrany Junia Lopes de Lima

Discente do Curso de Medicina da UNIVASF
Campus Paulo Afonso ,BA, Rua Aurora , SN, General Dutra CEP 48607190
Email :lorrylima@hotmail.com

Annanda Luisa Lucas Siqueira
Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :annandaluisa@hotmail.com

Antonio José Barbosa Neto
Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :ajbneto_@hotmail.com

Lívio Emerson Vieira de Lima
Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :livio.emerson34@gmail.com

Sarah Ferreira Sampaio
Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :sarah201175@hotmail.com

Iuri Mamede de Oliveira
Discente do Curso de Medicina da UNIG - Universidade Iguazu - Itaperuna - Campus VBR-
356, 02 - Cidade Nova, Itaperuna - RJ, 28300-000.
Email :iurimamede@hotmail.com

Larissa Godoy Souza
Médica Formada pela UFPE, Av. Prof. Moraes Rego,1235, Cidade universitária
Recife-PE,50670901
Email :larissagodoy@gmail.com

Katiane Souza Benício
Discente do Curso de Medicina da Faculdade Pernambucana de Saúde
Av. Mal. Mascarenhas de Moraes, 4861 - Imbiribeira, Recife - PE, 51210-902
Email :Katiane.souza1@gmail.com

Antonioni de Assis Clemente da Silva
Médico Formado pela UNINASSAU, R. Jonatas de Vasconcelos, 316 - Boa Viagem
Recife - PE, 51021-140
Email :antonionipe@gmail.com

Renata Braga Rolim Vieira
Docente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :renata_braga1@hotmail.com

Iak Sodara Batista Gomes Carneiro

Perceptora e Supervisora do Internato Rodizio de Ginecologia e Obstetrícia do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230, ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :iak_sodara@yahoo.com.br

Aristófanés Guglielmo Farias Ribeiro

Docente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230, ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :aristofanes.ribeiro@yahoo.com.br

Kathellen Santos Dantas Lopes

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230, ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :dantaslps@hotmail.com

Ana Luiza Alves Gurgel França

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230, ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :analuz7@hotmail.com

Maria Isabela Ribeiro Araruna

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Nova Esperança
Av. Frei Galvão, 12 - Gramame, João Pessoa - PB, 58067-698, Brasil.
Email :isabela_rib@yahoo.com.br

Marcela Vasconcelos Fernandes

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Nova Esperança
Av. Frei Galvão, 12 - Gramame, João Pessoa - PB, 58067-698, Brasil.
Email :marcelavasconcelosfernandes@hotmail.com

Lyndiane de Sousa Sampaio

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230, ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :lyndiane11@hotmail.com

Ana Caroline Daniel de Souza Silva

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230, ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :acarolinedaniel@hotmail.com

Ericka Larissa Alves

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230, ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :ericka.larissa@hotmail.com

Dígina Shára da Silva Carvalho Pires de Sá

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230, ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :sharacarvalho@outlook.com

Maria Lidivânia Batista Gomes

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :marialidivaniabg@hotmail.com

Marcos Batista Gomes de Araújo

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :joaomarcosbg@hotmail.com

Myrcia Ferreira Lopes

Discente do Curso de Medicina da Faculdade de Ciências Humanas, Exatas e da Saúde do
Piauí,,R. Evandro Lins e Silva, nº 4435 - Sabiazal, Parnaíba - PI, 64212-790.
Email :myrcialopes@hotmail.com

Suzianne da Silva Brandão Siqueira

Docente do Curso de Farmacia da FAMA
Av. Afonso Magalhães - Aabb, Serra Talhada - PE, 56912-380.
Email :suzibrandao1@hotmail.com

Kilvia Kiev Marcolino Mangueira

Discente do Curso de Medicina da Faculdade Santa Maria
Rodovia BR , 230 ,Cajazeiras , 58900-000, PB, Brasil.
Email :kilviakiev@hotmail.com

Thaiza Barbosa de Siqueira

Discente do Curso de Medicina da UNINASSAUR.
Jonatas de Vasconcelos, 316 - Boa Viagem, Recife - PE, 51021-140
Email :thaiza1405@gmail.com

RESUMO

A qualidade de vida de pacientes vivendo com HIV/AIDS é essencial, tendo em vista o caso específico dos adolescentes é ainda mais importante porque o jovem além de lidar com a resistência e a aceitação da doença, deve também enfrentar os conflitos da puberdade. O presente trabalho tem como objetivo realizar uma revisão integrativa em relação a qualidade de vida dos pacientes com HIV. Trata-se de um estudo de revisão integrativa realizado no período de 2016 a 2017, utilizando-se o banco de dados Medline e Lilacs. Apesar do impacto da infecção pelo HIV/AIDS na saúde psicológica e nas relações sociais dos indivíduos infectados, assim como no domínio físico, o uso da TARV provocou consequências positivas na saúde psicológica, proporcionando a desconstrução da ideia de morte advinda ao diagnóstico de portador do HIV/AIDS e a construção de melhores perspectivas de vida. A adesão ao tratamento em HIV/AIDS está relacionada a um aumento da sobrevida e de sua qualidade. Porém deve-se respeitar a posição pessoal do portador para fazer ou não o tratamento

Palavras-chaves: Qualidade de vida, Aids, dificuldades, epidemiologia, tratamento.

ABSTRACT

The quality of life of patients living with HIV / AIDS is essential, given the specific case of adolescents, it is even more important because the young man, in addition to dealing with resistance and acceptance of the disease, must also face the conflicts of puberty. This study aims to perform an integrative review of the quality of life of patients with HIV. This is an integrative review study conducted in the period from 2016 to 2017, using the Medline and Lilacs database. Despite the impact of HIV / AIDS infection on the psychological health and social relationships of infected individuals, as well as on the physical domain, the use of HAART has had positive consequences on psychological health, leading to deconstruction of the idea of death resulting from the diagnosis of HIV / AIDS. HIV / AIDS and building better life prospects. Adherence to HIV / AIDS treatment is related to an increase in survival and quality. However, the personal position of the carrier must be respected in order to make treatment

Key-words: Quality of life, AIDS, difficulties, epidemiology, treatment.

1 INTRODUÇÃO

Desde o início da epidemia do vírus da imunodeficiência humana (HIV), são realizados estudos que avaliam o impacto desse agravo na qualidade de vida (QV) de pessoas acometidas pelo HIV/AIDS. Assim, com o avanço no tratamento e com a diminuição das infecções secundárias, como o aumento das taxas de sobrevivência e a cronicidade da doença, compreender os fatores relacionados com a melhor QV tornou-se um dos principais objetivos das pesquisas com HIV/AIDS (NEMES et al,2013).

A cronicidade da AIDS foi um marco para a melhoria das condições de vida das pessoas vivendo com HIV/AIDS (PVHA). O aumento do tempo de convívio com o HIV permitiu aos indivíduos infectados maior possibilidade de aceitação, adaptação e conformação com a doença, e assim, de estabelecer relacionamentos afetivos e sexuais, e até de melhorar a adesão ao tratamento. Com a melhor QV, as pessoas passaram a ter maior sobrevivência, o que possibilitou o envelhecimento de PVHA. De modo que, das 36,7 milhões de pessoas que viviam em 2015 com HIV/AIDS, 5,8 milhões tinham idade igual ou superior a 50 anos. Contudo, a possibilidade de vida mais longa nem sempre está relacionada com bons indicadores de QV, uma vez que a QV pode ser afetada por diversos fatores, como os individuais, idade, sexo, escolaridade, renda, estado civil, contagem de linfócitos T CD4+ e uso de TARV, mas também por fatores culturais, sociais e emocionais, os quais podem impactar na percepção deste construto.(MS,2015)

Para a avaliação da QV, a Organização Mundial da Saúde (OMS) desenvolveu um instrumento universal (WHOQOL-100), bem como uma forma abreviada do mesmo, o WHOQOL-bref, que possibilita aplicação mais ágil. Foram, portanto, ambos propostos pelo Grupo de avaliação da QV da OMS, The WHOQoL Group. Esse instrumento evita uma

avaliação baseada apenas em parâmetros clínicos da infecção HIV, valorizando igualmente as dimensões biopsicossociais, marcadamente centrais na vida dessas pessoas. A OMS define qualidade de vida, como uma “percepção do indivíduo de sua posição na vida no contexto da cultura e sistema de valores, nos quais ele vive e em relação aos seus objetivos, expectativas, padrões e preocupações”(WHO,2016).

Sob essa perspectiva, o presente artigo tem como objetivo realizar uma revisão integrativa acerca da qualidade de vida em pacientes com HIV.

2 METODOLOGIA

Trata-se de um estudo de revisão integrativa realizado no período de 2016 a 2017, utilizando-se o banco de dados Medline e Lilacs. Nas buscas, foram utilizados os descritores: Qualidade de vida, Aids, dificuldades, epidemiologia, tratamento. Foram incluídos 25 artigos na revisão após os seguintes critérios: possuir menos de 5 anos de publicação e que estivessem disponíveis.

3 RESULTADOS E DISCUSSÃO

Considerando o cotejamento com outros estudos, o perfil dos sujeitos vem de encontro aos últimos dados brasileiros e mundiais, visto que a epidemia atualmente apresenta-se concentrada em subgrupos populacionais mais vulneráveis. Os últimos dados brasileiros apontaram que a AIDS está longe de ser controlada e que atingiu seus piores indicadores nesses mais de trinta anos da doença. Desde 2011 a barreira dos quarenta mil casos novos anuais foi ultrapassada, sem sinais de que voltará a reduzir em um curto período de tempo. Uma nova geração, nascida após meados da década de 1990, também começou a apresentar taxas de incidência maiores do que as registradas entre aqueles que iniciaram sua vida sexual logo após o início da epidemia (SOARES et al, 2014)

Apesar do impacto da infecção pelo HIV/AIDS na saúde psicológica e nas relações sociais dos indivíduos infectados, assim como no domínio físico, o uso da TARV provocou consequências positivas na saúde psicológica, proporcionando a desconstrução da ideia de morte advinda ao diagnóstico de portador do HIV/AIDS e a construção de melhores perspectivas de vida. A desigualdade do papel social entre o homem e a mulher influencia negativamente, na qualidade de vida de mulheres vivendo com o HIV/AIDS. Essa influência negativa parece se tornar veemente em consequência da dependência econômica e emocional do parceiro, do baixo nível educacional e a falta de autonomia sobre seu corpo, da

comercialização e violência sexual, da dificuldade em convencer o parceiro a usar preservativo, do medo de ser rejeitada e da mudança na rotina de vida sexual e afetiva em decorrência da dificuldade de expor sua condição de portadora do vírus(CUNHA et al, 2015).

Desde o início da epidemia, uma rede de cuidado às pessoas infectadas foi implantada no país, baseada nos princípios da integralidade e interdisciplinaridade e com avaliações de qualidade mostrando estruturas e processos de trabalho relativamente satisfatórios, para parcelas significativas das unidades de saúde. Nos últimos anos, entretanto, parte dessa rede tem sido penalizada, devido ao subfinanciamento do Sistema Único de Saúde (SUS) e o enfraquecimento da resposta à aids no país. Mediante ao exposto, a análise da qualidade de vida das PVHA no Brasil torna-se cada vez mais importante na medida em que a efetividade das práticas de cuidado integral e holístico, destinada a esses grupos, tem sido colocada à prova pelos indicadores de avaliação das respostas às políticas públicas(SILVA et al,2015).

4 CONCLUSÃO

A adesão ao tratamento em HIV/AIDS está relacionada a um aumento da sobrevida e de sua qualidade. Porém deve-se respeitar a posição pessoal do portador para fazer ou não o tratamento. O profissional deve incentivar o paciente a aderir o tratamento, informando sobre efeitos colaterais, bem como, sobre a condição de saúde do paciente e sobre a doença. Esta conduta se faz importante para que o indivíduo possa participar da escolha terapêutica, compartilhando do processo de tomada decisão, se responsabilizando pela sua saúde e pela sua melhora.

REFERÊNCIAS

Ministério da Saúde (BR). Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais. Boletim Epidemiológico: aids e DST. [Internet]. ano IV, nº 01, até semana epidemiológica 26^a. Brasília: Ministério da Saúde; 2015. 95 p. [Acesso 11 set 2016]. Disponível em: http://www.aids.gov.br/sites/default/files/anexos/publicacao/2015/58534/boletim_aids_11_2015_web_pdf_19105.pdf

Nemes MIB, Alencar TMD, Basso CR, Castanheira ERL, Melchior R, Brito e Alves MTSS, et al. Avaliação de serviços de assistência ambulatorial em aids, Brasil: estudo comparativo 2001/2007. Rev Saúde Publica. [Internet]. 2013 Fev [Acesso 20 jul 2016] ; 47(1): 137146. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1590/S003489102013000100018>.

WHO. Initial steps to developing the World health Organization's Quality of Life Instrument (WHOQOL) module for international assessment in HIV/ aids. AIDS Care. [Internet]. 2003 [Access Oct 12, 2016];15(3):347-57. Available from: <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/0954012031000105405>

Soares GB, Garbin CAS, Rovida TAS, Garbin AJI. Quality of life of people living with HIV/AIDS treated by the specialized service in Vitória-ES, Brazil. Ciênc Saúde Colet [Internet]. 2015[cited 2017 Jun 23];20(4):1075-84. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/csc/v20n4/1413-8123-csc-20-04-01075.pdf>

Cunha GH, Fiuza MLT, Gir E, Aquino PS, Pinheiro AKB, Galvão MTG. Quality of life of men with AIDS and the model of social determinants of health. Rev Latino-Am Enfermagem [Internet]. 2015[cited 2017 Jun 23];23(2):183-91. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n2/0104-1169-rlae-23-02-00183.pdf>

Silva JB, Cardoso GCP, Netto AR, Kritski AL. Os significados da comorbidade para os pacientes vivendo com TB/HIV: repercussões no tratamento. Physis Rev Saúde Colet [Internet]. 2015[cited 2017 Jun 23];25(1):209-29. Available from: <http://www.scielo.org/pdf/physis/v25n1/0103-7331-physis-25-01-00209.pdf>