



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Bienestar psicológico y calidad de vida en pacientes con enfermedades  
crónicas transmisibles

**Trabajo de Titulación para optar al título de Licenciada  
en Psicología Clínica**

**Autores:**

Oñate Aldaz, Kimberly Katherine

Zumba Boconsaca, Zayda Andrea

**Tutor:**

Ps. Cl. Juan Pablo Mazón Naranjo., Mgs.

**Riobamba, Ecuador. 2026**

## DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo, Kimberly Katherine Oñate Aldaz, con cédula de ciudadanía 1501250433, autora del trabajo de investigación titulado: Bienestar psicológico y calidad de vida en pacientes con enfermedades crónicas transmisibles, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 08 de mayo de 2026.



---

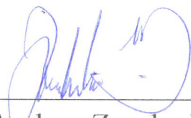
Kimberly Katherine Oñate Aldaz  
C.I: 1501250433

## DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo, Zayda Andrea Zumba Boconsaca, con cédula de ciudadanía 0302687371, autora del trabajo de investigación titulado: Bienestar psicológico y calidad de vida en pacientes con enfermedades crónicas transmisibles, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 08 de mayo de 2026.



---

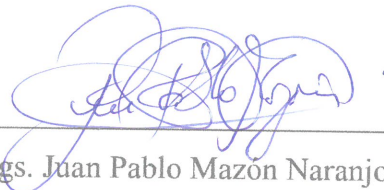
Zayda Andrea Zumba Boconsaca

C.I: 0302687371

## DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, Mgs. Juan Pablo Mazón Naranjo catedrático adscrito a la Facultad de la Salud, por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: Bienestar psicológico y calidad de vida en pacientes con enfermedades crónicas transmisibles, bajo la autoría de Kimberly Katherine Oñate Aldaz; por lo que se autoriza ejecutar los trámites legales para su sustentación.

Es todo cuanto informar en honor a la verdad; en Riobamba, a los 09 días del mes de febrero de 2026



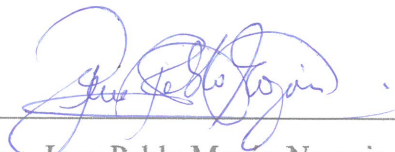
Mgs. Juan Pablo Mazón Naranjo

C.I: 0603051715

## **DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR**

Quien suscribe, Mgs. Juan Pablo Mazón Naranjo catedrático adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud, por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: Bienestar psicológico y calidad de vida en pacientes con enfermedades crónicas transmisibles, bajo la autoría de Zayda Andrea Zumba Boconsaca; por lo que se autoriza ejecutar los trámites legales para su sustentación.

Es todo cuanto informar en honor a la verdad; en Riobamba, a los 09 días del mes de febrero de 2026



Mgs. Juan Pablo Mazón Naranjo

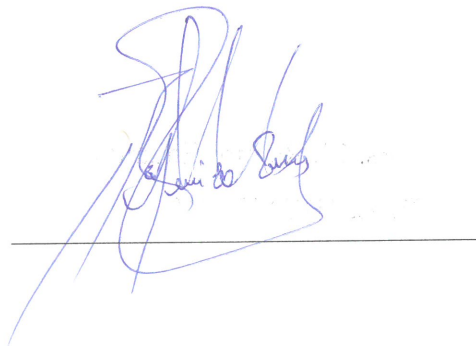
C.I: 0603051715

## CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

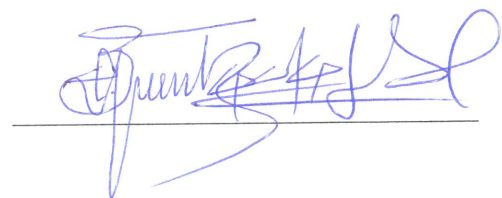
Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación “Bienestar psicológico y calidad de vida en pacientes con enfermedades crónicas transmisibles”, presentado por Kimberly Katherine Oñate Aldaz, con cédula de identidad número 1501250433, bajo la tutoría de Mgs. Juan Pablo Mazón Naranjo; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 29 de abril de 2026.

Ps. Cl. Ramiro Eduardo Torres Vizuite, Mgs.  
**PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO**



Dr. Byron Alejandro Boada Aldaz, Mg.  
**MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO**



Ps. Cl. Verónica Adriana Freire Palacios, Mgs.  
**MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO**

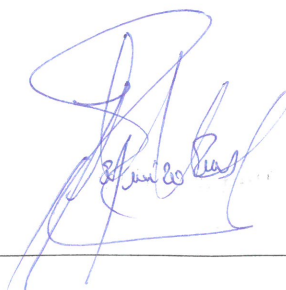


## CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación “Bienestar psicológico y calidad de vida en pacientes con enfermedades crónicas transmisibles”, presentado por Zayda Andrea Zumba Boconsaca, con cédula de identidad número 0302687371, bajo la tutoría de Mgs. Juan Pablo Mazón Naranjo; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

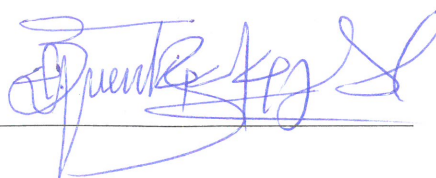
De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 29 de abril de 2026.

Ps. Cl. Ramiro Eduardo Torres Vizuite, Mgs.  
**PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO**



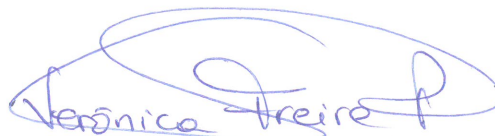
---

Dr. Byron Alejandro Boada Aldaz, Mg.  
**MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO**



---

Ps. Cl. Verónica Adriana Freire Palacios, Mgs.  
**MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO**



---



# CERTIFICACIÓN

Que, **OÑATE ALDAZ KIMBERLY KATHERINE** con CC: **1501250433**, estudiante de la Carrera **PSICOLOGÍA CLÍNICA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**BIENESTAR PSICOLÓGICO Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS TRANSMISIBLES**", cumple con el 7 %, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio **COMPILATIO**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente, autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 11 de febrero de 2026

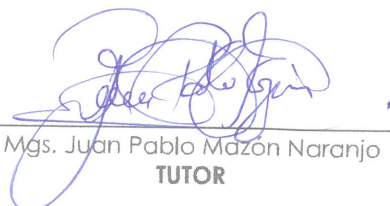
Mgs. Juan Pablo Mazón Naranjo  
**TUTOR**



# CERTIFICACIÓN

Que, **ZUMBA BOCONSACA ZAYDA ANDREA** con CC: **0302687371**, estudiante de la Carrera **PSICOLOGÍA CLÍNICA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**BIENESTAR PSICOLÓGICO Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS TRANSMISIBLES**", cumple con el 7 %, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio **COMPILATIO**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente, autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 11 de febrero de 2026



Mgs. Juan Pablo Mazon Naranjo  
**TUTOR**

## DEDICATORIA

Dedico este trabajo al Creador del universo, por el don de la vida, por permitirme recorrer este proceso de aprendizaje y por brindarme la oportunidad de culminar una etapa importante de mi formación. A mis padres, Mónica Aldaz y Francisco Oñate, quienes han sido el origen de mis principios y la base de mi crecimiento personal. Todo lo que hoy represento es resultado de su dedicación, de las enseñanzas que me transmitieron desde temprana edad y del ejemplo con el que me guiaron a lo largo de la vida. A mi hermano, Francis Oñate, por formar parte de mi historia y por compartir conmigo los momentos que han dado sentido a este camino. Finalmente lo dedico este logro a mi pareja por su apoyo incondicional.

*Kimberly Oñate*

Dedico este trabajo a Dios, por guiar cada paso de mi vida; a mis padres, Hernán Elías Zumba y Juana Margarita Boconsaca, por el apoyo constante y paciencia por creer en mí incluso cuando yo dudé, por cada consejo, por cada lágrima y palabra de aliento; a mis hermanos, por su apoyo fraternal; a una persona especial, por su cariño y constancia; y a mis docentes del colegio y de la universidad, quienes con sus enseñanzas contribuyeron a mi formación y a la culminación de este logro.

*Zayda Zumba*

## AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a mis padres, Mónica Aldaz y Francisco Oñate, por ser mi mayor apoyo y mi inspiración constante. Su amor, sus palabras de aliento y su confianza en mí han sido la fuerza que me impulsó a continuar incluso en los momentos más difíciles. Gracias por caminar a mi lado en este proceso, por su paciencia, sus sacrificios silenciosos para que hoy pueda alcanzar este logro. A mi hermano, Francis Oñate, gracias por su compañía, por su apoyo y por motivarme a seguir adelante en este camino. Igualmente, agradezco a mi pareja por ser un pilar fundamental durante mi formación académica y por brindarme su apoyo constante, así como su compañía incondicional en los momentos de mayor dificultad. De igual manera, expreso mi agradecimiento a mi tutor, por su guía y su acompañamiento durante el desarrollo de esta investigación, los cuales fueron fundamentales para culminar este trabajo. A todas las personas que, de una u otra forma, me brindaron su apoyo y motivación durante este proceso en especial a Mishell y Camila, mi sincero agradecimiento.

*Kimberly Oñate*

Expreso mi sincera gratitud inicialmente a Dios, a mis padres Hernán Elías Zumba y Juana Margarita Boconsaca quienes han sido pilares fundamentales de motivación, apoyo y guía a lo largo de este proceso, con su confianza y amor iluminaron cada paso del camino siendo así las personas más importantes en mi vida; a mis hermanos Pablo, Rocío, Fernanda, Jhon y Johanna, por no dejarme sola y acompañarme en esta trayectoria; a mis sobrinos Victoria, Sebastián y Yeimy quienes con sus sonrisas y ternura me dieron ánimo y cariño. A mi abuelita, Tíos, Tías y primos por su apoyo y motivación en todo momento el cual no ha sido únicamente hacia mi persona sino hacia toda mi familia. A mis amigos de la universidad especialmente a Mauricio por estar siempre para mí cuando lo necesite y ser mi curita al corazón. A mis docentes de cátedra y a mi tutor por su orientación. Finalmente, a todas las personas que directa o indirectamente contribuyeron con su acompañamiento, comprensión y palabras de aliento. Gracias, este logro también es parte de ustedes.

*Zayda Zumba.*

# ÍNDICE GENERAL

DECLARATORIA DE AUTORÍA	
DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR	
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL	
CERTIFICADO DE ANTIPLAGIO	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE FIGURAS	
RESUMEN	
ABSTRACT	
CAPÍTULO I.....	17
1. INTRODUCCIÓN.....	17
Objetivo General.....	20
Objetivos Específicos.....	20
CAPÍTULO II.....	21
2. MARCO TEÓRICO.....	21
Antecedentes.....	21
Enfermedades crónicas.....	22
Clasificación de enfermedades crónicas.....	22
Enfermedades crónicas transmisibles más frecuentes.....	23
Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).....	23
Consecuencias del Virus de Inmunodeficiencia Humana.....	23
Virus de Papiloma Humano (VPH).....	24
Consecuencias del Virus del Papiloma Humano.....	24
Bienestar psicológico.....	25
Definición del bienestar psicológico en base a modelos teóricos.....	25
Manifestaciones del bienestar psicológico.....	25
Factores asociados al bienestar psicológico en pacientes con enfermedades crónicas transmisibles.....	26
Bienestar psicológico en pacientes con Virus de Inmunodeficiencia Humana.....	26
Bienestar psicológico en pacientes con Virus de Papiloma Humano.....	26

Calidad de vida .....	27
Definición de calidad de vida en base a modelos teóricos .....	27
Manifestaciones de la calidad de vida .....	27
Factores asociados a la calidad de vida en pacientes con enfermedades crónicas transmisibles .....	28
Calidad de vida en personas con Virus de Inmunodeficiencia Humana .....	29
Calidad de vida en personas con Virus de Papiloma Humano .....	29
CAPÍTULO III. ....	30
3. METODOLOGÍA.....	30
Tipo de investigación .....	30
Nivel de investigación .....	30
Estrategias de búsqueda.....	30
Extracción de datos.....	31
Selección de estudios.....	31
Evaluación de la calidad .....	33
Consideraciones éticas.....	40
CAPÍTULO IV. ....	41
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	41
CAPÍTULO V. ....	65
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	65
Conclusiones.....	65
Recomendaciones .....	66
BIBLIOGRAFÍA .....	67
ANEXOS .....	76

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Criterios de selección de artículos científicos .....	31
<b>Tabla 2:</b> Criterios de exclusión de los artículos científicos .....	31
<b>Tabla 3:</b> Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica .....	33
<b>Tabla 4:</b> Evaluación de la calidad metodológica de los documentos científicos. ....	35
<b>Tabla 5:</b> Bienestar psicológico en pacientes con Virus de Inmunodeficiencia Humana y Virus del Papiloma Humano.....	42
<b>Tabla 6:</b> Calidad de vida en pacientes con Virus de Inmunodeficiencia Humana y Virus del Papiloma Humano. ....	51

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1:</b> Diagrama de flujo PRISMA .....	32
---	----

## RESUMEN

Las enfermedades crónicas transmisibles constituyen un problema relevante de salud pública debido a su carácter prolongado y a las múltiples implicaciones que generan en la vida cotidiana de quienes las padecen. El objetivo de este proyecto de investigación es analizar el bienestar psicológico y la calidad de vida en pacientes con enfermedades crónicas transmisibles. Se ejecutó un trabajo de tipo bibliográfico con un nivel descriptivo respaldado por la metodología PRISMA, recopilándose información de distintas bases de datos como Web of Science, PubMed, Scielo, Scopus y Springer; mediante el uso de operadores booleanos “AND”, “OR” y “NOT”, junto con la implementación de criterios de exclusión e inclusión. El estudio estuvo conformado por un total de 26 artículos sometidos a evaluación mediante el proceso de calificación de calidad metodológica con el Critical Review Form - Quantitative Studies (CRF-QS). Los resultados muestran afectaciones significativas en el bienestar psicológico y la calidad de vida de los pacientes con VIH y VPH; las manifestaciones más comunes subyacen en el deterioro del componente emocional evidenciándose un alto grado de malestar psicológico y peor calidad de vida. Se concluye que el bienestar psicológico es fluctuante tanto en el VIH como en el VPH, si bien es cierto puede haber mejorías las secuelas suelen ser prevalentes, lo cual compromete la salud mental de los pacientes. Además, la calidad de vida se ve sujeta a distintas manifestaciones en torno a estados de percepción deteriorados, niveles bajos de calidad y dimensiones afectadas que comprometen la funcionalidad de los pacientes; lo cual se puede mitigar con el tratamiento temprano, pero también con la potenciación de factores protectores.

**Palabras clave:** enfermedades crónicas transmisibles; bienestar psicológico; calidad de vida; virus de inmunodeficiencia humana (VIH); virus del papiloma humano (VPH).

## ABSTRACT

Chronic noncommunicable diseases represent a significant public health issue due to their prolonged nature and the multiple consequences they generate in the daily lives of those affected, especially in conditions caused by the Human Immunodeficiency Virus (HIV) and the Human Papillomavirus (HPV). The aim of this research project is to analyze psychological well-being and quality of life in patients with chronic communicable diseases. A bibliographic study with a descriptive level was conducted, supported by the PRISMA methodology, gathering information from various databases such as Web of Science, PubMed, Scielo, Scopus, and Springer, through the use of Boolean operators “AND,” “OR,” and “NOT,” along with the application of inclusion and exclusion criteria. The study comprised 26 articles, evaluated using the Critical Review Form - Quantitative Studies (CRF-QS) to assess methodological quality. The results show significant impairments in psychological well-being and quality of life among patients with HIV and HPV. The most frequent manifestations are characterized by emotional deterioration accompanied by physical discomfort, reflecting a high level of psychological distress and a decrease in quality of life, negatively impacting patients’ functionality. It is concluded that psychological well-being in patients with HIV and HPV is fluctuating and is affected by cognitive, emotional, and social manifestations that compromise their adaptation. In contrast, quality of life is characterized by alterations in the physical, psychological, and social domains, affecting functionality; conversely, these effects can be reduced through a comprehensive approach, timely treatment, and the strengthening of protective factors.

**Keywords:** communicable chronic diseases, psychological well-being, quality of life, human immunodeficiency virus (HIV), human papillomavirus (HPV).



**Reviewed by:**

Mgs. Jessica María Guaranga Lema  
**ENGLISH PROFESSOR**  
C.C. 0606012607

# CAPÍTULO I.

## 1. INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2024), las enfermedades infecciosas continúan siendo un desafío para la salud pública en Ecuador, en 2022 se registraron aproximadamente 28,8 nuevos diagnósticos de Virus de Inmunodeficiencia Humana por cada 100.000 habitantes. Asimismo, el Virus del Papiloma Humano es una de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes y se asocia con el desarrollo del cáncer cervicouterino.

En este sentido, las enfermedades crónicas son condiciones de salud que se desarrollan de manera constante y se mantienen en el tiempo, afectando el funcionamiento físico, psicológico y social de la persona. Al respecto, el Virus de Inmunodeficiencia Humana y el Virus del Papiloma Humano constituyen un desafío para los sistemas de salud pública, no solo por su persistencia biológica, sino también por las consecuencias emocionales y sociales, debido a tratamientos y control médico prolongados, afectando así no solo al estado de salud físico, sino también a la salud mental lo cual influye directamente en el bienestar psicológico y la calidad de vida (Zhang et al., 2023).

El bienestar psicológico es una condición que denota equilibrio interno y permite el manejo efectivo del estrés, la aceptación personal y el mantenimiento de las relaciones significativas. En muchos casos, los pacientes con enfermedades crónicas sobre todo de carácter transmisibles enfrentan desafíos asociados a la discriminación, el aislamiento y prejuicios frente al diagnóstico de la enfermedad; lo cual pone de manifiesto el desarrollo de trastornos como depresión, ansiedad o el temor al rechazo y dificultades para adaptarse a hábitos asociados al curso de su patología, lo que disminuye su funcionamiento cotidiano y reduce el bienestar psicológico (Lemos et al., 2019).

En cuanto a la calidad de vida abarca múltiples dimensiones y se ve afectada por factores personales, ambientales y su interacción, así como su satisfacción con las condiciones en las que viven, involucrando tanto aspectos objetivos como subjetivos. Por ejemplo, cuando los pacientes reportan niveles altos de estrés, ansiedad o sentimientos de desesperanza, suele haber una correlación directa con una baja percepción de calidad de vida; Por el contrario, una percepción positiva del tratamiento médico suele estar asociada con mejores niveles de calidad y bienestar (Martínez-Rojas & Ruiz-Roa, 2022).

En este sentido la presente investigación tiene como propósito analizar desde un enfoque psicológico cómo las enfermedades crónicas transmisibles afectan la calidad de vida y el bienestar, a partir de la revisión de la literatura científica actual, este trabajo permitirá identificar las principales manifestaciones presentes en las variables correspondientes.

En la actualidad existen diversas problemáticas que generan preocupación dentro de los sistemas de salud pública, debido a su prevalencia y a las repercusiones que producen en la vida cotidiana; entre ellas resaltan las enfermedades transmisibles debido a su cronicidad y nivel de propagación; dentro de estas predominan enfermedades desarrolladas por el Virus de Inmunodeficiencia (VIH) y el Virus de Papiloma Humano (VPH).

A nivel mundial, el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA [UNAIDS] registró que alrededor de 40,8 millones de personas fueron diagnosticadas con VIH, y los casos han ido en aumento, con 1,3 millones en lo que va del año (Joint United Nations Programme on HIV/AIDS [UNAIDS], 2025). En contraste, el virus del papiloma humano presenta cifras alarmantes: se considera responsable de aproximadamente 620.000 casos de cáncer en mujeres y de 70.000 en hombres, lo que ha dado como resultado un incremento de la tasa de mortalidad en las últimas décadas (World Health Organization [WHO], 2024).

Reflejando así un problema real, no solo a nivel físico, sino también a nivel de salud mental, lo cual implica directamente un deterioro significativo en el bienestar psicológico y la calidad de vida de los pacientes que viven con estos diagnósticos.

La UNAIDS (2022) indica que las personas diagnosticadas con enfermedades transmisibles como el VIH y VPH, independientemente de su sexo o edad, suelen enfrentar procesos complejos de adaptación relacionados con el diagnóstico, el tratamiento y el estigma. Estas situaciones pueden afectar diversas dimensiones del bienestar psicológico en al menos un 45%, entre ellas el equilibrio emocional, la percepción de control sobre la propia vida y la capacidad para establecer relaciones interpersonales positivas. De manera paralela, también se observa una percepción desfavorable del estado de salud, del entorno social y del funcionamiento cotidiano, aspectos que influyen directamente en la calidad de vida de los pacientes y pueden generar un deterioro progresivo en su bienestar general.

En relación a lo expuesto se evidencia que factores como el estigma, la discriminación o el miedo al rechazo en pacientes con VIH y VPH ocasionan consecuencias como el estrés crónico, aislamiento social y desesperanza, lo cual reduce la percepción de control, autonomía y satisfacción vital, dimensiones propias de las variables estudiadas (UNAIDS, 2022).

En América Latina y el Caribe, según la Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2023), se oscila 4 millones de casos de VIH con un promedio de 30 mil muertes a causa del virus. En este sentido varios estudios analizan el impacto en el bienestar psicológico obteniendo resultados negativos con manifestaciones de trastornos psicológicos; debido a la respuesta adaptativa y formas de afrontar el diagnóstico, en consecuencia, se observa la presencia del trastorno de estrés postraumático, ansiedad, sintomatología depresiva, bipolaridad e incluso el desarrollo de adicciones (Redrovan y Ormazá, 2023).

En cuanto al tema de calidad de vida en pacientes con VIH, en Chile y Colombia se observa un deterioro constante manifestado inicialmente por una baja funcionalidad dependiente, dolor y presencia de sintomatología depresiva; esto se debe a factores como el estigma, la desigualdad de género y la discriminación; en los países de América Latina factores socioeconómicos agravan el cuadro, entre ellos están la falta de acceso a servicios y al tratamiento antirretroviral (Parco, 2023).

Por otro lado, las repercusiones ocasionadas por el VPH en el continente americano van en aumento, a finales del año 2024 los casos de cáncer de cuello uterino ocasionados por el virus dejaron un total de 40.000 decesos y 78.000 casos de mujeres que viven con el diagnóstico (OPS, 2024). En México se realizó un estudio donde se observa la postura de los pacientes ante el diagnóstico, se presenta la ansiedad y la angustia (86%), culpa y problemas de pareja (72%) y temor al rechazo (84%) afectando el equilibrio emocional y las

relaciones interpersonales, con un evidente declive del bienestar psicológico. Asimismo, el 52 % de los pacientes refirió una mala calidad de vida, asociada principalmente a dificultades en el autocuidado, al malestar provocado por los procedimientos médicos y a la afectación de áreas como la laboral, emocional y sexual (Brito et al., 2022).

De igual manera, en Ecuador, el Ministerio de Salud Pública (2020) presenta datos epidemiológicos alarmantes con respecto a estos trastornos; se estiman alrededor de 45.056 casos anuales de VIH, lo que deja una tasa de mortalidad elevada, siendo Pichincha y Guayas las provincias más afectadas. En cuanto al VPH, anualmente se registran alrededor de 30 casos nuevos de cáncer asociados al virus, con una tasa de 9 fallecidos por cada 100.000 habitantes (Regalado et al., 2020).

En Quito, datos relevantes manifiestan afectaciones no solo a nivel físico; debido a la complejidad del cuadro, existen repercusiones en el bienestar psicológico, expresadas en niveles bajos (72% normal y 14% bajo), donde, a pesar de haber cierto grado de equilibrio, se manifiestan pensamientos rumiantes, malestar emocional y sentimientos de culpa atenuados por el estigma social. Asimismo, se observa sintomatología depresiva (82% de tristeza y 68% de llanto). En cuanto a la calidad de vida, se evidencia una percepción negativa, debido a la presencia de un autoconcepto negativo y un afrontamiento desadaptativo (Montes y Valladares, 2024).

El estudio del bienestar psicológico y la calidad de vida ha adquirido gran relevancia en la psicología clínica y de la salud, especialmente en personas con enfermedades crónicas transmisibles. Estas condiciones implican no solo desafíos médicos, sino también procesos de adaptación emocional, social y psicológica que influyen en la forma en que los pacientes afrontan su diagnóstico y su vida cotidiana. En este contexto, analizar el bienestar psicológico y la calidad de vida en pacientes con VIH y VPH permite comprender de manera integral sus experiencias y las necesidades de apoyo durante el proceso de afrontamiento.

A pesar de los avances en la investigación sobre estas enfermedades, aún existen vacíos en la comprensión de su impacto en el bienestar psicológico y la calidad de vida de los pacientes. Por ello, esta investigación se justifica a nivel social al visibilizar las implicaciones emocionales, sociales y personales asociadas al diagnóstico y tratamiento de los pacientes.

Además, posee una justificación práctica y clínica, los resultados pueden orientar al desarrollo de estrategias de intervención psicológica dirigidas a mejorar el bienestar emocional y la calidad de vida de esta población, asimismo, desde el ámbito académico y científico, lo cual contribuye al fortalecimiento del conocimiento en psicología clínica al analizar las variables desde sus distintas manifestaciones, aportando información relevante para futuras investigaciones.

Por lo tanto, desde el punto de vista metodológico, el estudio se desarrolla mediante una revisión bibliográfica que permite recopilar, analizar y sintetizar información proveniente de diversas investigaciones científicas, favoreciendo una comprensión más amplia del fenómeno estudiado. Razón por la cual se ha trabajado en coautoría de dos investigadoras, lo cual permite enriquecer el proceso de análisis e interpretación de la información recopilada.

En base a la información anteriormente expuesta surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las manifestaciones del bienestar psicológico y de la calidad de vida en pacientes con enfermedades crónicas transmisibles como el VIH y VPH?

**Objetivo General**

- Analizar el bienestar psicológico y la calidad de vida en pacientes con enfermedades crónicas transmisibles.

**Objetivos Específicos**

- Identificar las manifestaciones del bienestar psicológico en pacientes con Virus de Inmunodeficiencia Humana y Virus del Papiloma Humano.
- Describir las manifestaciones de la calidad de vida en pacientes con Virus de Inmunodeficiencia Humana y Virus del Papiloma Humano.

## CAPÍTULO II.

### 2. MARCO TEÓRICO

#### Antecedentes

Diversos estudios previos han evidenciado que las enfermedades crónicas transmisibles, como el VIH y el VPH, no solo impactan la salud física, sino también el bienestar psicológico y la calidad de vida. En este contexto, variables como el estigma, la ansiedad y el impacto emocional posterior al diagnóstico han sido ampliamente analizadas, destacando la necesidad de un abordaje integral que contemple tanto los aspectos médicos como los psicosociales. Estos antecedentes fundamentan el interés por profundizar en dichas variables desde una perspectiva teórica y empírica.

Respecto al bienestar psicológico, Biel et al. (2021) llevaron a cabo un estudio titulado *“Reducción del estigma, la depresión y la ansiedad en personas con VIH mediante un grupo terapéutico cognitivo conductual”*. Este estudio fue desarrollado en la comunidad autónoma de Aragón, España, en centros específicos. El propósito de la investigación fue evaluar la eficacia de una intervención para mejorar el bienestar psicológico en personas con VIH; se trató de un estudio de tipo experimental con grupo de control, cuya población estuvo conformada por un total de 50 personas. Los instrumentos se basaron en una batería que mide aspectos psicológicos en relación al bienestar, se emplearon cuestionarios como el Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) y las escalas de ansiedad estado-rasgo (STAI). Los resultados evidenciaron un impacto en el bienestar psicológico, manifestándose en niveles de ansiedad, depresión y temor hacia el estigma; no obstante, a través de la intervención se mostró una mejoría significativa.

Por otra parte, el estudio titulado *“Prevalencia de ansiedad y factores asociados en mujeres con diagnóstico de lesión cervical por virus del papiloma humano (VPH) atendidas en el Hospital General Enrique Garcés de Quito, periodo junio-agosto 2020”* se centró en indagar el impacto emocional del diagnóstico de VPH en mujeres jóvenes y su repercusión en la calidad de vida. La investigación siguió un enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 100 mujeres de entre 18 y 26 años. Los resultados se obtuvieron mediante la encuesta estructurada de emociones negativas (EN) y percepción social (PS), evidenciando que el 82 % de las participantes temía el rechazo social, el 68 % experimentó vergüenza y el 55 % sintió ansiedad, lo que indica un impacto significativo en el bienestar psicológico. Finalmente, se observó que el 52 % de las mujeres reportó una baja calidad de vida, asociada a factores sociodemográficos (Herrera, 2020).

En relación a la calidad de vida, Hipólito et al. (2017) investiga el tema *“Calidad de vida de personas conviviendo con HIV/SIDA: relación temporal, sociodemográfica y perceptiva de la salud”*, analizaron cómo variables sociodemográficas, la satisfacción con la salud y el tiempo de diagnóstico influyen en la percepción de la calidad de vida de individuos con VIH en una región del sureste de Brasil. Se mantiene un enfoque cuantitativo-transversal, con una muestra de 100 individuos con VIH seropositivo; los datos se recolectaron mediante el WHOQOL-HIV Bref que consta de 6 áreas centradas en medir la

calidad de vida (salud física, psicológica, independencia, relaciones sociales, medioambiente y espiritualidad/religión/creencias individuales). Los resultados obtenidos evidencian una percepción intermedia de calidad es decir disminuyo, aunque se manifiesta que un vínculo positivo eleva la satisfacción y mejora la percepción de la calidad de vida.

Además, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en varias dimensiones según género, situación laboral, nivel de ingresos, orientación religiosa y tiempo de diagnóstico, demostrando que este último puede reconfigurar la percepción de la calidad de vida, con una importancia en el papel de las relaciones sociales y la espiritualidad en el enfrentamiento a la enfermedad (Hipolito et al., 2017).

De forma similar, Brito et al. (2022) realizaron un estudio en México, titulado “*Impacto de una intervención educativa en la calidad de vida de pacientes adultos infectados por Virus del Papiloma Humano (VPH)*”, con el fin de identificar la calidad de vida de los pacientes para llevar a cabo una intervención mediante la psicoeducación sobre el manejo de dicha enfermedad, se emplea el estudio cuantitativo, cuasiexperimental, comparativo con diseño pretest y postest, con una población de 50 adultos de una unidad médica de Tabasco.

A dicha población se les aplicó el cuestionario WHOQOL-BREF que mide la calidad de vida en 4 dominios (físico, psicológico, relaciones sociales y entorno); evidenciándose así los siguientes resultados, en cuanto a la percepción de la calidad de vida antes de la intervención el 52% la calificó como mala y el 48 % como buena; el 100% presentó emociones negativas como la vergüenza, miedo coraje, baja autoestima; y el 36 % presentó angustia; en consecuencia , la baja percepción en el dominio psicológico y en las relaciones sociales afecta significativamente a la calidad de vida de los pacientes (Brito et al., 2022).

### **Enfermedades crónicas**

Las enfermedades crónicas se caracterizan por ser afectaciones de larga duración que pueden desarrollarse lentamente y mantener un proceso en la atención médica; aunque muchas de ellas no tienen una cura, generalmente pueden controlarse mediante tratamientos adecuados y una adaptación en hábitos saludables, donde mejoren la calidad de vida de la persona; este tipo de enfermedades representan retos importantes en la salud pública, debido o una alta demanda tanto en prevalencia y en costos dentro de estos sistemas (Scripps, 2023).

### **Clasificación de enfermedades crónicas**

Desde una perspectiva médica y epidemiológica, las enfermedades crónicas se pueden clasificar en dos grandes grupos: las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y las enfermedades crónicas transmisibles (ECT).

**Enfermedades crónicas no transmisibles:** estas incluyen patologías como la hipertensión arterial, la diabetes mellitus o la dislipemia, las cuales están asociadas principalmente a factores genéticos, estilo de vida y condiciones socioeconómicas (Barro et al., 2024).

**Enfermedades crónicas transmisibles:** como el VIH, la hepatitis B y C, o la enfermedad de Chagas, son aquellas de origen infeccioso que pueden cronificares y manifestarse clínicamente años después de su transmisión (Barro et al., 2024).

## Enfermedades crónicas transmisibles más frecuentes

Las enfermedades transmisibles afectan a millones de personas cada año y representan una amenaza constante, especialmente en zonas que tienen sistemas sanitarios limitados; los cuales continúan generando un alto número de contagios y muertes, se destacan las siguientes:

- ***Virus de Inmunodeficiencia Humana:*** En la región de Asia y el pacífico se concentra la segunda mayor cantidad de personas con VIH en el mundo, cerca de 6.9 millones en casos en el año de 2024. Es elevada considerablemente en grupos vulnerables como personas que se inyectan drogas y hombres que tienen sexo con su mismo género (UNAIDS, 2022).
- ***Tuberculosis:*** Principales amenazas para la salud mundial, especialmente en países de alta carga como India, Indonesia y Filipinas. A pesar de los avances en detección y tratamiento, la enfermedad sigue afectando a las poblaciones más vulnerables, donde las condiciones socioeconómicas y el acceso limitado a los servicios de salud dificultan su control (World Health Organization, 2024).
- ***Virus de Papiloma Humano (VPH):*** Mayor incidencia en el continente europeo y en el americano, propagación rápida y silente, se estima que al menos 1 de cada 3 personas contrae el virus y 1 de cada 5 desarrolla cáncer por el virus, dejando una elevada tasa de mortalidad (World Health Organization [WHO], 2023).

## Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)

Es un retrovirus que ataca el sistema inmunológico de las personas, enfocándose en las células T CD4, que son cruciales para la respuesta inmune. A medida que avanza, este virus disminuye la capacidad del cuerpo para luchar contra infecciones comunes, lo que, si no se trata, puede llevar a la etapa más grave conocida como SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida) (UNAIDS, 2022).

Hokello et al. (2024) subclasifica al VIH en dos grupos, en primer lugar, el ***VIH-1***, este es el tipo más común, se caracteriza por su alta capacidad de transmisión y rápida progresión hacia el SIDA, segundo lugar el ***VIH-2*** no es tan común y su progreso es más lento, las personas infectadas con este tipo mantienen niveles más bajos de carga viral, lo que reduce la probabilidad de contagio.

## Consecuencias del Virus de Inmunodeficiencia Humana

- ***A nivel psicológico:*** Las personas que viven con el Virus de Inmunodeficiencia Humana presentan una alta prevalencia de síntomas depresivos, ansiosos e impulsivos; estos se encuentran estrechamente relacionados y repercuten de manera directa el bienestar emocional y la calidad de vida, resaltando que la depresión es el factor psicológico con más influencia negativa, por qué afecta significativamente la percepción del bienestar en las relaciones sociales (Meeder et al., 2024).
- ***A nivel Físico:*** Se relaciona con la fatiga crónica, el dolor corporal, las alteraciones metabólicas y los efectos secundarios de la terapia antirretroviral, como náuseas y diarrea, estos reducen la energía, descanso y capacidad funcional de las personas que

lo padecen, lo que se refleja un bajo puntaje en el dominio físico dentro de su calidad de vida (Vo et al., 2025).

- **A nivel Social:** Se manifiestan principalmente a través del estigma, la discriminación y la exclusión que enfrentan las personas diagnosticadas, lo que limita su integración y bienestar social; se revela que si existen altos niveles de estigma los pacientes tienden a alejarse y reducir sus redes de apoyo, lo que afecta en su salud mental y la calidad de vida (Santa-Cruz-Espinoza et al., 2025).

### **Virus de Papiloma Humano (VPH)**

Es una infección de transmisión viral oncogénica, se adquiere a través del contacto sexual, aunque también puede transmitirse por contacto piel a piel, la mayoría de las infecciones son temporales, el sistema inmunológico suele eliminarlas en uno o dos años; sin embargo, algunas al ser asintomáticas pueden persistir y causar complicaciones clínicas letales; cuando muchas personas no saben que son portadoras del virus hay mayor riesgo de propagación y cronicidad generando silenciosamente lesiones precancerosas y cáncer (Murillo et al., 2022).

Existen tipos de VPH los cuales se rigen en torno al grado de peligrosidad que representan para la salubridad, se clasifica en dos: el de bajo riesgo es el más común, se considera un virus molesto, pero generalmente benigno, suelen desaparecer de manera espontánea y está asociado a lesiones como verrugas genitales o papilomatosis (Chan et al., 2019); los de alto riesgo son aquellos donde la infección adquiere cronicidad, debido a la persistencia y naturaleza asintomática, esta llega a transformar las células normales en precancerosas y luego en malignas, se asocia con cánceres como el cervicouterino, de vulva, vagina, ano, pene y la orofaringe (anogenitales y de la cavidad oral) (Tapia et al., 2024).

### **Consecuencias del Virus del Papiloma Humano**

- **A nivel psicológico:** Puede llegar a ser un evento muy estresante que afecta la estabilidad emocional del paciente, especialmente cuando se relaciona con un alto riesgo de cáncer; tras el diagnóstico, muchas personas experimentan síntomas como ansiedad, culpa, tristeza, vergüenza, miedo al rechazo y pensamientos intrusivos, por ejemplo, en mujeres con lesiones cervicales provocadas por el VPH, se ha observado una alta prevalencia de ansiedad severa y moderada (Herrera, 2020).
- **A nivel físico:** Según Elhamady et al. (2025) hay consecuencias como la disfunción sexual resultado de la presencia de verrugas genitales, problemas de erección, molestias durante el coito ocasionadas por el dolor e irritación que provocan las lesiones, sangrado y laceraciones que dan a infecciones secundarias e inclusive el desarrollo de algún tipo de cáncer. Asimismo, puede darse la infertilidad y en casos de embarazo se pueden generar complicaciones de riesgo (Terrinoni et al., 2025).
- **A nivel social:** Derivadas de la infección se menciona consecuencias como la baja conciencia y aceptación asociadas a los bajos niveles educativos y económicos, lo cual da como resultado la desigualdad en el sistema de salud, además la falta de recursos reduce la participación y perpetúan la exclusión social maximizando el estigma y el rechazo social (John et al., 2025).

## **Bienestar psicológico**

Es una noción dinámica y global que se analiza mediante indicadores psicológicos positivos y negativos de manera amplia e integral, es decir toma en cuenta componentes emocionales, cognitivos y conductuales; desde esta perspectiva se observa la funcionalidad de las personas para adaptarse a eventos cotidianos y su percepción en torno a su bienestar (Cortés-Rodríguez et al., 2023).

### **Definición del bienestar psicológico en base a modelos teóricos**

*El Modelo Eudaimónico de Ryff (2013)* conceptualiza el bienestar psicológico como una condición multidimensional del funcionamiento humano, en la que el individuo no solo experimenta estados emocionales positivos, sino que también logra desarrollar plenamente sus capacidades, vivir de forma significativa y mantener un adecuado nivel de funcionamiento personal y social. Desde esta perspectiva, el bienestar se relaciona con la realización del potencial humano y la construcción de una vida con sentido. Para explicar este proceso, el modelo propone seis dimensiones fundamentales: autoaceptación, relaciones positivas con los demás, autonomía, dominio del entorno, propósito en la vida y crecimiento personal.

En la teoría clásica plasmada en el *Modelo Biomédico, Cavieres y López-Silva (2021)* se estudia al bienestar psicológico en relación con la salud mental, donde se entiende al bienestar como la ausencia de patologías o sintomatología de trastornos mentales y la normalidad funcional del individuo, lo cual se interpreta como una condición donde no existen alteraciones patológicas a nivel cerebral y dentro de los procesos psicológicos.

De igual manera en base al *Modelo Biopsicosocial, Coronel-Santos & Rodríguez-Macías (2022)* mencionan al bienestar psicológico como un estado de homeostasis positivo e integral, compuesto por factores sociales (relaciones sociales y sentido de pertenencia), biológicos (neuroquímico y fisiológico), psicológicos (auto percepción, autoestima, sentido de la vida, y regulación emocional) y clínicos (ausencia o presencia de sintomatología o trastornos asociados como depresión y ansiedad), tomando así una perspectiva del Modelo Integral de Salud Mental, donde la capacidad para manejar recursos de manera funcional y adaptativa, aportando al medio en el que vive y afrontando de manera resiliente las dificultades cotidianas es propio de un individuo sano.

### **Manifestaciones del bienestar psicológico**

Son formas visibles en las que se presentan estados mentales internos, evidenciadas a través de experiencias personales, estados emocionales y comportamientos. Las cuales actúan como manifestaciones indirectas de bienestar, en otras palabras, reflejan la presencia, intensidad o efecto de procesos psicológicos internos en la vida cotidiana. Es así como el malestar puede ser medido, descrito o evaluado mediante estudios psicométricos (dimensiones, niveles y presencia o ausencia) o clínicos que valoran el impacto psicológico mediante trastornos mentales (ansiedad, depresión, estrés), o con la ausencia de afecto positivo y presencia de afecto negativo (Laguens et al., 2025).

En investigaciones sobre salud mental y servicios de atención psicológica, se utilizan expresiones para identificar señales como pensamientos negativos recurrentes, alteraciones emocionales, dificultades en la regulación emocional o conductas de evitación, que indican

una manifestación psicológica fuertemente asociada a la ausencia del bienestar psicológico y prevalencia del malestar (Laguens et al., 2025).

### **Factores asociados al bienestar psicológico en pacientes con enfermedades crónicas transmisibles**

El bienestar psicológico es el resultado de una interacción compleja entre factores internos y externos que influyen en cómo funciona una persona en su totalidad, es decir, si estos factores no se encuentran potenciados la funcionalidad puede ser menor, lo cual provoca malestar general especialmente en áreas psicológicas; se destacan los siguientes:

**Factores internos:** Características personales; autoestima, resiliencia, extraversión y estabilidad emocional; cualidades que actúan como recursos psicológicos que ayudan a las personas a sentirse bien y a enfrentar situaciones de tensión (Benavente-Cuesta y Quevedo-Aguado, 2018).

**Factores externos:** Elementos del entorno y de la sociedad que afectan directamente el bienestar psicológico, esto abarca el apoyo social como la red de familiares donde se establecen vínculos sólidos y amigos que brindan apoyo emocional práctico, las condiciones económicas que aseguran el acceso a recursos básicos, y hábitos de vida saludables como hacer ejercicio regularmente y mantener una dieta equilibrada (Livingston et al., 2022).

**Factores psicológicos (ansiedad y depresión):** Elementos que juegan un rol importante en el deterioro significativo de la percepción del bienestar psicológico, los trastornos mentales especialmente depresión y la ansiedad, a mayor intensidad o gravedad de la sintomatología representan un alto grado de malestar psicológico por lo cual se infiere bajos niveles de bienestar (García-Marchant et al., 2024).

### **Bienestar psicológico en pacientes con Virus de Inmunodeficiencia Humana**

El bienestar psicológico de las personas que viven con VIH, identificando distintos perfiles de bienestar subjetivo; se encontraron cuatro grupos principales: florecientes, promedio positivo, promedio negativo y decaídos, cada uno de estos son características emocionales diferenciadas. En el perfil floreciente mostró altos niveles de afecto positivo, satisfacción con la vida y una baja presencia de emociones negativas, con una mejor adaptación psicológica con la enfermedad; en contraste, el perfil de caído se marcaron combinaciones variables con emociones positivas y negativas. En general, los pacientes aún con un diagnóstico de VIH, mantienen un bienestar elevado gracias a los recursos psicológicos como la resiliencia y el apoyo social (Gruszczyńska & Rzeszutek, 2023).

### **Bienestar psicológico en pacientes con Virus de Papiloma Humano**

Cuando un paciente recibe los resultados de pruebas médicas suele reaccionar ante este diagnóstico con respuestas emocionales de carácter intenso, se destaca la presencia de sintomatología ansiosa, preocupación y/o tristeza, en este sentido las mujeres tras recibir el resultado positivo llegan a experimentar un aumento significativo de malestar psicológico, singularmente las primeras semanas por el miedo a la evolución del virus y a la posibilidad de desarrollar cierto tipo de Cáncer especialmente el Cervicouterino (Uzun et al., 2020).

Por ello, dicha respuesta emocional puede variar en base a la gravedad del cuadro y la percepción del paciente, como es el caso de la angustia con respecto a la salud sexual y

reproductiva, de igual manera el estigma que se ha generado en relación al diagnóstico trae como consecuencia bajos niveles de autoestima y la valía personal, además de la presencia de sentimientos de culpa y vergüenza, lo cual reduce de manera significativa la percepción positiva del bienestar psicológico en este tipo de pacientes generando síntomas patológicos y trastornos mentales como la ansiedad, depresión y estrés crónico (Aker et al., 2023).

### **Calidad de vida**

A criterio de Bhatti et al. (2017) la calidad de vida es una medida del bienestar social y la satisfacción vital de las personas en una zona. Se considera importante para determinar la habitabilidad de una zona.

Según Ramírez-Coronel et al. (2020) el concepto surgió en Europa durante los años 30, en el contexto de la economía del bienestar. Al principio, estaba relacionado con el acceso a bienes esenciales, pero ha evolucionado hacia una perspectiva más humana que incluye la percepción subjetiva de cada individuo.

### **Definición de calidad de vida en base a modelos teóricos**

La calidad de vida se entiende como el bienestar general de una persona en diferentes aspectos de su existencia, incluyendo su salud, relaciones, autonomía y participación en la comunidad. Según el modelo teórico propuesto por Schalock y Verdugo, esta abarca dimensiones como el sentirse valorado, contar con oportunidades de desarrollo y la capacidad de tomar decisiones sobre la propia vida. Asimismo, constituye una forma de comprender y mejorar las condiciones de vida de las personas, destacando la importancia del respeto, la inclusión y los derechos individuales (Verdugo y Schalock, 2024).

Una adaptación del modelo de calidad de vida propuesto por Schalock y Verdugo ha sido desarrollada por Fajardo et al. (2016) quienes reorganizan las dimensiones en tres ejes fundamentales: independencia, participación social y bienestar. Esta versión retoma los principios multidimensionales del modelo original y los contextualiza en realidades específicas, considerando factores como las limitaciones en el sistema de salud, la escasa cobertura pensional, la falta de accesibilidad urbana y la débil red de apoyo familiar. Además, resignifica el envejecimiento como una etapa de autonomía, sabiduría y participación.

Un modelo teórico propuesto por la Organización Mundial de la Salud define la calidad de vida como la percepción que tiene una persona sobre su bienestar físico, psicológico, social y ambiental. Este modelo, conocido como WHOQOL (World Health Organization Quality of Life), destaca que la salud no depende únicamente de la ausencia de enfermedad, sino también de cómo el individuo se percibe a sí mismo, en relación con los demás y con su entorno. En este sentido, factores como la salud mental, las relaciones interpersonales, la seguridad y el acceso a recursos influyen directamente en el bienestar general. Por lo tanto, la calidad de vida se concibe como un equilibrio entre las condiciones materiales y la satisfacción personal (Almarabheh et al., 2023).

### **Manifestaciones de la calidad de vida**

Son manifestaciones observables a través de las cuales se expresan las condiciones que constituyen la calidad de vida, evidenciadas en la percepción subjetiva de la salud, el

funcionamiento físico y psicológico, las relaciones sociales y el entorno ambiental en la vida cotidiana. Estas manifestaciones actúan como indicadores indirectos del bienestar, reflejando la presencia, intensidad o efecto de factores que influyen en la experiencia de vivir con una condición de salud determinada. En consecuencia, la calidad de vida puede ser medida, descrita y evaluada mediante estudios psicométricos como test, escalas o cuestionarios (World Health Organization Quality of Life (WHOQOL-BREF) y MOS-HIV Health Survey) los cuales consideran múltiples dimensiones incluyendo aspectos físicos, mentales, sociales y ambientales, así como por medio de instrumentos clínicos que estiman el impacto de la enfermedad y del tratamiento sobre la vida diaria de las personas (De Silva et al., 2024).

En investigaciones recientes sobre salud y atención integral, las manifestaciones de la calidad de vida se utilizan para identificar señales como limitaciones funcionales, malestar emocional, dificultades en la realización de actividades diarias o reducciones en la participación social, que indican implicaciones concretas sobre el bienestar percibido. Estas manifestaciones permiten comprender cómo diversos factores como síntomas de enfermedad, efecto de tratamientos o determinantes psicosociales se traducen en experiencias concretas que afectan la percepción global de bienestar de los individuos (De Silva et al., 2024).

### **Factores asociados a la calidad de vida en pacientes con enfermedades crónicas transmisibles**

Los principales factores asociados a la calidad de vida con enfermedades crónicas transmisibles, según (Kangas et al., 2025) son:

**Nivel educativo y económico:** una mayor educación y mejores ingresos se relacionan con un bienestar más alto, mejorando el acceso a servicios de salud y las oportunidades de autocuidado.

**Empleo y estabilidad laboral:** estar ocupado favorece la salud mental y física al tener seguridad económica y un sentido de utilidad.

- Estado civil y soporte social: Las conexiones sociales fuertes y las relaciones duraderas ayudan a disminuir el estrés y a mejorar la adherencia al tratamiento.
- Edad y género: Los hombres y los individuos más jóvenes tienden a informar una mejor calidad de vida, aunque esto puede variar dependiendo del tipo de enfermedad.
- Entorno urbano: residir en áreas urbanas permite acceder a servicios, pero puede también provocar estrés ambiental.
- Estigma y comorbilidades: En el caso de enfermedades transmisibles, el estigma social y la existencia de varias dolencias disminuyen notablemente el bienestar que se percibe.

Estos puntos evidencian que las personas son vulnerables a esta enfermedad y no sólo depende del comportamiento individual, sino también de las condiciones sociales y epidemiológicas que hay en el entorno en el que las personas se encuentran (Centers for Disease Control and Prevention [CDC], 2022).

## **Calidad de vida en personas con Virus de Inmunodeficiencia Humana**

La calidad de vida a largo plazo en personas que viven con VIH y que iniciaron su atención médica en etapas avanzadas de la edad, la mayoría lograron una estabilidad clínica gracias al tratamiento antirretroviral, aún persistían con dificultades significativas dentro de sus dimensiones de calidad de vida, con una perspectiva general que seguía por debajo de la población general, especialmente en los dominios físico y social. Con factores de un impacto negativo como la presencia de comorbilidades crónicas, la edad avanzada y el estigma persistente asociado al VIH, recomendando siempre implementar estrategias integrales que contemplen la salud física, social y emocional a largo plazo (Portilla et al., 2025).

La calidad de vida en personas que viven con VIH y reciben tratamiento antirretroviral suele mantenerse en niveles aceptables desde el punto de vista clínico; sin embargo, persisten limitaciones relevantes en distintas dimensiones del bienestar. Esto se debe a que el tratamiento permite estabilidad inmunológica y potencia la esperanza de vida no obstante la presencia de factores de riesgo como la comorbilidad, la edad o estigma social causan un impacto masivo en el deterioro de relaciones sociales, en bienestar psicológico y físico; siendo estas las dimensiones más afectadas y las cuales generan una mala percepción de la calidad de vida evidenciada por puntuaciones bajas (Cepeda et al., 2025).

## **Calidad de vida en personas con Virus de Papiloma Humano**

Coronado et al. (2022), menciona que los pacientes con infección por el VPH presentan diferencias significativas en torno a la percepción de la calidad de vida, calificándolo generalmente como bajo, sobre todo en áreas relacionadas con la sexualidad y el bienestar general, dichos resultados son consecuencia del miedo y la angustia recurrente de presentar lesiones precancerosas, al tratamiento y al pánico constante del riesgo de transmisión hacia la pareja.

En consecuencia, la calidad de vida suele estar comprometida principalmente por reacciones emocionales y sociales derivadas del diagnóstico, más que por los síntomas físicos en sí. La presencia de temores, estigmas y pensamientos negativos impacta en el bienestar, las relaciones interpersonales y la percepción de la propia salud. Es decir, se genera un desequilibrio biopsicosocial limitando la adaptación del paciente a su condición. No obstante, el fortalecer los conocimientos mediante educación del cuadro clínico, se observa una mejora en las habilidades de afrontamiento con respecto a la enfermedad, lo que favorece una percepción positiva de la calidad de vida (Brito et al., 2022).

## CAPÍTULO III.

### 3. METODOLOGÍA.

#### **Tipo de investigación**

La investigación es de carácter bibliográfico, fundamentada en la revisión de múltiples fuentes como artículos académicos, revistas científicas, tesis doctorales, libros y páginas oficiales de organizaciones como la OMS, OPS y ONUSIDA, obtenidas de plataformas digitales como por ejemplo, Pub-Med, Scielo, Scopus (Elsiver), Web of Science, Dialnet y Google Scholar, con el propósito de sustentar las variables de estudio y fortalecer el marco teórico asociados al bienestar psicológico y a la calidad de vida, mediante información actual, relevante y confiable que garantiza el rigor teórico y su validez.

#### **Nivel de investigación**

El nivel de esta investigación es descriptivo, pues se centra en detallar de manera minuciosa características de las variables estudiadas en torno a las distintas dimensiones y niveles de bienestar psicológico y calidad de vida en pacientes con VIH y VPH, razón por la cual se emplea un análisis documental en base a literatura científica existente de manera organizada y concreta.

#### **Estrategias de búsqueda**

La búsqueda de información se desarrolló durante el período 2025 2S. El estudio se realizó a partir de artículos científicos cuantitativos, publicados en los últimos 10 años (2015–2025), disponibles en acceso abierto, y localizados en bases de datos reconocidas e indexadas como, Web of Science, Scopus, Springer y Scielo.

La exploración respecto a los artículos necesarios para la investigación se realizó el 21 de noviembre del año 2025. Para optimizar el proceso de identificación de estudios relevantes se emplearon palabras clave en español e inglés relacionadas con las variables de investigación, combinadas mediante operadores booleanos (AND, OR, NOT). Se elaboraron varios algoritmos de búsqueda a partir de los términos principales: calidad de vida, bienestar psicológico, VPH, VIH y enfermedades crónicas transmisibles.

Entre los algoritmos empleados se incluyeron:

En inglés:

- “Quality of life” AND “Psychological well-being” AND “Chronic infectious diseases” AND (“Human papillomavirus” OR “HPV”).
- “Quality of life” AND “Psychological well-being” AND “HIV” OR “AIDS”.
- “Quality of life” OR “Health-related quality of life” AND “HPV” AND “HIV patients” NOT “children”.

En español:

- “Calidad de vida” AND “Bienestar psicológico” AND “VPH” OR “Virus del papiloma humano”.
- “Calidad de vida” AND “Bienestar psicológico” AND “VIH” OR “SIDA”.
- “Calidad de vida” AND “Enfermedades crónicas transmisibles”.

## Extracción de datos

La extracción de datos para este estudio se realizó en el período 2025-2S, gestionando búsquedas en diferentes bases de datos. Se identificaron los registros: 111 registros de Web of Science, 85 de Springer, 65 de PubMed, 61 de Scielo y 60 de Scopus. Obteniendo un total de 382 registros. En la etapa de depuración de registros previa a la revisión, se eliminaron 26 registros duplicados, además de 20 que no cumplían con los criterios de tipo de estudio y población, dejando así un saldo total de 336 registros para su revisión. Posteriormente, 305 fueron excluidos después de la lectura del título, las palabras clave y el abstract/resumen. Esto dejó 31 informes evaluados para elegibilidad, no obstante, 5 informes fueron finalmente excluidos debido a la poca pertinencia en cuanto a los objetivos del estudio, no cumplían con la población.

Finalmente, 26 estudios fueron incluidos en la revisión, completando el proceso basado en la metodología PRISMA, como se observa en la figura 1.

## Selección de estudios

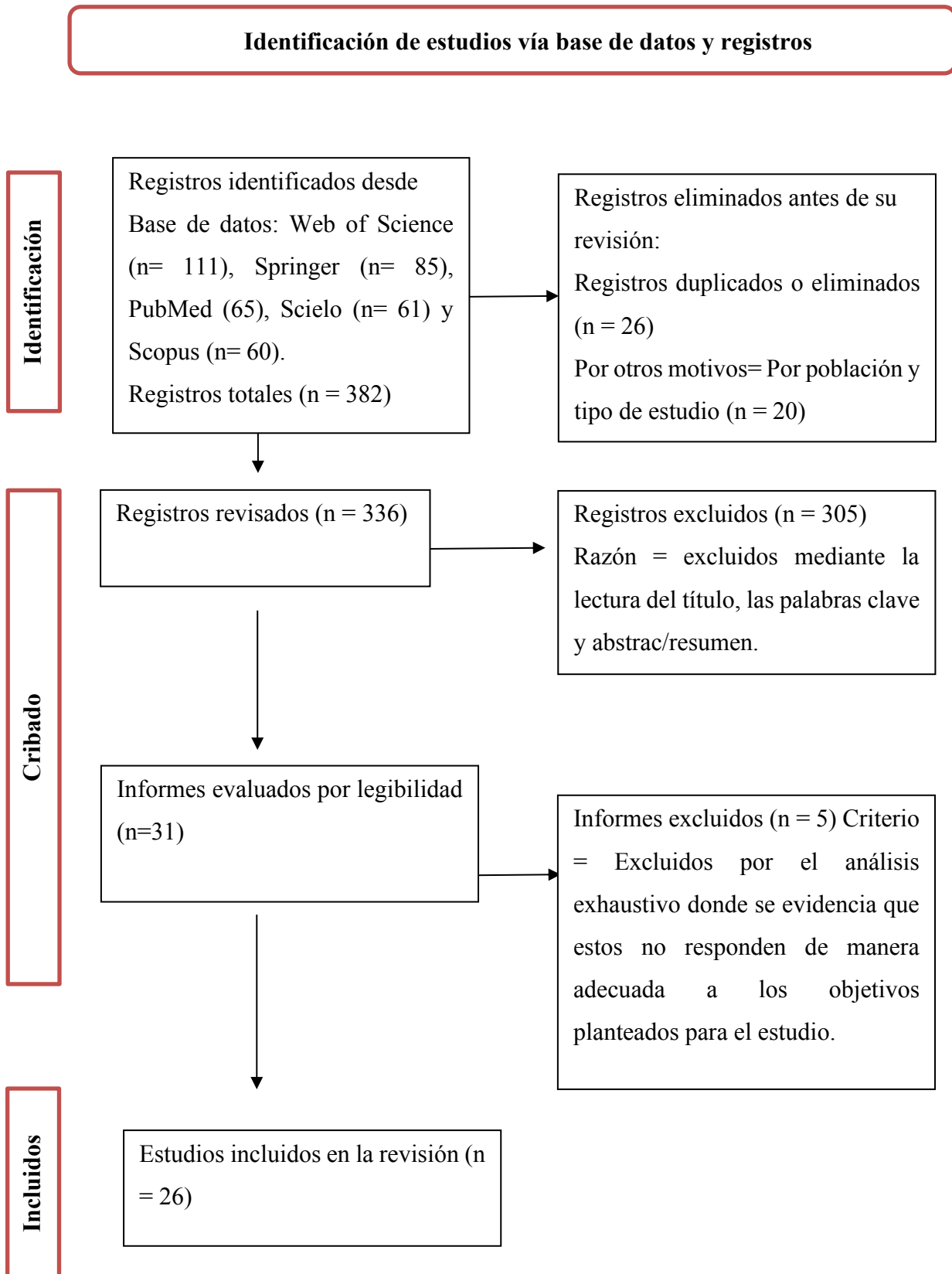
**Tabla 1: Criterios de selección de artículos científicos**

- 
- Estudios de tipo original.
  - Publicados en idiomas, inglés, español y portugués.
  - Artículos publicados en bases de datos de confiabilidad.
  - Estudios realizados en diferentes contextos geográficos.
  - Los artículos deben ser de acceso abierto.
  - La población de estudio pacientes con Virus de Inmunodeficiencia Humana y pacientes con Virus de Papiloma Humano.
- 

**Tabla 2: Criterios de exclusión de los artículos científicos**

- 
- Artículos que no respondan adecuadamente al objetivo del estudio.
  - Artículos duplicados.
  - Artículos que no estén publicados dentro del intervalo de 10 años de antigüedad.
  - Artículos que no cumplieron el nivel de calidad metodológica requerida.
  - Artículos que no mencionen las variables “Calidad de vida”, “Bienestar psicológico”, “Enfermedades crónicas transmisibles”, “Virus del Papiloma Humano” y “Virus de Inmunodeficiencia Humana”.
-

**Figura 1:** Diagrama de flujo PRISMA



## Evaluación de la calidad

Con el fin de validar la pertinencia del uso de los artículos de muestra empleados en este estudio se utiliza el instrumento Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS) el cual consta de 8 criterios generales y 19 ítems, donde se puntúa con uno cada ítem que cumpla el criterio correspondiente para luego clasificar el puntaje total en cinco niveles, de esta manera se obtiene la cuantificación del rigor correspondiente de cada artículo y por supuesto su la calidad metodológica.

A continuación, se expone los criterios e ítems que estructuran la escala de calidad metodológica.

**Tabla 3: Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica**

Criterios	No ítems	Elementos a valorar
Finalidad del estudio	1	Objetivos precisos, concisos, medibles y alcanzables.
Literatura	2	Relevante para el estudio.
Diseño	3	Adecuación al tipo de estudio.
	4	No presencia de sesgos.
Muestra	5	Descripción de la muestra.
	6	Justificación del tamaño de la muestra.
	7	Consentimiento informado.
Medición	8	Validez de las medidas.
	9	Fiabilidad de las medidas.
Intervención	10	Descripción de la intervención.
	11	Evitar contaminación.
	12	Evitar co-intervención.
Resultados	13	Exposición estadística de los resultados.
	14	Método de análisis estadístico.
	15	Abandonos.
	16	Importancia de los resultados para la clínica.
Conclusión e implicación clínica de los resultados	17	Conclusiones coherentes.
	18	Informe de la implicación clínica de los resultados obtenidos.
	19	Limitaciones del estudio.

Fuente: Los criterios e ítems fueron redactados de acuerdo con lo planteado por Law et al. (López, 2017).

La categorización se establece acorde a la siguiente valoración:

- Pobre calidad metodológica  $\leq 11$  criterios.
- Aceptable calidad metodológica entre 12 y 13 criterios.
- Buena calidad metodológica entre 14 y 15 criterios.
- Muy buena calidad metodológica entre 16 y 17 criterios.
- Excelente calidad metodológica  $\geq 18$  criterios.

**Tabla 4:** Evaluación de la calidad metodológica de los documentos científicos.

N°	Título	Puntuación CRF-QS																	Total	Categoría				
		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18			19			
1	Psychosocial impact of testing human papillomavirus positive in Australia's human papillomavirus-based cervical screening program: A cross-sectional survey.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena	
2	Impact of HPV test results and emotional responses on psychosocial burden among Taiwanese women: a cross-sectional study.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena
3	Anxiety and distress following receipt of results from routine HPV primary testing in cervical screening: The psychological impact of primary screening (PIPS) study.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena
4	Longitudinal psychosocial adjustment of women to human papillomavirus infection.	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
5	Levels of anxiety and distress following receipt of positive screening tests in Australia's HPV-based cervical screening	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Muy Buena







24	Factors associated with external HIV-related stigma and psychological distress among people living with HIV in South Africa.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy Buena
25	HIV-related stressors and psychological functioning among adolescents living with perinatal HIV in KwaZulu-Natal, South Africa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0			16	Muy buena
26	Calidad de vida relacionadas a la salud con personas con VIH y factores asociados.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente

### **Consideraciones éticas**

El presente trabajo de investigación se basó en principios éticos vinculados al manejo y uso de información científica, asegurando el respeto a los derechos de autor mediante la adecuada citación de las fuentes bibliográficas a través de la normativa APA 7; de igual manera, todo el material bibliográfico recopilado fue empleado exclusivamente para responder a los objetivos establecidos en el estudio.

## **CAPÍTULO IV.**

### **4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

En este apartado se presentan los resultados más relevantes del análisis de las distintas fuentes de información empleadas, de modo que los hallazgos en torno a las variables de bienestar psicológico y calidad de vida en pacientes con enfermedades crónicas transmisibles resulten claros y aporten al desarrollo del contenido. La información se ha organizado en tablas según la triangulación de cada objetivo de la revisión bibliográfica; la tabla 5 se centra en identificar las manifestaciones del bienestar psicológico en pacientes con Virus de Inmunodeficiencia Humana y Virus del Papiloma Humano, mientras que la tabla 6 está orientada a describir las manifestaciones de la calidad de vida en pacientes con Virus de Inmunodeficiencia Humana y Virus del Papiloma Humano.

La tabla presentada a continuación responde al primer objetivo de esta investigación, en el cual se identifica cómo se manifiesta el bienestar psicológico en pacientes con VIH y VPH, considerando su impacto psicológico y la posible presencia de manifestaciones asociadas a malestar emocional y trastornos psicológicos.

**Tabla 5:** Bienestar psicológico en pacientes con Virus de Inmunodeficiencia Humana y Virus del Papiloma Humano.

No.	Título/Autores/año	Población o muestra	Instrumentos de evaluación	Proceso estadístico	Resultados principales
1	Psychological Well-Being and Social Support in Patients with HIV/AIDS in South-East Iran [Bienestar psicológico y apoyo social en pacientes con VIH/SIDA en el sureste de Irán] (Sargolzaei et al., 2018).	110 pacientes con VIH/SIDA, 83 hombres, mayores de 16 años, atendidos en centros de salud de Zahedan.	Escala de Bienestar Psicológico de Ryff y Escala de Apoyo Social de MOS.	Análisis de regresión lineal multivariable (método paso a paso hacia atrás): Se utilizó este modelo para identificar las variables asociadas al bienestar psicológico, ajustando por posibles confusores.	El estudio identificó bajo bienestar psicológico en mujeres y en pacientes en etapa de SIDA, manifestado en emociones negativas como tristeza, desesperanza y malestar psicológico persistente. No obstante, se evidenció que los pacientes con mayor apoyo social presentaron mayores puntajes de bienestar psicológico.
2	The Importance of Positive Psychological Factors among People Living with HIV: A Comparative Study [La importancia de los factores psicológicos positivos en personas que viven con VIH] (Rivera-Picón et al., 2022).	Estudio comparativo transversal realizado en 399 participantes, por variables.	Escala de Bienestar Psicológico de Ryff (PWBS, versión de 29 ítems).	En primer lugar, se realizó un análisis descriptivo (medias y desviaciones estándar) de todas las variables psicológicas. Posteriormente, se aplicó un MANOVA. Una vez identificadas diferencias estadísticamente	Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre las personas con VIH y los sujetos sanos en relación con el bienestar psicológico. Los participantes con VIH presentaron niveles más bajos de autonomía, bienestar, resiliencia

				significativas ( $p < 0,05$ ), se llevaron a cabo ANOVA univariados para determinar qué dimensiones específicas del bienestar psicológico presentaban diferencias significativas entre personas con VIH y sujetos sanos.	y perseverancia. Además, estos resultados se asociaron con estrategias de afrontamiento menos adaptativas, caracterizadas por una baja búsqueda de apoyo social, dificultades en la resolución de conflictos y un mayor uso de estrategias de afrontamiento negativas centradas en uno mismo.
3	Factors associated with external HIV-related stigma and psychological distress among people living with HIV in South Africa [Factores asociados con el estigma externo relacionado con el VIH y el malestar entre las personas que viven con el VIH en Sudáfrica] (Ncetakalo et al., 2021).	La muestra estuvo conformada por 2521 personas con VIH, adolescentes y adultos mayores de 15 años.	Escala Kessler de Malestar Psicológico (K10).	El análisis estadístico incluyó estadísticos descriptivos, regresiones logísticas bivariadas y multivariadas. Los datos se procesaron con el software Stata versión 15.0, utilizando odds ratios (OR) y odds ratios ajustados (aOR), con intervalos de confianza del 95 % (IC 95 %) y un nivel de significancia estadística de $p \leq 0.05$ .	El bienestar psicológico de los pacientes se vio afectado, el 34,3 % presentó malestar psicológico, manifestado principalmente a través de síntomas de ansiedad, depresión, fatiga, sentimientos de desesperanza y malestar emocional. Estas dificultades también se reflejaron en angustia emocional, temor al rechazo social y problemas en la adaptación psicosocial. Asimismo, el 37,9 % evidenció altos niveles de estigmatización, asociados principalmente con bajo nivel educativo, escaso

					conocimiento sobre el virus y la ausencia previa de pruebas diagnósticas.
4	HIV-related stressors and psychological functioning among adolescents living with perinatal HIV in KwaZulu-Natal, South Africa a [Factores estresantes relacionados con el VIH y funcionamiento psicológico entre adolescentes que viven con VIH perinatal en KwaZulu-Natal, Sudáfrica] (Nyoni & Auslander, 2025).	La muestra estuvo conformada por 315 adolescentes con VIH perinatal, con edades entre 9 y 15 años, junto con sus respectivos cuidadores.	Escala State-Trait Anxiety Inventory for Children (STAI-C); la depresión, con el Children's Depression Inventory (CDI, versión corta); y la autoestima, mediante la Tennessee Self-Concept Scale (TSCS-2).	El análisis incluyó estadísticos descriptivos y modelos de regresión múltiple. Se utilizaron coeficientes beta (b), intervalos de confianza del 95 % (IC 95 %) y un nivel de significancia de $p \leq 0.05$ para determinar la asociación entre estresores relacionados con el VIH (como el estigma) y el funcionamiento psicológico.	El bienestar psicológico de los adolescentes con VIH se ve afectado, presentan ansiedad y depresión ( $p \leq 0.05$ ) elevadas. Sin embargo, mantienen alta autoestima ( $p \leq 0.05$ ), lo que indica cierta resiliencia. Además, existe estigma moderado en adolescentes y cuidadores ( $p \leq 0.05$ ), junto con alta carga familiar ( $p \leq 0.05$ ). El estigma se asocia significativamente con más ansiedad y depresión y menor autoestima ( $p < 0.001$ ), siendo el principal factor que afecta su bienestar psicológico.
5	Psychosocial Impact of Testing Human Papillomavirus Positive in Australia's Human Papillomavirus-Based Cervical Screening Program: A Cross-Sectional Survey [Impacto	La población empleada fue de 1000 personas, de 25 -74 años.	Se emplearon instrumentos como: Cuestionario de Bienestar General (GHQ) de 12	Los datos se analizaron mediante el sistema SPSS v22. Además, se empleó la prueba ANCOVA. También, se aplicó regresión logística multivariante con IC del 95%.	Se evidenció malestar psicológico general de nivel bajo a moderado lo cual evidencia una leve afectación en el bienestar psicológico; manifestándose principalmente a través de

	psicosocial de la prueba positiva del virus del papiloma humano en el programa australiano de detección del virus del papiloma humano: Encuesta transversal] (Chadwick et al., 2022).		ítems, Cuestionario de Efectos Psicosociales (PEAPS-Q) y el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI-6).		síntomas emocionales, como ansiedad y dificultades en el estado de ánimo negativo (tristeza o desánimo) (34,3%), preocupación persistente (27,8%) y el funcionamiento cotidiano; todos con significancia estadística ( $p < 0,001$ ).
6	Impact of HPV test results and emotional responses on psychosocial burden among Taiwanese women: a cross-sectional study [Impacto de los resultados de la prueba del VPH y las respuestas emocionales en la carga psicosocial entre las mujeres taiwanesas: un estudio transversal] (Li et al., 2025).	Población de 300 mujeres que se sometieron a la prueba del VPH, Muestra de 273 edad promedio fue de 44,39 años.	Cuestionario abreviado de afecto positivo y negativo que mide bienestar psicológico subjetivo I-PANAS-SF; Índice de calidad de vida europea EQ-5D-5L y el cuestionario HIP para evaluar el impacto del HPV.	El procesamiento de los datos se hizo mediante el SPSS 22.0, se empleó correlaciones de Pearson, pruebas ANOVA y t de Student.	El 62% de las pacientes con VPH presentan menor bienestar psicológico, el afecto negativo aumentó significativamente ( $p \leq 0.05$ ) y con una baja en el afecto positivo, indicando un predominio de emociones negativas de intensidad leve a moderada; este bajo bienestar se manifiesta inicialmente con nerviosismo, temor, sentirse molesta o avergonzada. Además, se muestra presencia alta de ansiedad y depresión.
7	Longitudinal Psychosocial Adjustment of Women to Human Papillomavirus Infection [Adaptación psicosocial	Muestra de 70 mujeres, mujeres de 20 a 65 años.	Para evaluar el malestar psicológico inmediato se	Estadística descriptiva y modelos de efectos mixtos para evaluar cambios longitudinales. Los datos se	Se visualizó al bienestar psicológico afectado clínicamente, con presencia de malestar psicológico. El 20% de

	longitudinal de las mujeres a la infección por el virus del papiloma humano] (Hsu et al., 2018).		empleó el PEAPS-Q, Ajuste psicosocial se utilizó el PAIS-SR (versión china) de tres subescalas: orientación al cuidado de la salud, relaciones sexuales y malestar psicológico.	procesaron con SPSS versión 17 y SAS versión 9.2, considerando un nivel de significación de $p < 0.05$ .	las mujeres presentó malestar emocional elevado, en las siguientes dimensiones: autopercepción, preocupación por la infectividad y efectos en la vida sexual; además se manifestó ansiedad y preocupación. A los 6 y meses, el malestar psicológico disminuyó de forma significativa ( $\beta = -0.128$ ; $p = 0.024$ ), lo que indica una mejoría del bienestar psicológico post intervención.
8	Levels of anxiety and distress following receipt of positive screening tests in Australia's HPV-based cervical screening programme: a cross-sectional survey [Niveles de ansiedad y malestar tras la recepción de pruebas de detección positivas en el programa de detección de cáncer de cuello uterino basado en el VPH de Australia: una encuesta transversal] (Dodd et al., 2020).	1004 mujeres australianas de entre 25 y 74 años.	Para bienestar el (GHQ) General Health Questionnaire y el PEAPS-Q (versión corta adaptada). Además se usó el Psychosocial Effects of Abnormal Pap Smears Questionnaire, STAI-6, HPV Knowledge Scale	Se utilizó el paquete estadístico IBM SPSS Statistics, versión 24, empleando estadística descriptiva, análisis de varianza (ANOVA), análisis de covarianza (ANCOVA), pruebas $\chi^2$ (chi cuadrado) y cálculo del tamaño del efecto mediante el estadístico d de Cohen.	El 80.9% evidencian niveles elevados de malestar psicológico clínico afectando significativamente el bienestar, manifestado por la presencia de problemas para concentrarse, trastornos del sueño, sensación de tensión, incapacidad para manejar dificultades y pérdida del disfrute de las actividades diarias. Además, hay evidencia de niveles de ansiedad, preocupación, estrés emocional y alta inquietud cognitiva.

			y HPV Testing Knowledge Scale.		
<b>9</b>	Anxiety and distress following receipt of results from routine HPV primary testing in cervical screening: The psychological impact of primary screening (PIPS) study [Ansiedad y Malestar tras la recepción de los resultados de la prueba primaria de rutina del VPH en el cribado cervical: el impacto psicológico del estudio de cribado primario (PIPS)] (McBride et al., 2020).	1127 mujeres de entre 24 y 65.	Se evaluó bienestar general y ansiedad-estado a través del Cuestionario de Salud General (GHQ) y el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (S-STAI-6).	Se realizó el análisis estadístico utilizando los programas Stata (v15 y v21) y IBM SPSS Statistics (v22 y v25). Se consideró un valor de $p < 0,05$ como criterio de significancia estadística.	Los resultados muestran que el bienestar psicológico se ve afectado en mujeres que reciben resultados positivos de VPH, manifestado por la presencia de niveles significativos de malestar psicológico; de acuerdo con el punto de corte establecido ( $> 3/12$ ), permitiendo identificar casos con posibles problemas psicológicos en un 35,1% (depresión, ansiedad, estrés). Se mantiene IC de 95%.
<b>10</b>	Psycho-social impact of positive human papillomavirus testing in Jujuy, Argentina results from the Psycho-Estampa study [Impacto psicosocial del test positivo de virus del papiloma humano en Jujuy, Argentina, resultados del estudio Psico-Estampa.] (Arrossi et al., 2020).	Una muestra de 163 mujeres VPH positivas fueron reclutadas en el hospital Centro Carlos Alvarado.	Escala Psico-Estampa, instrumento de 22 ítems tiene cinco dominios: emocional, sexualidad, incertidumbre sobre la información médica, repercusiones	Se realizaron estadísticas descriptivas y frecuencias de las variables sociodemográficas y de citología. Las diferencias entre grupos se evaluaron mediante regresión, usando R v3.5.0.	El impacto psicológico general es moderado. La mitad de pacientes tiene bienestar psicológico moderado; manifestado en preocupación alta por desarrollar cáncer cervical. En la esfera sexual casi el 47 % expresó temor a contagiarse a su pareja. Los síntomas emocionales negativos, como tristeza, nerviosismo y malestar corporal, se presentaron

			familiares y preocupaciones generales.		en aproximadamente el 50% de las participantes.
<b>11</b>	Effect of a WeChat-Based Intervention (Run4Love) on Depressive Symptoms Among People Living With HIV in China: A Randomized Controlled Trial [Efecto de una intervención basada en WeChat (Run4Love) en los síntomas depresivos entre personas que viven con VIH en China: un ensayo controlado aleatorizado (Guo et al., 2020).	La muestra estuvo conformada por 300 personas con VIH y síntomas depresivos.	Se utilizó la escala CES-D, la cual permite evaluar la frecuencia de síntomas depresivos en población general y clínica, considerando como criterio de inclusión puntajes $\geq 16$ , indicativos de sintomatología depresiva.	El análisis estadístico incluyó comparaciones entre grupos mediante medias, diferencias de medias, intervalos de confianza del 95 % (IC 95 %) y nivel de significancia estadística de $p < 0,05$ , además del cálculo del tamaño del efecto (d de Cohen).	El bienestar psicológico de los pacientes se vio afectado por la presencia de síntomas depresivos; sin embargo, la intervención evidenció una mejora significativa, con una reducción de la depresión en el grupo intervención (de 23,9 a 17,7) en comparación con el grupo control (de 24,3 a 23,8), mostrando diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0,001$ ). Asimismo, esta mejoría se mantuvo a los 6 y 9 meses, reflejando una disminución sostenida del malestar emocional, la desesperanza y otros síntomas asociados, lo que indica un impacto positivo en la calidad de vida y el bienestar psicológico de las personas con VIH.

## **Discusión**

Los estudios analizados evidencian que el Virus de Inmunodeficiencia Humana y el Virus del Papiloma Humano afectan significativamente el bienestar psicológico, especialmente durante el diagnóstico y el tratamiento antirretroviral. Este proceso se asocia con emociones negativas y síntomas como ansiedad, depresión, estrés y angustia, incrementando el malestar psicológico.

Sargolzaei et al. (2018) encontraron que las mujeres y los pacientes en fase de SIDA presentan menor bienestar psicológico, manifestado en sentimientos de tristeza y desesperanza. Estos resultados coinciden con estudios realizados en Asia y África subsahariana, que señalan que la progresión de la enfermedad y las desigualdades de género incrementan la vulnerabilidad psicológica (Degroote et al., 2018; Brandt et al., 2020).

De manera similar, Ncetakalo et al. (2021) reportan que muchas personas con VIH presentan malestar psicológico asociado a síntomas de ansiedad, depresión y estigmatización social. Sin embargo, Rivera-Picón et al. (2022) señalan que factores psicológicos positivos, como la resiliencia y el apoyo social, pueden favorecer mayores niveles de bienestar psicológico y mejorar la adaptación a la enfermedad.

En conjunto, estos resultados evidencian que la calidad de vida en personas con VIH es multidimensional y está influenciada por factores sociales y psicológicos. En concordancia, Miners et al. (2014) señalan que el control biomédico por sí solo no es suficiente, por lo que se requiere un enfoque integral que incluya apoyo psicológico, fortalecimiento del apoyo social, reducción del estigma y promoción de estilos de vida saludables, especialmente en grupos vulnerables.

En cuanto al virus del papiloma humano VPH, autores como Chadwick et al. (2022); Hsu et al. (2018); Dodd et al. (2020) y McBride et al. (2020) evidenciaron repercusiones significativas en el bienestar psicológico, las cuales se manifestaron a través de trastornos psicológicos como ansiedad y depresión, junto con síntomas emocionales asociados (preocupación, nerviosismo, temor, vergüenza y tristeza). Asimismo, se evidenció malestar psicológico reflejado en estrés emocional, problemas de concentración, trastornos del sueño e incapacidad para manejar dificultades.

Este resultado concuerda con lo planteado por Li et al. (2025) los cuales señalaron que las mujeres diagnosticadas con VPH experimentaron un incremento del malestar emocional, manifestado principalmente a través de ansiedad y depresión; no obstante, algunas lograron mantener niveles aceptables de bienestar en áreas sociales y personales. En una línea similar, Arrossi et al. (2020) evidenciaron repercusiones importantes en el bienestar psicológico post-diagnóstico, identificándose manifestaciones como ansiedad, preocupación constante, nerviosismo, síntomas depresivos y malestar corporal; sin embargo, difiere con Li et al. (2025) porque aquí se presenta mayor carga psicosocial, es decir, el área social se encuentra severamente afectada.

De igual manera, Hsu et al. (2018) mencionan que en pacientes que padecen cánceres de cabeza y cuello, relacionados al VPH, se observa que el malestar emocional y la adaptación psicológica cambian con el tiempo y no dependen solamente del estado viral, lo que explica las diferencias encontradas en estudios transversales y longitudinales. En contraste, Henry et al. (2022) señalan que los pacientes con VPH pueden desarrollar a lo largo de su vida diversos trastornos psiquiátricos, principalmente depresión, trastornos de

ansiedad y consumo de sustancias; por lo cual estas manifestaciones psicológicas pueden mantenerse o aparecer a largo plazo afectando gradualmente el bienestar psicológico.

Desde la psicología clínica, estos hallazgos evidencian que las enfermedades crónicas e infecciosas afectan el bienestar psicológico de los pacientes. Por ello, es necesario incluir su evaluación en la atención clínica y fortalecer intervenciones que promuevan la regulación emocional, la adaptación al diagnóstico y mejores estrategias de afrontamiento en personas que viven con VIH o VPH.

Sin embargo, la literatura presenta limitaciones, muchos estudios analizan el impacto psicosocial de forma general y no delimitan claramente las dimensiones del bienestar psicológico. Esto dificulta comparar resultados y comprender mejor el fenómeno, por lo que futuras investigaciones deberían utilizar modelos multidimensionales y estudios longitudinales para analizar su evolución en el tiempo.

La siguiente tabla responde al segundo objetivo de esta investigación, en el cual se describen las distintas formas en las cuales se manifiesta la calidad de vida en pacientes con Virus de Inmunodeficiencia Humana y Virus del Papiloma Humano, se presentan dimensiones, áreas o niveles asociadas a esta variable.

**Tabla 6:** Calidad de vida en pacientes con Virus de Inmunodeficiencia Humana y Virus del Papiloma Humano.

No.	Título/Autores/año	Población o muestra	Instrumentos de evaluación	Proceso estadístico	Resultados principales
1	Factors affecting quality of life in adults with HIV. A local cross-sectional study [Factores que afectan la calidad de vida en adultos con VIH] (Berner & Louw, 2023).	48 personas con VIH atendidas en clínicas del Western Cape, Sudáfrica.	EuroQol de cinco dimensiones, escala analógica visual (VAS) e Índice de Síntomas del VIH.	Examen de regresión Tobit: Se empleó para simular la relación entre los factores clínicos y sociodemográficos (como las comorbilidades y el cumplimiento del tratamiento) y la calidad de vida. Este análisis posibilita el manejo de variables censuradas, por ejemplo, los intervalos de puntuación del EQ-VAS. Además, se emplearon estadísticas descriptivas y t-test para comparar las medias de calidad de	Se evidenció que las personas con VIH presentan afectaciones en su calidad de vida, principalmente dolor o malestar (35,4 %), depresión o ansiedad (25,0 %), dificultades de movilidad (22,9 %), limitaciones en actividades habituales (18,7 %) y problemas de cuidado personal (12,5 %), reflejando un impacto físico y emocional. Además, bajos ingresos, mayor tiempo con la enfermedad y la polifarmacia se asocian

				vida entre diferentes subgrupos.	con menor calidad de vida, mientras que la adherencia a la terapia antirretroviral se relaciona con mayor bienestar.
<b>2</b>	Health-Related Quality of Life Among Patients Living with HIV/AIDS in Vietnam: A Cross-Sectional Study [Calidad de vida relacionada con la salud entre pacientes que viven con VIH/SIDA en Vietnam: un estudio transversal] (Vo et al., 2025).	328 pacientes con Virus de Inmunodeficiencia Humana, atendidos en un hospital especializado en Vietnam.	WHOQOL aplicado para evaluar la calidad de vida.	Fue una Investigación transversal en la que se llevaron a cabo análisis descriptivos, pruebas comparativas entre grupos y regresión lineal multivariable con una significancia estadística por debajo de 0,05.	Persisten manifestaciones negativas de la calidad de vida pese a la supresión virológica. El 48.3% presentó problemas en ansiedad/depresión y el 36.7% en dolor/malestar. Además, se reportaron manifestaciones frecuentes como fatiga y alteraciones del sueño (63.3%) y tristeza (51.7%), indicando afectación del dominio psicológico de la calidad de vida.
<b>3</b>	Quality of life among people living with HIV/AIDS receiving antiretroviral therapy at Lumbini Provincial Hospital, Nepal [Calidad de	246 personas que viven con Virus de Inmunodeficiencia Humana y reciben tratamiento antirretroviral en Nepal.	WHOQOL fue el instrumento primordial que se utilizó para hacer una evaluación de la calidad de vida.	Estudio transversal hospitalario, se empleó estadística descriptiva y pruebas de comparación para evaluar la relación entre calidad de vida y variables	Se evidencian manifestaciones de calidad de vida moderada con afectación específica. Los dominios psicológico y espiritual mostraron menores puntajes,

	vida de personas con VIH/SIDA que reciben terapia antirretroviral en el Hospital Provincial de Lumbini, Nepal] (Poudel et al., 2025).			sociodemográficas y clínicas, con significancia menor a 0,05.	y reflejando manifestaciones emocionales y existenciales negativas. Los pacientes con bajo apoyo social presentaron manifestaciones de peor calidad de vida global ( $p < 0.05$ ).
4	Perceived quality of life and associated lifestyle practices among older people living with HIV in Uganda. A cross-sectional study. [Calidad de vida percibida y hábitos de vida asociados entre personas mayores con VIH en Uganda. Estudio transversal] (Atuhairwe et al., 2025).	440 adultos mayores de 50 años que viven con Virus de Inmunodeficiencia Humana y reciben atención en centros de salud en Uganda.	Se usó el EuroQol-5D-5L (adaptado), un cuestionario semiestructurado de CV y Escalas de frecuencia.	Procesamiento de datos a través del Software STATA-15, se usó modelos de regresión, estadística descriptiva se realizó análisis descriptivo y regresión de Poisson con intervalos de confianza del 95 %, y significancia menor a 0,05.	Los resultados evidencian una disminución de la calidad de vida la cual se halla deteriorada principalmente por factores socioeconómicos (bajos recursos) y (clínicos comorbilidades). Esto se manifiesta en alteraciones en dominios físico (funcionalidad y fatiga) y psicológicos (depresión y ansiedad) ( $p < 0.05$ ).
5	Self-Reported Health-Related Quality of Life and	Fueron participe 120 personas con Virus de	Se hizo uso del EuroQol-5- dimensiones para calidad de vida (EQ-5D) conjuntamente	Uso del IBM SPSS Statistics para Windows, versión 25, análisis	El estudio reporta calidad de vida baja manifestada en problemas asociados al

	Residual Symptoms among Virologically Suppressed People Living with HIV in Taiwan [Calidad de vida relacionada con la salud y síntomas residuales auto informados entre personas con VIH con supresión virológica en Taiwán] (Cheng, Wang y Yang, 2024)	Inmunodeficiencia Humana y supresión virológica en Taiwán.	con la escala analógica visual (VAS) e Índice de Síntomas del VIH.	descriptivos y análisis multivariados, con una significancia menor a 0,05.	estado fisiológico y psicológico; se manifiesta con el (63.3%) con dificultad para conciliar el sueño, (63%) falta de energía, (51,7%) se ha sentido descontentas o tristes y por último un (51.7%) ha tenido cambios en la apariencia.
6	Health-related quality of life and associated factors among adult people living with HIV in Benishangul Gumuz Region, Ethiopia [Calidad de vida relacionada con la salud y factores asociados entre personas adultas que viven con VIH en la	391 adultos con VIH seguimiento ambulatorio.	El instrumento principal fue el WHOQOL-HIV BREF, aplicado para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud.	El análisis de datos se realizó mediante el sistema SPSS versión 24, además se usó regresiones logísticas, estadística descriptiva e inferencial, considero $p < 0,05$ .	Los resultados evidencian deterioro de la calidad de vida manifestados en 2 esferas donde el (44,6%) de los pacientes presentan baja calidad de vida asociada a los síntomas físicos y un (41,8%) tuvo una baja calidad de vida relacionada con la esfera mental.

	región de Benishangul Gumuz, Etiopía] (Nigusso y Mavhandu-Mudzusi, 2021).				
7	Facing the quality of life: physical illness, anxiety, and depression symptoms among people living with HIV in rural Zambia – a cross-sectional study [Enfrentando la calidad de vida: síntomas de enfermedades físicas, ansiedad y depresión entre personas que viven con VIH en Zambia rural – un estudio transversal] (Chipanta et al., 2022).	1925 personas.	Instrumentos principales (dominios de QoL/funcionamiento): medición de enfermedad física reciente, síntomas de ansiedad y síntomas depresivos como determinantes/manifestaciones vinculadas a calidad de vida (QoL).	Se aplicó regresión logística multivariada, (regresiones) entre VIH y desenlaces (enfermedad física, ansiedad, depresión), ajustando por covariables (edad, género, pobreza, hambre, discapacidad). Se realizó la corrección por múltiples pruebas: p-values ajustados con intervalos de confianza al 95 % y nivel de significancia $Q < 0,05$ .	En las personas que viven con VIH se observaron manifestaciones de afectación en la calidad de vida, especialmente en la salud física y emocional. En el ámbito físico, se evidenció la presencia de dolor o malestar, mientras que a nivel emocional se identificaron síntomas ansiosos (34,9 %) y síntomas depresivos (29,4 %), lo que refleja el impacto que la enfermedad puede tener en el bienestar general de los pacientes.

8	Calidad de vida relacionadas a la salud con personas con VIH y factores asociados (Cabrera et al., 2018).	101 personas mayores de 18 años.	Se aplicó el Medical Outcomes Study HIV Health Survey – Short Form 30 (MOS-HIV SF-30) para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS). Asimismo, se utilizó el Simplified Medication Adherence Questionnaire (SMAQ) con el fin de medir la adherencia al tratamiento.	Fue un estudio cuantitativo exploratorio de corte transversal y analítico. El ingreso de los datos se realizó en el software EpiData 3.1. Se utilizó el programa estadístico RStudio. Inicialmente se realizó un análisis descriptivo de la muestra, análisis de frecuencias y porcentajes para las variables cuantitativas, y para estas se testeó la normalidad a través de gráficos y del test de Kolmogorov-Smirnov.	En las personas que viven con VIH es frecuente observar diversas manifestaciones que afectan su bienestar físico y emocional. En este sentido, las principales manifestaciones evidenciadas en el estudio fueron mal funcionamiento físico, fatiga y aumento del dolor. Estas condiciones repercuten directamente en la calidad de vida de los pacientes, limitando sus actividades diarias y generando mayor vulnerabilidad en su estado de salud.
9	HPV-related quality of life in diagnosed women: A longitudinal study [Calidad de vida relacionada con el HPV en mujeres	209 mujeres diagnosticadas con HPV, Los datos se recopilaron en el Hospital de Braga y la	Se utilizó el Human Papillomavirus Impact Profile (HIP) para evaluar el impacto del virus del papiloma humano en la calidad de vida relacionada con la salud. Se empleó la versión en portugués	Se empleó el Rstudio, versión R 3.6.2, mediante el uso de los paquetes “lme4”, “lmerTest” y “ggplot2”; modelos de regresión logística en el caso de	La calidad de vida relacionada con la salud se vio significativamente afectada tras el diagnóstico, se evidencio una percepción de peor calidad de vida ( $p < 0.001$ ).

	diagnosticadas (estudio longitudinal)] (Santos et al., 2022).	Unidad de Salud Local de Alto Minho, Portugal.	adaptada por Santos et al. (2019), la cual consta de 23 ítems.	abandonos, modelos de efectos mixtos, se emplean covariables y se evalúa el efecto durante 3 tiempos (T1-T2-T3).	Manifestándose a través de preocupaciones, impacto sexual (34,2%), impacto emocional (41,9 %) y emociones negativas (13,8%), especialmente en mujeres con HPV de alto riesgo.
<b>10</b>	Cross-sectional study estimating the psychosocial impact of genital warts and other anogenital diseases in South Korea [Estudio transversal que estima el impacto psicosocial de las verrugas genitales y otras enfermedades anogenitales en Corea del Sur] (Lee et al., 2019).	400 pacientes hombres y mujeres, 20 y 60 años.	Se utilizó el Cuestionario de Enfermedad Crónica (CECA), compuesto por 10 ítems, para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud, permitiendo identificar niveles de peor y mejor calidad de vida. Asimismo, se aplicó el EuroQol-5 Dimensions (EQ-5D) para la evaluación de la calidad de vida, junto con la Escala Visual Analógica (Visual Analog Scale, VAS), que permite medir la percepción general del estado de salud del paciente.	Se utilizó pruebas t de Student y pruebas U de Mann - Whitney para establecer comparaciones continuas; mientras que para las categóricas se aplicaron pruebas Chi y de Fisher.	Se evidenció un declive en la calidad de vida, manifestado principalmente por afectación en el ámbito emocional, sexual y social; la percepción de baja calidad de vida se asoció a malestar físico y dolor que generan incomodidad constante y dificultan las actividades, además de un fuerte impacto emocional caracterizado por vergüenza y ansiedad vinculadas a la imagen corporal y a las relaciones íntimas; el 31% de las mujeres reportó ansiedad o

					depresión moderada a severa; con diferencias significativas ( $p < 0,05$ ).
<b>11</b>	The course of health-related quality of life from diagnosis to two years follow-up in patients with oropharyngeal cancer: does HPV status matter? [La evolución de la calidad de vida relacionada con la salud desde el diagnóstico hasta los dos años de seguimiento en pacientes con cáncer orofaríngeo: ¿importa el estado del VPH?] (Korsten et al., 2021).	El estudio incluyó a 270 pacientes con carcinoma y cáncer orofaríngeo; el 29 % con tumor HPV-positivo y 71 % con tumor HPV-negativo. (VPH).	EORTC QLQ-C30: Cuestionario genérico de 30 ítems de calidad de vida global. EORTC QLQ-HyN35: Cuestionario específico para cáncer de cabeza y cuello, donde valores más altos indican mayor carga de síntomas y peor calidad de vida.	Se usaron estadísticas descriptivas, chi-cuadrado y t de Student (edad). El análisis se realizó en SPSS 22.0; $p \leq 0.05$ se consideró significativo.	Se observó un deterioro significativo de la calidad de vida global y del funcionamiento físico, emocional y social, manifestado principalmente por el aumento de síntomas como fatiga, dolor, insomnio y pérdida de apetito ( $p \leq 0,05$ ). No obstante, tras el tratamiento, ambos grupos presentaron una mejoría progresiva.
<b>12</b>	Quality of life changes over time and predictors in a large head and neck	166 pacientes de departamentos de radioterapia oncológica	Se utilizó el Inventario de síntomas de cabeza y cuello del MD Anderson (MDASI-HN), valores altos indican mayor	Los datos se analizaron con SPSS v25 (IBM, Armonk, NY, EE. UU.). Mediante el uso	En la evaluación inicial se observó una peor calidad de vida relacionada con la salud, respaldada por

---

patients' cohort: italianos, de 2016 a 2019. secondary analysis from an Italian multi-center longitudinal, prospective, observational study a study of the Italian Association of Radiotherapy and Clinical Oncology (AIRO) head and neck working group [Cambios en la calidad de vida a lo largo del tiempo y predictores en una gran cohorte de pacientes con enfermedades de cabeza y cuello: análisis secundario de un estudio observacional, prospectivo, longitudinal, multicéntrico italiano	severidad/interferencia con impacto negativo en la calidad de vida.	progresivo de modelos lineales mixtos; para ello se estableció una significancia de $p < 0.05$ .	medias más altas en síntomas generales y específicos y en la interferencia con la vida diaria, lo que indica mayor afectación física, emocional y funcional ( $p < 0.05$ ). Esto se manifestó principalmente con índices de fatiga, dolor, problemas para comer y hablar, insomnio y limitaciones en las actividades cotidianas.
--	---	--	--

---

(un estudio del grupo de trabajo de cabeza y cuello de la Asociación Italiana de Radioterapia y Oncología Clínica (AIRO))] (Viganò, 2023).

<b>13</b>	<p>Health-Related Quality of Life of Patients with HPV-Related Cancers in Indonesia [Calidad de vida relacionada con la salud de pacientes con cánceres relacionados con el VPH en Indonesia] (Setiawan et al., 2018).</p>	<p>116 pacientes diagnosticados con cánceres relacionados con el VPH.</p>	<p>EQ-5D-5L y EORTC QLQ-C30, para cáncer, 2 sub escalas de funcionalidad de síntomas y calidad de vida global.</p>	<p>Se trabajo con el sistema SPSS para el análisis de datos. Pruebas de normalidad Mann-Whitney U y Kruskal-Wallis H según variables.</p>	<p>La calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con cánceres asociados a HPV se manifiesta con puntuaciones bajas, con un promedio de <math>0.69 \pm 0.10</math>, indicativo de peor calidad de vida general. El 48.3 % de los pacientes reportó problemas de ansiedad/depresión y el 50.9 % de dolor/discomfort, siendo estas las dimensiones con mayor afectación. Otras áreas manifestaron limitaciones en actividades habituales (41.4 %) y</p>
-----------	--	---	--	---	---

						movilidad reducida (30.2 %), lo que evidencia interferencias físicas y emocionales en la vida diaria.
<b>14</b>	Calidad de vida relacionada a la salud y función sexual en supervivientes de cáncer cervical. (Di Giampietro y López; 2023).	Población de 510 y una muestra de 260 pacientes.	Medical Outcomes Study (MOS SF-36 (43), versión en español, evalúa la calidad de vida en torno a la percepción de salud.	Se empleo una base de datos para la tabulación mediante el paquete estadístico (SPSS), versión 22, tratamiento estadístico de tipo descriptivo; pruebas de la T de Student con un nivel de confianza del 95 % y significancia de $P < 0,05$ .	Los resultados del evidenciaron una calidad de vida inicialmente deteriorada, especialmente en quienes recibieron radioterapia y quimioterapia, donde el 64–87 % presentó mala calidad de vida, la cual se manifestó por disfunción física, rol físico y emocional alterado, dolor y baja vitalidad ( $p \leq 0,028$ ). La calidad de vida mejoró significativamente en el grupo cirugía mientras que en los demás fue limitada o no significativa.	
<b>15</b>	Psychosocial impact of human papillomavirus on women's sexual	Se incluyeron 194 mujeres con diagnóstico de	Se emplearon 4 instrumentos principales: el HPV Impact Profile (HIP), con 29 ítems, Mide el impacto psicosocial	El análisis de la información obtenida se procesó con el sistema SPSS 23, se empleó	Se halló una peor percepción de la calidad de vida, manifestado principalmente por la	

---

dissatisfaction and quality of life [Impacto psicosocial del virus del papiloma humano en la insatisfacción sexual y la calidad de vida de las mujeres] (Leite et al., 2019).	HPV de alto o bajo riesgo.	del HPV sobre la calidad de vida; el Index of Sexual Satisfaction (ISS); la Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS); la Courtauld Emotional Control Scale (CECS).	pruebas de correlación Chi-cuadrado y t-test; además se usó la regresión lineal jerárquica y moderación a través de PROCESS.	presencia de morbilidad psicológica (ansiedad/depresión) y mayor insatisfacción, preocupaciones a contagio e insatisfacción sexual.
---	----------------------------	--	--	---

---

## Discusión

Al comparar los resultados de diferentes investigaciones sobre la calidad de vida en personas que viven con VIH, se observa que esta puede verse afectada por manifestaciones físicas, emocionales y sociales. En este sentido, Berner & Louw (2023) señalan que la calidad de vida en adultos con VIH está influenciada por diversos factores sociodemográficos y clínicos, evidenciando su carácter multidimensional. Los resultados muestran mayores puntuaciones en los dominios físico, de independencia y relaciones sociales, mientras que el dominio espiritual presentó la puntuación más baja. Estos hallazgos coinciden con lo planteado por Guaraldi et al. (2017), quienes indican que el envejecimiento en personas con VIH se asocia con comorbilidades, polifarmacia y deterioro funcional, factores que afectan la percepción de bienestar y calidad de vida.

Además, la presencia de síntomas psicológicos como ansiedad y depresión coincide con diversos estudios que señalan a la salud mental como uno de los principales factores que afectan negativamente la calidad de vida en personas con VIH. Investigaciones en América Latina y Europa evidencian que los problemas emocionales influyen significativamente en los puntajes de calidad de vida, incluso más que algunos indicadores clínicos como el recuento de CD4 o la carga viral (Bautista-Rodríguez, 2017; Arenas-Pinto et al., 2023). En este sentido, los hallazgos resaltan el papel clave del bienestar psicológico y la importancia de integrar la atención psicológica en el abordaje integral de las personas que viven con VIH.

Asimismo, Nigusso & Mavhandu-Mudzusi (2021) señalan que la calidad de vida en esta población se encuentra afectada, manifestándose principalmente a través de dolor o malestar, ansiedad o depresión, así como limitaciones en la movilidad y en las actividades cotidianas. En concordancia, Atuhairwe et al. (2025) indican que la calidad de vida se ve influida por factores socioeconómicos y clínicos, como los bajos recursos y la presencia de comorbilidades, los cuales contribuyen a su deterioro en los ámbitos físico y psicológico. No obstante, Cheng et al. (2024) reportan que, en pacientes con supresión virológica y adecuada adherencia al tratamiento antirretroviral, la calidad de vida puede mantenerse relativamente estable, lo que sugiere que factores clínicos y terapéuticos desempeñan un papel clave en la percepción del bienestar. De igual manera, la calidad de vida en pacientes con VPH se ve comprometida. Lee et al. (2019); Setiawan et al. (2018) y Leite et al. (2018) coinciden en señalar percepciones de baja calidad de vida, manifestadas no solo por afectaciones emocionales, sino también por disfunción sexual, dificultades en las relaciones íntimas, presencia de dolor o malestar físico, fatiga, insomnio, limitaciones en las actividades cotidianas y en el funcionamiento social.

En esta misma línea, Pereira-Caldeira (2020) identificó un deterioro significativo de la calidad de vida en las fases iniciales del diagnóstico, evidenciado en manifestaciones físicas y funcionales como fatiga, dolor e insomnio, que afectaban la capacidad de realizar actividades diarias. Aunque tras el tratamiento se observó una mejoría progresiva. De forma similar, Santos et al. (2022) describen limitaciones en el funcionamiento social y en la vida sexual que repercuten en la percepción de calidad de vida. No obstante, aquí las limitaciones sociales y funcionales se mantienen relativamente estables en el tiempo.

Además, en pacientes con cánceres asociados al VPH, Korsten et al. (2021) señalan que, aunque se evidencian mejoras parciales postratamiento, la calidad de vida continúa comprometida, particularmente en la funcionalidad física, el desempeño social y el bienestar

sexual. En concordancia, Villalona et al. (2025) indican que, en estos sobrevivientes persisten manifestaciones como estrés, temor a la recaída, dificultades en la función sexual y limitaciones en la calidad de vida postratamiento. Los estudios concuerdan que, la percepción de la calidad de vida puede verse influida por factores como la patología, el tratamiento recibido y el contexto sociocultural.

Desde la psicología clínica, estos hallazgos aportan a la comprensión de la calidad de vida como un componente clave en la evaluación y el abordaje integral de pacientes con VIH y VPH. En el ámbito científico, contribuyen a fortalecer la línea de investigación sobre el impacto psicosocial de las infecciones crónicas, resaltando la importancia de integrar indicadores físicos, sociales y psicológicos dentro de la valoración clínica y en el diseño de intervenciones orientadas a mejorar la adaptación del paciente a la enfermedad.

Sin embargo, la literatura presenta limitaciones metodológicas, muchos estudios evalúan la calidad de vida de forma general sin diferenciar dimensiones específicas, lo que dificulta la comparación entre investigaciones. Por ello, futuras investigaciones deberían emplear mediciones estandarizadas y analizar subdominios específicos, incorporando variables clínicas y contextuales (comorbilidades, adherencia al tratamiento y apoyo social).

## CAPÍTULO V.

### 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### Conclusiones

En base a lo expuesto anteriormente, se pueden establecer las siguientes conclusiones:

- Inicialmente, el bienestar psicológico en pacientes con VIH y VPH se manifiesta a través de distintas expresiones de malestar que afectan el funcionamiento personal y social. En el plano cognitivo se evidenciaron dificultades en la autopercepción, la autoestima, la concentración y la preocupación constante por la enfermedad. En el plano psicológico se identificaron manifestaciones como ansiedad, depresión, estrés y presencia general de malestar psicológico, acompañadas de sintomatología asociada que interfiere en la adaptación al diagnóstico. Mientras que, en el plano social se observaron manifestaciones relacionadas con el estigma, el temor al rechazo, la disminución del apoyo social y dificultades en el afrontamiento. En consecuencia, estas manifestaciones reflejan una disminución del bienestar psicológico; sin embargo, factores como el apoyo social, la resiliencia y la adherencia al tratamiento pueden favorecer procesos de adaptación y contribuir a la recuperación progresiva del bienestar.
- Por otra parte, la calidad de vida en pacientes con VIH y VPH se manifiesta en distintos ámbitos. En el ámbito físico, se identificaron síntomas frecuentes como fatiga, dolor, limitaciones funcionales y alteraciones del sueño; en el ámbito psicológico, se manifestó con trastornos psicológicos (ansiedad/depresión) y sintomatología asociada lo cual entorpece el curso y evolución del diagnóstico; de la misma forma, en el ámbito social se manifiesta dificultades relacionadas con el estigma, la percepción de la imagen corporal y las relaciones interpersonales, lo cual afecta directamente a la esfera sexual. Lo que resalta la importancia de un abordaje integral que considere no solo los aspectos médicos sino también la parte psicológica.

## **Recomendaciones**

- Fortalecer la formación en Psicología Clínica incorporando el estudio del bienestar psicológico y la calidad de vida como variables diferenciadas pero interrelacionadas, promoviendo su evaluación en el abordaje de pacientes con enfermedades crónicas transmisibles.
- Integrar en los procesos psicoterapéuticos la evaluación y abordaje del bienestar psicológico y la calidad de vida de manera independiente, considerando factores como el estigma, la sintomatología emocional y el apoyo social para favorecer la adaptación al diagnóstico.
- Desarrollar investigaciones con enfoques integrativos que analicen de forma diferenciada el bienestar psicológico y la calidad de vida, promoviendo estudios de campo que permitan comprender su impacto en pacientes con VIH y VPH.

## BIBLIOGRAFÍA

- Aker, S., Açar, E., Tinelli, A., Hatirnaz, S., y Ortaç, F. (2023). The impact of HPV diagnosis and abnormal cervical cytology results on sexual dysfunction and anxiety. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(4), 3630. <https://doi.org/10.3390/ijerph20043630>
- Almarabheh, A., Ben Salah, A., Alghamdi, M., Al Saleh, A., Elbarbary, A., Al Qashar, A., Alserdieh, F., Alahmed, F., Alhaddar, H., Alsada, L., Yosri, M., Omran, M., Khudhair, M., Salih, M., Fuad, N., & Chlif, S. (2023). Validity and reliability of the WHOQOL-BREF in the measurement of the quality of life. *Frontiers in Psychology*, 14, 1219576. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1219576>
- Arenas-Pinto, A., Bakewell, N., Milinkovic, A., Williams, I., Vera, J., Post, F. A., Anderson, J., Beynon, M., O'Brien, A., Doyle, N., Gilson, R., Pett, S. L., Winston, A., & Sabin, C. A. (2023). Health-related quality of life in older people living with HIV: Findings from the Pharmacokinetic and Clinical Observations in People Over Fifty (POPPY) study. *HIV Medicine*. <https://doi.org/10.1111/hiv.13540>
- Arrossi, S., Almonte, M., Herrero, R., Gago, J., Sánchez Antelo, V., Szwarc, L., Thouyaret, L., Paolino, M., y Wiesner, C. (2020). Psycho-social impact of positive human papillomavirus testing in Jujuy, Argentina results from the Psycho-Estampa study. *Preventive Medicine Reports*, 18(101070), 101070. <https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2020.101070>
- Atuhairwe, C., Misinde, C., Ochieng, T., & Atuhaire, L. (2025). Perceived quality of life and associated lifestyle practices among older people living with HIV in Uganda: A cross-sectional study. *VirusDisease*, 36(3), 450–461. <https://doi.org/10.1007/s13337-025-00938-6>
- Barro Lugo, S., Flamarich Gol, C., González Martínez, M. Á., Sampedro Elvira, Á., Saperas Pérez, C., y Sánchez Collado, C. (2024). Enfermedad crónica transmisible y no transmisible, y enfermedad cutánea del paciente migrante. *Atención Primaria*, 56(7). <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2024.102922>
- Bautista-Rodríguez, L. M. (2017). La calidad de vida como concepto. *Revista Ciencia y Cuidado*, 14(1), 5–12. <https://doi.org/10.22463/17949831.808>
- Benavente-Cuesta, M., y Quevedo-Aguado, M. (2018). Resiliencia, bienestar psicológico y afrontamiento en universitarios atendiendo a variables de personalidad y enfermedad. *Revista de Psicología y Educación - Journal of Psychology and Education*, 13(2), 99. <https://doi.org/10.23923/rpye2018.01.161>
- Berner, K., & Louw, Q. A. (2023). Factors affecting quality of life in adults with HIV: A local cross-sectional study. *South African Journal of Physiotherapy*, 79(1), a1921. <https://doi.org/10.4102/sajp.v79i1.1921>
- Bhatti SS, Tripathi NK, Nagai M, Nitivattananon V. Interrelaciones espaciales de la calidad de vida con el uso y la cobertura del suelo, la demografía y la urbanización. *Social Indicators Research*. 2017;132:1193–1216. <https://link.springer.com/article/10.1007/s11205-016-1336-z>
- Biel, D., Carrobles, J. A., y Antón, M. (2021). Reducción del estigma, la depresión y la ansiedad en personas con VIH mediante un grupo terapéutico cognitivo

- conductual. *Psicología conductual*, 29(2), 237–257. <https://doi.org/10.51668/bp.8321202s>
- Brito, C., Flores, M., Delgado, J., & Mendoza, S. (2022). Impacto de una intervención educativa en la calidad de vida de pacientes adultos, infectados por virus del papiloma humano (VPH). *Política y Valores*. Recuperado de <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/3215/3198>
- Cabrera, S., Cordero, J., & Ramírez, A. (2018). Calidad de vida relacionada con la salud en personas que viven con VIH y factores asociados. *Revista Médica de Chile*, 146(3), 312–320. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872018000300312>
- Cavieres, Á., y López-Silva, P. (2021). La depresión como enfermedad: en defensa del modelo biomédico en psiquiatría. *Revista medica de Chile*, 149(2), 274–280. <https://doi.org/10.4067/s0034-98872021000200274>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2022). Social determinants of health—an approach taken at CDC. *Journal of Public Health Management and Practice*, 28(6), 589–594. <https://doi.org/10.1097/PHH.0000000000001626>
- Cepeda Reza, T. F., Villagomez López, A. M., & Proaño Pantoja, M. I. (2025). Calidad de vida en mujeres diagnosticadas con VIH y en tratamiento antirretroviral. *Medicina*, 25(2), 5–12. <https://doi.org/10.23878/medicina.v25i2.1247>
- Chadwick, V., Bennett, K. F., McCaffery, K. J., Brotherton, J. M. L., y Dodd, R. H. (2022). Psychosocial impact of testing human papillomavirus positive in Australia’s human papillomavirus-based cervical screening program: A cross-sectional survey. *Psycho-Oncology*, 31(7), 1110–1119. <https://doi.org/10.1002/pon.5897>
- Chan, C., Aimagambetova, G., Ukybassova, T., Kongrtay, K., & Azizan, A. (2019). Human Papillomavirus infection and cervical cancer: Epidemiology, screening, and vaccination—review of current perspectives. *Journal of Oncology*, 2019, 3257939. <https://doi.org/10.1155/2019/3257939>
- Cheng, C.-Y., Wang, H.-Y., & Yang, C.-J. (2024). Self-reported health-related quality of life and residual symptoms among virologically suppressed people living with HIV in the era of single-tablet regimens in Taiwan: A cross-sectional study. *Life*, 14(3), 294. <https://doi.org/10.3390/life14030294>
- Chipanta, D., Stöckl, H., Toska, E., Chanda, P., Mwanza, J., Kaila, K., Matome, C., Tembo, G., Estill, J., & Keiser, O. (2022). Facing the quality of life: physical illness, anxiety, and depression symptoms among people living with HIV in rural Zambia – a cross-sectional study. *AIDS Care*, 34(8), 957–965. <https://doi.org/10.1080/09540121.2021.1966693>
- Coronado, P., González-Granados, C., Ramírez-Mena, M., Calvo, J., Fasero, M., Bellón, M., García-Santos, J., y Rejas-Gutiérrez, J. (2022). Development and psychometric properties of the human papillomavirus-quality of life (HPV-QoL) questionnaire to assess the impact of HPV on women health-related-quality-of-life. *Archives of Gynecology and Obstetrics*, 306(4), 1085–1100. <https://doi.org/10.1007/s00404-022-06583-4>

- Coronel-Santos, M., y Rodríguez-Macías, J. (2022). Integral definition and conceptual model of mental health: Proposal from a systematic review of different paradigms. *Frontiers in Sociology*, 7, 978804. <https://doi.org/10.3389/fsoc.2022.978804>
- Cortés-Rodríguez, M., Galindo-Villardón, P., Sánchez-Barba, M., Jarauta-Bragulat, E., y Urchaga-Litago, J. (2023). Analysis of Psychological Well-being from a Compositional Data Analysis perspective: A new approach. *Behavioral Sciences*, 13(11), 926. <https://doi.org/10.3390/bs13110926>
- De Silva, S., Chan, N., Esposito, K., Higgins, A. M., & Hodgson, C. L. (2024). Psychometric properties of health-related quality of life instruments used in survivors of critical illness: A systematic review. *Quality of Life Research*, 33(1), 17–29. <https://doi.org/10.1007/s11136-023-03487-x>
- Di Giampietro, L., y López, A. (2023). Calidad de vida relacionada a la salud y función sexual en supervivientes de cáncer cervical. *Revista Venezolana de Oncología*, 35(1). <https://doi.org/10.17584/rvo.2023.35.1.00>
- Dodd, R., Mac, O., Brotherton, J., Cvejic, E., & McCaffery, K. (2020). Levels of anxiety and distress following receipt of positive screening tests in Australia's HPV-based cervical screening programme: a cross-sectional survey. *Sexually Transmitted Infections*, 96(3), 166–172. <https://doi.org/10.1136/sextrans-2019-054290>
- Elhamady, M., Atallah, R., Hashem, O., Abdelaty, M., & Elsaie, M. (2025). Sexual dysfunction and quality of life in males with genital warts. *Basic and Clinical Andrology*, 35(1), 25. <https://doi.org/10.1186/s12610-025-00274-1>
- Fajardo, H., Cruz, M., & Rodríguez, A. (2016). Calidad de vida relacionada con la salud en personas que viven con VIH/SIDA y factores asociados. *Revista de Salud Pública*, 18(2), 250–261. <https://doi.org/10.15446/rsap.v18n2.49234>
- García-Marchant, C., García-Marchant, P., Guajardo-Valencia, M., Rojas-Henríquez, E., Mora-Tapia, F., y Araya-Galleguillos, F. (2024). Asociación entre depresión y ansiedad con el bienestar subjetivo en estudiantes de medicina de Atacama. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 62(4), 326–336. <https://doi.org/10.4067/s0717-92272024000400326>
- Guaraldi, G., Malagoli, A., Calcagno, A., Mussi, C., Celesia, B. M., Carli, F., Piconi, S., De Socio, G. V., Gibellini, D., & Mussini, C. (2017). The increasing burden and complexity of multi-morbidity and polypharmacy in geriatric HIV patients: A cross-sectional study of people aged 65 years and older living with HIV. *AIDS Care*, 29(9), 1125–1132. <https://doi.org/10.1080/09540121.2017.1281879>
- Guo, Y., Hong, Y. A., Cai, W., Li, L., Hao, Y., Qiao, J., Xu, Z., Zhang, H., Zeng, C., Liu, C., Li, Y., Zhu, M., Zeng, Y., & Penedo, F. J. (2020). Effect of a WeChat-based intervention (Run4Love) on depressive symptoms among people living with HIV in China: A randomized controlled trial. *Journal of Medical Internet Research*, 22(2), e16715. <https://doi.org/10.2196/16715>
- Henry, M., Arnovitz, E., Frenkiel, S., Hier, M., Zeitouni, A., Kost, K., Mlynarek, A., Black, M., MacDonald, C., Richardson, K., Mascarella, M., Morand, G. B., Chartier, G., Sadeghi, N., y Rosberger, Z. (2022). Psychosocial outcomes of human papillomavirus (HPV)- and non-HPV-related head and neck cancers: A longitudinal study. *Psycho-Oncology*, 31(2), 185–197. <https://doi.org/10.1002/pon.5803>

- Herrera, T. (2020). Prevalencia de ansiedad y factores asociados en mujeres con diagnóstico de lesión cervical por virus del papiloma humano (VPH) atendidas en el Hospital General Enrique Garcés. Junio - agosto 2020 [Tesis de Especialización, Pontificia Universidad Católica del Ecuador ]. <https://repositorio.puce.edu.ec/items/b1da3013-ea99-47ea-8f4d-3e715b0f50e4>
- Hipolito, R. L., Oliveira, D. C. de, Costa, T. L. da, Marques, S. C., Pereira, E. R., & Gomes, A. M. T. (2017). Quality of life of people living with HIV/AIDS: Temporal, socio-demographic and perceived health relationship. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 25, e2874. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1258.2874>
- Hokello, J., Tyagi, K., Owor, R. O., Sharma, A. L., Bhushan, A., Daniel, R., & Tyagi, M. (2024). New insights into HIV life cycle, Th1/Th2 shift during HIV infection and preferential virus infection of Th2 cells: Implications of early treatment initiation and HIV care. *Life*, 14(1), 104. <https://doi.org/10.3390/life14010104>
- Hsu, Y.-Y., Wang, W.-M., Fetzer, S. J., Cheng, Y.-M., y Hsu, K.-F. (2018). Longitudinal psychosocial adjustment of women to human papillomavirus infection. *Journal of Advanced Nursing*, 74(11), 2523–2532. <https://doi.org/10.1111/jan.13725>
- John, A., Abbah, A., y Sandoy, I. (2025). Associations of socioeconomic factors with parents' awareness and acceptability of HPV vaccination in sub-Saharan Africa - a systematic review and meta-analysis. *BMC Public Health*, 25(1), 3525. <https://doi.org/10.1186/s12889-025-24550-x>
- Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS). (2022). Integration of mental health and HIV interventions: Key considerations [PDF]. Recuperado de [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/integration-mental-health-hiv-interventions\\_en.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/integration-mental-health-hiv-interventions_en.pdf)
- Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS). (2024). HIV and stigma and discrimination (Human rights fact sheet series) [PDF]. Recuperado de [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/07-hiv-human-rights-factsheet-stigma-discrimination\\_en.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/07-hiv-human-rights-factsheet-stigma-discrimination_en.pdf)
- Joint United Nations Programme on HIV/AIDS[UNAIDS]. (2025). Fact sheet 2025: Latest global and regional statistics on the status of the AIDS epidemic [PDF]. Recuperado de [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/UNAIDS\\_FactSheet\\_en.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_en.pdf)
- Kangas, T., Milis, S.-L., Vanthomme, K., & Vandenneede, H. (2025). The social determinants of health-related quality of life among people with chronic disease: a systematic literature review. *Quality of Life Research*, 34(9), 2501–2511. <https://doi.org/10.1007/s11136-025-03976-1>
- Korsten, L., Jansen, F., Lissenberg-Witte, B., Vergeer, M., Brakenhoff, R., Leemans, C., y Verdonck-de Leeuw, I. (2021). The course of health-related quality of life from diagnosis to two years follow-up in patients with oropharyngeal cancer: does HPV status matter? *Supportive Care in Cancer: Official Journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer*, 29(8), 4473–4483. <https://doi.org/10.1007/s00520-020-05932-w>

- Laguens, A., Romanazzi, M., Querejeta, M., y Aquino, C. (2025). Manifestaciones psicológicas y acceso a servicios de salud mental en adolescentes del Gran La Plata. *Orientación y sociedad*, 25(1), e081. <https://doi.org/10.24215/18518893e081>
- Lee, T., Kothari-Talwar, S., Singhal, P., Yee, K., Kulkarni, A., Lara, N., Roset, M., Giuliano, A., Garland, S., y Ju, W. (2019). Cross-sectional study estimating the psychosocial impact of genital warts and other anogenital diseases in South Korea. *BMJ Open*, 9(3), e025035. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-025035>
- Leite, V., Santos, B., & Pereira, M. (2019). Psychosocial impact of human papillomavirus on women's sexual dissatisfaction and quality of life. *Journal of Psychosomatic Obstetrics and Gynaecology*, 40(3), 232–238. <https://doi.org/10.1080/0167482X.2018.1470164>
- Lemos, M., Torres, S., Jaramillo, I., Gómez, P., y Barbosa, A. (2019). Percepciones de la enfermedad y hábitos de vida saludable en personas con enfermedades crónicas. *Psicogente*, 22(42). <https://doi.org/10.17081/psico.22.42.3498>
- Li, C.-C., Chang, T.-C., Huang, C.-H., Chang, C.-W., Tsai, Y.-F., y Chen, L. (2025). Impact of HPV test results and emotional responses on psychosocial burden among Taiwanese women: a cross-sectional study. *BMC Women's Health*, 25(1), 142. <https://doi.org/10.1186/s12905-025-03627-0>
- Livingston, V., Jackson-Nevels, B., y Reddy, V. (2022). Social, cultural, and economic determinants of well-being. *Encyclopedia*, 2(3), 1183–1199. <https://doi.org/10.3390/encyclopedia2030079>
- Martínez-Rojas, S., & Ruiz-Roa, S. (2022). Relación entre bienestar psicológico y la percepción de calidad de vida en pacientes en hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica*, 25(3), 229–238. <https://doi.org/10.37551/S2254-28842022023>
- McBride, E., Marlow, L. A. V., Forster, A. S., Ridout, D., Kitchener, H., Patnick, J., y Waller, J. (2020). Anxiety and distress following receipt of results from routine HPV primary testing in cervical screening: The psychological impact of primary screening (PIPS) study: Anxiety and distress following receipt of results from routine HPV primary testing in cervical screening: the Psychological Impact of Primary Screenin. *International Journal of Cancer. Journal International Du Cancer*, 146(8), 2113–2121. <https://doi.org/10.1002/ijc.32540>
- Meeder, E. M. G., van Eekeren, L. E., Blaauw, M. J. T., et al. (2024). Mental health and its consequences in people living with HIV: A network approach. *Brain and Behavior*, 14, e70021. <https://doi.org/10.1002/brb3.70021>
- Miners, A., Phillips, A., Kreif, N., Rodger, A., Speakman, A., Fisher, M., Anderson, J., Collins, S., Hart, G., Sherr, L., & Lampe, F. C. (2014). Health-related quality of life of people with HIV in the era of combination antiretroviral treatment: A cross-sectional comparison with the general population. *The Lancet HIV*, 1(1), e32–e40. [https://doi.org/10.1016/S2352-3018\(14\)70018-9](https://doi.org/10.1016/S2352-3018(14)70018-9)
- Montes, N., y Valladares, B. (2024). Virus del papiloma humano (VPH) y sus efectos psicológicos en mujeres de 18 a 30 años en el centro N°14 de la fundación CEMOPLAF en la ciudad de Quito en el periodo abril 2023 y febrero 2024 [Universidad Politécnica Salesiana]. <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/26901>

- Murillo, A., Morales-Pinargote, M., y Quimiz-Lino, M. (2022). Virus del papiloma humano: una actualización al diagnóstico y la prevención. *Revista científica de Dominio de las Ciencias*, Vol. 8, núm. 2, <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3785>
- Ncitakalo, N., Mabaso, M., Joska, J., & Simbayi, L. (2021). Factors associated with external HIV-related stigma and psychological distress among people living with HIV in South Africa. *SSM – Population Health*, 14, 100809. <https://doi.org/10.1016/j.ssmph.2021.100809>
- Nigusso, F., & Mavhandu-Mudzusi, A. (2021). Health-related quality of life of people living with HIV/AIDS: the role of social inequalities and disease-related factors. *Health and Quality of Life Outcomes*, 19(1), 63. <https://doi.org/10.1186/s12955-021-01702->
- Nyoni, T., & Auslander, W. (2025). HIV-related stressors and psychological functioning among adolescents living with perinatal HIV in KwaZulu-Natal, South Africa. *Frontiers in Public Health*, 13, 1593387. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2025.1593387>
- Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2023). *Política para mejorar la salud mental* (OPS/NMH/MH/23-0002). <https://iris.paho.org/handle/10665.2/57236>
- Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2023). *VIH/SIDA* [Hoja informativa] Recuperado de <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>
- Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2024). Las pruebas del VPH y la vacuna de dosis única son clave para combatir el cáncer de cuello uterino en las Américas, según un informe de la OPS [Hoja informativa] Recuperado de <https://www.paho.org/es/noticias/26-9-2024-pruebas-vph-vacuna-dosis-unica-son-clave-para-combatir-cancer-cuello-uterino>
- Organización Panamericana de la Salud. (2024). Perfil de país-Ecuador. <https://hia.paho.org/es/perfiles-de-pais/ecuador>
- Parco, M. (2023). *Calidad de vida de los pacientes VIH positivo*. Ciencia Latina, Revista Científica Multidisciplinar, 7(4), 1732–1746. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i4.7006](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7006)
- Pereira-Caldeira, N., Góes, F., Almeida-Cruz, M. de, Caliari, J., Pereira-Ávila, F., y Gir, E. (2020). Quality of life for women with Human Papillomavirus-induced lesions. *Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetricia: Revista Da Federacao Brasileira Das Sociedades de Ginecologia e Obstetricia*, 42(4), 211–217. <https://doi.org/10.1055/s-0040-1709192>
- Portilla-Tamarit, J., Fuster-RuizdeApodaca, M. J., Portilla-Tamarit, I., Reus, S., Riera, M., Espinosa, N., Martín, J., Bernal, E., Masia, M., Calzado, S., & Portilla, J. (2025). Long-term health-related quality of life in people living with HIV who present to care with AIDS or severe immunodeficiency: *The CoRIS AIDS Survivors study*. *AIDS and Behavior*, 29(9), 2729–2741. <https://doi.org/10.1007/s10461-025-04730-x>
- Poudel, A., Paudel, K., Adhikari, T. B., Adhikari, S., Chhetri, M., & Shrestha, R. (2025). Quality of life among people living with HIV/AIDS receiving antiretroviral therapy at Lumbini Provincial Hospital, Nepal. *Discover Public Health*, 22(1), 653. <https://doi.org/10.1186/s12982-025-01046-y>
- Ramírez-Coronel, A. A., Malo-Larrea, A., Martínez-Suarez, P. C., Montánchez-Torres, M. L., Torracchi-Carrasco, E., & González-León, F. M. (2020). Origen, evolución e

- investigaciones sobre la calidad de vida: revisión sistemática. *Revista de la Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica*, 39(8), 954–959. <https://www.redalyc.org/journal/559/55969796006/html/>
- Redrovan, J., y Ormazá, L. (2023). Trastornos mentales e intervenciones psicológicas más frecuentes en pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA: Mental Disorders and Most Common Psychological Interventions in Patients Diagnosed with HIV/AIDS. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(6). <https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1472>
- Regalado, J., Rosales, V., Leverone, R., y Giler, S. (2020). Situación epidemiológica del cáncer cérvicouterino en el Ecuador. *Revista Venezolana de Oncología*, 33(2), 69–78. <https://redalyc.org/journal/3756/375665418004/375665418004.pdf>
- Rivera-Picón, C., Hinojal Benavente-Cuesta, M., Quevedo-Aguado, M. P., y Rodríguez-Muñoz, P. M. (2022). The importance of positive psychological factors among people living with HIV: A comparative study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(9), 1–13. <https://doi.org/10.3390/bs12080288>
- Ryff, C. (2013). Psychological well-being revisited: advances in the science and practice of eudaimonia. *Psychotherapy and Psychosomatics*, 83(1), 10–28. <https://doi.org/10.1159/000353263>
- Rzeszutek, M., & Gruszczyńska, E. (2023). Profiles of subjective well-being among people living with HIV during the COVID-19 pandemic. *Quality of Life Research*, 32(12), 3453–3462. <https://doi.org/10.1007/s11136-023-03493-z>
- Santa-Cruz-Espinoza, H., Domínguez-Vergara, J., Guzmán-Rodríguez, N. M., Molina-Alvarado, J., Castañeda-Paredes, J., y Chávez-Ventura, G. (2025). Social support as a mediator in the relationship between stigma and mental health in adults living with HIV. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 22(6), 935. <https://doi.org/10.3390/ijerph22060935>
- Santos, B., Moreira, C., Teixeira-Santos, A., Carvalho, E., y Pereira, M. (2022). HPV-related quality of life in diagnosed women: A longitudinal study. *Journal of Health Psychology*, 27(13), 2982–2996. <https://doi.org/10.1177/13591053211073642>
- Sargolzaei, N., Mohebi, M. D., Hosaini, S. S., & Farzad, Z. (2018). Psychological well-being and social support in patients with HIV/AIDS in South-East Iran. *International Journal of High Risk Behaviors and Addiction*, 7(4), e67472. <https://doi.org/10.5812/ijhrba.67472>
- Scripps Affiliated Medical Groups. (2023). ¿Qué es una enfermedad crónica? *Scripps AMG*. <https://scrippsamg.com/es/enfermedad-cronica>
- Setiawan, D., Dusafitri, A., Galistiani, G., Van Asselt, A., y Postma, M. (2018). Health-related quality of life of patients with HPV-related cancers in Indonesia. *Value in Health Regional Issues*, 15, 63–69. <https://doi.org/10.1016/j.vhri.2017.07.010>
- Tapia, C., Campos, M., Pozas, N., Sardá, A., & Walker, K. (2024). Distribución de genotipos de virus papiloma humano de alto riesgo en mujeres y hombres atendidos en una red asistencial privada en la Región Metropolitana, Chile. *Revista Chilena de Infectología: Órgano Oficial de La Sociedad Chilena de Infectología*, 41(1), 20–26. <https://doi.org/10.4067/s0716-10182024000100020>

- Terrinoni, M., Golia D'Augè, T., Mascellino, G., Adinolfi, F., Palisciano, M., Rossetti, D., Di Renzo, G., y Giannini, A. (2025). Human Papillomavirus across the reproductive lifespan: An integrative review of fertility, pregnancy outcomes, and fertility-sparing management. *Medicina (Kaunas, Lithuania)*, *61*(8), 1499. <https://doi.org/10.3390/medicina61081499>
- UNAIDS y World Health Organization. (2022). Integration of mental health and HIV interventions: Key considerations. Recuperado de [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/integration-mental-health-hiv-interventions\\_en.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/integration-mental-health-hiv-interventions_en.pdf)
- Uzun, S., Sakin, Ö., Hüseyin, Ç., y Şimsek, E. (2020). The effects of HPV test on anxiety, emotion and depression in women. *Journal of academic research in medicine*, *10*(2), 149–154. <https://doi.org/10.4274/jarem.galenos.2020.3106>
- Verdugo, M. Á., & Schalock, R. (2024). From a concept to a theory: The six eras of quality of life research and application. *J L.ournal of Policy and Practice in Intellectual Disabilities*, *21*(3). <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2024.104941>
- Viganò, A., De Felice, F., Iacovelli, N. A., Alterio, D., Ingargiola, R., Casbarra, A., Facchinetti, N., Oneta, O., Bacigalupo, A., Tornari, E., Ursino, S., Paiar, F., Caspiani, O., Di Rito, A., Musio, D., Bossi, P., Steca, P., Jereczek-Fossa, B., Caso, L., Orlandi, E. (2023). Quality of life changes over time and predictors in a large head and neck patients' cohort: secondary analysis from an Italian multi-center longitudinal, prospective, observational study-a study of the Italian Association of Radiotherapy and Clinical Oncology (AIRO) head and neck working group. *Supportive Care in Cancer: Official Journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer*, *31*(4), 220. <https://doi.org/10.1007/s00520-023-07661-2>
- Villalona, S., Rajagopalan, A., Chen, Q., Sumski, J., y Manne, S. (2025). Psychosocial aspects of quality of life outcomes in post-treatment human papillomavirus-associated cancer survivors in the United States: A scoping review. *Health Psychology Open*, *12*(20551029251327438), 20551029251327438. <https://doi.org/10.1177/20551029251327438>
- Vo, L., Nguyen, P., Nguyen, H., Phan, D., Vo, X., Vo, L., Nguyen, Y., & Huynh, G. (2025). Health-Related Quality of Life Among Patients Living with HIV/AIDS in Vietnam: A Cross-Sectional Study. *Patient Preference and Adherence*, *19*, 1197–1210. <https://doi.org/10.2147/PPA.S514101>
- World Health Organization [WHO]. (2023). One in three men worldwide are infected with genital human papillomavirus. *World Health Organization*. <https://www.who.int/news/item/01-09-2023-one-in-three-men-worldwide-are-infected-with-genital-human-papillomavirus>
- World Health Organization. (2024). Global tuberculosis report 2024. World Health Organization. <https://digitallibrary.un.org/record/4092350>
- World Health Organization. (2024). Human papillomavirus and cancer (*Hoja de datos*). <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
- Zhang, Y., Chai, C., Xiong, J., Zhang, L., Zheng, J., Ning, Z., & Wang, Y. (2023). The impact of anxiety, depression, and social support on the relationship between HIV-

related stigma and mental health-related quality of life among Chinese patients: A cross-sectional moderated mediation study. *BMC Psychiatry*, 23, 818. <https://doi.org/10.1186/s12888-023-05103-1>

# ANEXOS

## Anexo 1. Depuración de artículos

Database	TOTAL	DATA	PERIODO DE TIEMPO
WOS	111	21/1/2025	
PubMed	65	22/1/2025	
Scopus	80		
Springer	85	22/1/2025	
Scielo	61	20/1/2025	
<b>TOTAL</b>	<b>382</b>		

## Anexo 2. Duplicados

Authors	Article Title	Abstract	DOI	Document Type	Publication Year	Institution A	Indexed Date
Boraita, Ra	Quality of life related to health and habits: C	INTRODUCTION: Adole	10.1016/j.anpede.2020.11	Journal Article	2022	Universidad	2022-03-03
Boylan, Jer	Educational disparities in 20-year trajectorie	Long-term trajectories i	10.1038/s41598-025-95058	Article	2025	Univ Colorad	2025-04-10
Tay, Jing Lii	Impact of the HOPE intervention on Mental I	Mental health literacy (	10.3390/ijerph19159772	Article	2022	Inst Mental	2022-08-24
Khademi, B	Quality of life of HIV-infected individuals: in	Background Quality of l	10.1186/s12879-021-05906	Article	2021	Kermanshah	2021-03-19
Chen, Ling-	Patient-reported outcomes among virally su	Backgro			023	Natl Taiwan	2023-07-15
Punjabi, N	Prevalence and Predictors of Sleep-Disorder	BACKGR			023	Univ Miami	2023-04-22
Li, Mingyin	Impact of Discharge Planning Combined with	AIM: Pa			024	Chinese Peo	2024-09-06
Attal, Both	HIV stigma in the teaching hospitals in Sana'	Backgro			021	Sanaa Univ, I	2021-10-13
Marcrau, Fle	Analysis regarding the Impact of 'fake news'	Purposi			023	Constantin B	2024-01-04
Nurzhitigto	Sociodemographic and behavioral characteri	Introdu			025	Asfendiyaror	2025-08-20
Boarini, Ma	Nature-based interventions for individuals v	Individuals with rare sk	10.1038/s41598-024-77934	Article	2024	IRCCS Ist Ort	2024-11-19
Kamran, Mi	Amalgamation of self-esteem, depression, a	Objective: To find the li	10.47391/JPMMA.872	Article	2021	Chal Fdn, Re	2021-05-28
Hu, Jinghar	The More the Better, Only in the Longer Terr	Barriers to adaptation f	10.1016/j.beth.2022.04.00	Article	2022	City Univ Hoi	2022-10-09
Al-Wardat,	Parental quality of life and its predictors in J	Background The lifelon	10.1136/bmjpo-2025-0034	Article	2025	Jordan Univ	2025-09-03
Raju, Sarati	Association of Lung Function With HIV-Relat	Background: Chronic re	10.1097/QAI.000000000000000	Article	2020	Johns Hopkii	2020-10-19
Peng, Siyur	Maternal Differential Treatment and Psycho	Objectives: Past resear	10.1093/geronb/gbz158	Article	2021	Indiana Univ	2021-06-01
Birungi, Na	Antiretroviral treatment and its impact on or	Background: Antiretrov	10.1097/MD.000000000000000	Article	2020	Univ Bergen	2021-03-19
Seike, Aya	[How can the well-being of family caregivers:	This paper discusses w/	10.3143/geriatrics.58.353	Journal Article	2021	Kokoro Rese	2021-09-07
Wade-Mcbl	Is personalised rehabilitation feasible to in	Introduction There is sl	10.1136/bmjopen-2023-0	Article	2023	Imperial Coll	2023-08-19
da Silva, Cli	Social representations of individuals over 50	Objective: to analyze sc	10.1590/0034-7167-2019-0	Article	2020	Univ Fed Ala	2020-07-29
Song, Youn	Psychosocial factors, dentist-patient relat	Background Psychosoci	10.1186/s12955-023-02214	Article	2023	Seoul Natl U	2023-12-17

### Anexo 3. Revisión

A	C	E	M	S	T	V	AY	BC	BE	BF
1	Authors	Article Title	Abstract	DOI	Supplement	Document Type	Publication Year	Institution	A	Indexed Date
2	Al-Wardat, A.	Parental quality of life and its predictors in Jordan	Background: The lifelon	10.1136/bmjpo-2025-0034		Article	2025	Jordan Univ.		2025-09-03
3	Attal, Both	HIV stigma in the teaching hospitals in Sana'a	Background: HIV stigma	10.1186/s12889-021-11845		Article	2021	Sanaa Univ, I		2021-10-13
4	Birungi, Na	Antiretroviral treatment and its impact on or	Background: Antiretrov	10.1097/MD.0000000000000000		Article	2020	Univ Bergen,		2021-03-19
5	Boarini, Me	Nature-based interventions for individuals v	Individuals with rare sk	10.1038/s41598-024-77934		Article	2024	IRCCS Ist Ort		2024-11-19
6	Boraita, Ra	Quality of life related to health and habits: I	INTRODUCTION: Adole	10.1016/j.anpede.2020.11		Journal Article	2022	Universidad		2022-03-03
7	Boylan, Jer	Educational disparities in 20-year trajectorie	Long-term trajectories	10.1038/s41598-025-95058		Article	2025	Univ Colorac		2025-04-10
8	Brown, Mon	Intervention program needs for older adults I	Objectives Childhood se	10.1080/13607863.2021.199		Article	2022	Univ South C		2021-11-21
9	Chen, Ling	Patient-reported outcomes among virally su	Background: While som	10.1016/j.jmii.2023.01.015		Article	2023	Natl Taiwan		2023-07-15
10	da Silva, Cl	Social representations of individuals over 50	Objective: to analyze sc	10.1590/0034-7167-2019-0	3	Article	2020	Univ Fed Ala		2020-07-29
11	Hu, Jinghar	The More the Better, Only in the Longer Terr	Barriers to adaptation f	10.1016/j.beth.2022.04.00		Article	2022	City Univ Hoi		2022-10-09
12	Kamran, Mi	Amalgamation of self-esteem, depression, a	Objective: To find the li	10.47391/JPMMA.872		Article	2021	Chal Fdn, Re		2021-05-28
13	Khademi, A	Quality of life of HIV-infected individuals: in	Background: Quality of l	10.1186/s12879-021-05908		Article	2021	Kermanshah		2021-03-19
14	Lazzeri, Mar	A Close Association between Body Weight, H	Introduction: Adolescent	10.3390/nu15245107		Article	2023	CNR, Clin Ph		2024-01-12
15	Li, Mingyin	Impact of Discharge Planning Combined with	Aim: Patients with per	10.62713/aic.3459		Article	2024	Chinese Peo		2024-09-06
16	Marcou, Flz	Analysis regarding the impact of 'fake news'	Purpose: The study aims	10.3389/fpubh.2023.12445		Article	2023	Constantin B		2024-01-04
17	Nurzhigiton	Sociodemographic and behavioral characteri	Introduction Globally, t	10.1371/journal.pone.032		Article	2025	Asfendiyaro		2025-08-20
18	Peng, Siyur	Maternal Differential Treatment and Psycho	Objectives: Past resear	10.1093/geronb/gbz158		Article	2021	Indiana Univ		2021-06-01
19	Punjabi, Ne	Prevalence and Predictors of Sleep-Disorder	BACKGROUND: Data on	10.1016/j.chest.2022.10.0		Article	2023	Univ Miami,		2023-04-22
20	Raju, Sarati	Association of Lung Function With HIV-Relat	Background: Chronic re	10.1097/QAI.0000000000000000		Article	2020	Johns Hopki		2020-10-19
21	Seike, Aya	[How can the well-being of family caregiver:	This paper discusses wf	10.3143/geriatrics.58.353		Journal Article	2021	Kokoro Rese		2021-09-07
22	Song, Young	Psychosocial factors, dentist-patient relator	Background: Psychosoci	10.1186/s12955-023-02214		Article	2023	Seoul Natl U		2023-12-17