

Artículo Científico

# Estrategias de intervención del Trabajo Social para mejorar la calidad de vida de personas que viven con VIH

## *Social Work intervention strategies to improve the quality of life of people living with HIV*



Quimis-Suarez, Jonathan Wladimir <sup>1</sup>

<https://orcid.org/0009-0008-1120-884X>



[jonathan.quimis8610@utc.edu.ec](mailto:jonathan.quimis8610@utc.edu.ec)



Universidad Técnica de Cotopaxi, Ecuador,  
Latacunga.



Muisin-Salazar, Luis Fernando <sup>2</sup>

<https://orcid.org/0000-0002-0940-3071>



[luis.muisin4336@utc.edu.ec](mailto:luis.muisin4336@utc.edu.ec)



Universidad Técnica de Cotopaxi, Ecuador,  
Latacunga.

Autor de correspondencia <sup>1</sup>



DOI / URL: <https://doi.org/10.55813/gaea/rcym/v4/n2/189>

**Resumen:** La atención hacia personas con VIH a menudo se limita a lo biomédico y omite aspectos sociales, emocionales y estructurales que afectan su calidad de vida. Esto se debe a la falta de sistematización y claridad en las estrategias de intervención social, así como a la persistencia de estigmas y desigualdades. El objetivo principal es analizar la relación entre las estrategias de intervención del Trabajo Social y la percepción de los profesionales sobre la calidad de vida de las personas con VIH, identificando las acciones más relevantes dentro de la práctica profesional. El estudio busca analizar cómo las estrategias de intervención del Trabajo Social influyen en la percepción de los profesionales sobre la calidad de vida de personas con VIH. Se empleó un método cuantitativo con un diseño descriptivo, utilizando una encuesta de 12 preguntas cerradas. La muestra consistió en 30 trabajadores sociales de instituciones de salud y organizaciones vinculadas al VIH. Se identificó que el acompañamiento psicosocial es la estrategia más frecuente, fundamental para el apoyo emocional. Los profesionales opinan que su intervención mejora la adherencia al tratamiento y fortalece redes de apoyo, subrayando la importancia del Trabajo Social en la atención integral del VIH.

**Palabras clave:** Trabajo Social, VIH, Intervención Social, Calidad de Vida, Salud Pública.



Check for updates

Received: 13/Mar/2026

Accepted: 09/Abr/2026

Published: 25/Abr/2026

**Cita:** Quimis-Suarez, J. W., & Muisin-Salazar, L. F. (2026). Estrategias de intervención del Trabajo Social para mejorar la calidad de vida de personas que viven con VIH. *Revista Científica Ciencia Y Método*, 4(2), 176-192. <https://doi.org/10.55813/gaea/rcym/v4/n2/189>

Revista Científica Ciencia y Método (RCyM)  
<https://revistacym.com>  
[revistacym@editorialgrupo-aea.com](mailto:revistacym@editorialgrupo-aea.com)  
[info@editorialgrupo-aea.com](mailto:info@editorialgrupo-aea.com)

© 2026. Este artículo es un documento de acceso abierto distribuido bajo los términos y condiciones de la **Licencia Creative Commons, Atribución-NoComercial 4.0 Internacional**.



**Abstract:**

Care for people living with HIV is often limited to the biomedical aspects and omits social, emotional, and structural factors that affect their quality of life. This is due to a lack of systematization and clarity in social intervention strategies, as well as the persistence of stigma and inequalities. The main objective is to analyze the relationship between social work intervention strategies and professionals' perceptions of the quality of life of people living with HIV, identifying the most relevant actions within professional practice. The study seeks to analyze how social work intervention strategies influence professionals' perceptions of the quality of life of people living with HIV. A quantitative method with a descriptive design was used, employing a 12 question closed-ended survey. The sample consisted of 30 social workers from health institutions and HIV-related organizations. Psychosocial support was identified as the most frequent strategy, fundamental for emotional support. The professionals believe that their intervention improves treatment adherence and strengthens support networks, underscoring the importance of social work in comprehensive HIV care.

**Keywords:** Social Work, HIV, Social Intervention, Quality of Life, Public Health.

## 1. Introducción

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) presenta una problemática compleja que va más allá de los avances terapéuticos en el ámbito biomédico. Las personas diagnosticadas con VIH no solo afrontan retos de salud, sino también dificultades sociales y emocionales que afectan su bienestar cotidiano. Estas dificultades tienden a intensificarse en contextos con acceso restringido a servicios integrales y persisten desigualdades estructurales. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2025), es crucial abordar esta situación mediante enfoques que integren aspectos clínicos junto a los relacionados con la salud.

El enfoque sobre el VIH ha evolucionado, pasando de una perspectiva exclusivamente biomédica a una que considera también factores sociales que afectan el bienestar de los individuos. Este cambio de paradigma indica que las condiciones estructurales tienen un papel crucial en el acceso a servicios de salud, lo que influye en el progreso de la enfermedad. Aunque la terapia antirretroviral ha mejorado la esperanza de vida, su efectividad está relacionada no solo con el tratamiento en sí, sino también con la adherencia al mismo y el apoyo integral que reciben los pacientes. Asimismo, el bienestar de las personas viviendo con VIH está estrechamente ligado a factores emocionales y sociales, destacando la importancia de contar con redes de apoyo, lo que subraya la necesidad de intervenciones que integren diversas dimensiones del cuidado.

El VIH no solo es una condición clínica, sino que también está profundamente influenciado por dinámicas sociales relacionadas con el estigma y la discriminación. Estas dinámicas afectan significativamente la vida de las personas diagnosticadas, facilitando procesos de exclusión social que impiden su integración en diversos espacios (Hierrezuelo et al., 2020). Además, el diagnóstico de VIH a menudo se acompaña de emociones complejas como ansiedad, temor y culpa, especialmente en entornos donde prevalecen representaciones sociales negativas sobre la enfermedad (Paredes, 2023). Estas circunstancias tienen un impacto directo en la salud mental de los individuos y limitan su acceso a redes de apoyo, lo que a su vez afecta su bienestar general.

En el caso de las personas que viven con VIH, el bienestar no puede entenderse solo desde la dimensión física, sino que incorpora elementos emocionales, sociales y contextuales que generan su experiencia cotidiana. Basado en ello se destaca que la calidad de vida relacionada con la salud se encuentra vinculada con la forma en la que las personas perciben su bienestar en diversos ámbitos de su vida (Canova, 2021). En este marco, factores como el rechazo social o la ausencia de apoyo influyen en dicha percepción, generando limitaciones en la integración social. De igual manera, la persistencia de creencias estigmatizantes en torno al VIH continúa afectando los procesos de inclusión, lo que repercute en el bienestar general de esta población (López et al., 2022).

Ante estas condiciones, la intervención del Trabajo Social se dirige a atender los factores sociales que influyen dentro del bienestar de las personas con VIH, a través de acciones como el acompañamiento psicosocial, la orientación familiar y la gestión de recursos institucionales. Fundamentado en ello, González et al. (2022) mencionan que la práctica profesional en el entorno del área de salud debe centrarse en un enfoque integral, en el cual se considera los elementos de índole social que atraviesan los pacientes. Asimismo, Martínez et al. (2024) indican que la intervención contribuye al desarrollo de estrategias de afrontamiento, favoreciendo el fortalecimiento de capacidades en las personas diagnosticadas.

A pesar de la importancia del Trabajo Social en la atención a personas con VIH, no siempre existe una identificación precisa de las estrategias de intervención que se aplican con mayor frecuencia ni de su aporte específico al bienestar de esta población. Restrepo et al. (2024) indican que la atención integral debe incorporar componentes psicosociales; sin embargo, en la práctica, estas acciones no se desarrollan de manera sistemática ni homogénea. Bajo esta perspectiva, se plantea analizar, a partir de la experiencia de los profesionales, las estrategias de intervención social utilizadas y su posible contribución al bienestar de las personas atendidas.

En el Ecuador, la atención dirigida a personas con VIH ha priorizado el tratamiento médico y el control clínico, mientras que las intervenciones sociales han tenido menor protagonismo dentro del proceso de atención. Bayas et al. (2022) señala que el país presenta una importante carga de casos en la región, lo que constituye no solo un

desafío sanitario, sino también social. Asimismo, Tobar & Poveda (2024) indican que el número de diagnósticos continúa en aumento, lo que plantea la necesidad de fortalecer enfoques de atención integral que incorporen el acompañamiento social como parte del proceso terapéutico.

En este escenario, aunque el Trabajo Social integra los equipos de salud, su intervención no siempre se encuentra organizada ni claramente definida en cuanto a las estrategias aplicadas en la atención de esta población. En la práctica profesional se desarrollan acciones como el acompañamiento psicosocial, la orientación familiar y la gestión de recursos; sin embargo, no se cuenta con suficiente claridad respecto a cuáles de estas estrategias se utilizan con mayor frecuencia ni cómo son valoradas en relación con el bienestar de las personas atendidas. Esta situación evidencia la necesidad de analizar, desde la percepción de los profesionales, el aporte del Trabajo Social en este ámbito.

A partir de la problemática identificada, el estudio busca analizar de forma específica las estrategias de intervención del Trabajo Social y su relación con el bienestar de personas con VIH, tomando en cuenta la perspectiva de los profesionales que intervienen en este ámbito. La investigación se encuentra justificada porque permite identificar cuáles son las acciones, que desde la práctica profesional son importantes para el acompañamiento social, generando de tal forma elementos que contribuyan al fortalecimiento de la intervención en el contexto de salud. Con relación al enfoque metodológico, el estudio fue realizado desde un diseño cuantitativo, mismo que está orientado a analizar las estrategias y su valoración desde la percepción de los trabajadores sociales.

El presente estudio tiene como objetivo principal el análisis de la relación entre las estrategias de intervención del Trabajo Social y la percepción que tienen los trabajadores sociales en base a la calidad de vida de las personas con VIH. Basado en ello, las estrategias de intervención están definidas como la variable independiente, en el cual se encuentran acciones como por ejemplo el acompañamiento social, orientación familiar, recursos institucionales y promoción de redes de apoyo y defensa de sus derechos, mientras que por otro lado la variable dependiente del estudio es la percepción que tienen los trabajadores sociales sobre la calidad de vida de este grupo de personas, en el que se analiza el estado emocional, también el apoyo social, condiciones socioeconómicas y la participación social.

La relación entre las variables mencionadas anteriormente contribuye a identificar de qué forma las acciones realizadas por los profesionales de Trabajo Social son valoradas con base en su influencia y también en el bienestar de las personas con VIH, teniendo en cuenta su percepción. Se destaca que más que limitarse a identificar las estrategias empleadas, el análisis se orienta a analizar cómo estas se vinculan con aspectos como la adherencia al tratamiento, el desarrollo de redes de apoyo y el estado emocional. Desde esta perspectiva, el estudio relaciona la práctica profesional

con la forma en que los propios profesionales interpretan sus efectos en la población atendida.

Con base en lo expuesto, la investigación se plantea la siguiente interrogante: ¿Cómo son percibidas las estrategias de intervención del Trabajo Social en relación con la calidad de vida de personas con VIH, y cuáles de estas estrategias son consideradas más relevantes en el contexto estudiado? Esta pregunta orienta el desarrollo del estudio hacia la identificación de las prácticas profesionales que, desde la percepción de los trabajadores sociales, se vinculan con la calidad de vida de esta población, permitiendo analizar de manera específica la relación entre la intervención social y la valoración profesional en torno a esta dimensión.

En función de esta problemática, el objetivo general consiste en analizar las estrategias de intervención del Trabajo Social y su relación con la percepción de los trabajadores sociales respecto a la calidad de vida de personas con VIH, con el propósito de identificar aquellas acciones que son consideradas relevantes dentro de la práctica profesional. Con base en el objetivo, el análisis se fundamenta en comprender el aporte que tiene el Trabajo Social dentro del entorno de la salud, contemplando la experiencia del personal profesional que tienen relación con este grupo analizado.

Este estudio permite comprender mejor cómo interviene el Trabajo Social en el contexto del VIH, destacando la importancia de fortalecer estrategias enfocadas en el acompañamiento social de esta población. A partir de los resultados obtenidos, se identifican acciones que pueden servir de guía para la práctica profesional, las cuales son valoradas por los trabajadores sociales en relación con la calidad de vida de las personas con VIH. Además, la investigación genera una reflexión sobre el papel del Trabajo Social en el ámbito de la salud y su relación con la atención integral.

## 2. Materiales y métodos

**Enfoque y tipo de investigación** El estudio se realizó con un enfoque cuantitativo, ya que se buscó recopilar y analizar información sobre las estrategias de intervención que utilizan los profesionales de Trabajo Social en la atención a personas con VIH. Según Arias (2021), este enfoque permite organizar y procesar los datos obtenidos de los participantes, facilitando la descripción de las prácticas profesionales en el ámbito de la salud. Además, se analizaron aspectos como el acompañamiento social, la orientación técnica y la gestión de recursos institucionales, los cuales forman parte del trabajo que desarrollan los profesionales en este contexto. También se destaca que el estudio tiene un diseño descriptivo, debido a que se busca identificar las estrategias de intervención que utilizan los trabajadores sociales y con ello reconocer la percepción sobre la calidad de vida de las personas con VIH.

Este tipo de diseño permite analizar el fenómeno a partir de los datos obtenidos de los participantes, sin establecer relaciones de causalidad ni realizar inferencias

estadísticas. Desde esta perspectiva, el diseño adoptado facilita la comprensión de las prácticas profesionales a partir de la experiencia de los trabajadores sociales dentro del contexto institucional (Iglesias, 2021). Diseño de la investigación El estudio tiene un diseño no experimental, ya que las variables analizadas no fueron manipuladas durante el proceso investigativo, además este tipo de diseño ayuda a observar los fenómenos en su contexto natural, tal como se presentan en la práctica profesional, sin intervenir en las condiciones en las que se desarrollan (Gómez, 2012).

En este sentido, la investigación se centró en describir las estrategias de intervención aplicadas por los trabajadores sociales en la atención a personas con VIH, así como en comprender las acciones desarrolladas por los profesionales dentro de su ejercicio laboral cotidiano. De igual manera, la investigación adoptó un diseño transversal, ya que la recolección de datos se llevó a cabo en un momento particular del proceso investigativo. Este diseño permite describir la situación estudiada en un periodo determinado, sin realizar seguimiento en el tiempo (Hernández et al., 2014). Desde este enfoque, se recopiló información sobre las estrategias de intervención empleadas por los trabajadores sociales, lo que permitió obtener una visión general de las acciones vinculadas al acompañamiento psicosocial, la orientación profesional y la gestión de recursos en la atención de esta población. Las variables de estudio se establecieron con base en el objetivo de la investigación. La variable independiente corresponde a las estrategias de intervención del trabajo social, en el cual se incluyeron aspectos como el acompañamiento psicosocial, también la orientación familiar, la gestión de recursos institucionales, la promoción de redes de apoyo y la defensa de los derechos.

Por otra parte, la variable independiente en cambio se centra en la percepción de los trabajadores sociales referente a la calidad de vida de las personas con VIH, contemplando elementos como el estado emocional, el apoyo social y también las condiciones socioeconómicas y la participación social. Población y muestra La población objeto de este estudio estuvo conformada por trabajadores sociales que operan en instituciones de salud y organizaciones dedicadas a la atención de personas con VIH, lo que les permite tener un papel clave en los procesos de intervención social. Estos profesionales llevan a cabo actividades de acompañamiento psicosocial, orientación familiar y gestión de recursos institucionales, aportando información valiosa sobre las estrategias de intervención en el ámbito de la salud y su impacto en la calidad de vida de la población atendida. El estudio incluyó una muestra de 30 trabajadores sociales seleccionados mediante un muestreo no probabilístico de tipo conveniencia, debido a la accesibilidad de los participantes y la dificultad de encontrar población especializada.

Se establecieron criterios de inclusión para garantizar que los informantes tuvieran experiencia en la atención a personas con VIH y estuvieran activos profesionalmente durante la recopilación de información. Esto permitió obtener datos relevantes para el análisis del estudio, dado su conocimiento en las estrategias de intervención y en procesos de acompañamiento social dentro del contexto sanitario. Técnicas e

instrumentos En la recopilación de los datos se empleó la técnica de la encuesta, aplicada a trabajadores sociales que participaron en el estudio. Dicha técnica contribuyó a obtener datos directamente desde la experiencia profesional de los participantes en relación con las estrategias de intervención utilizadas en la atención a personas con VIH. Mediante este procedimiento se recopiló información vinculada con el acompañamiento psicosocial, la orientación profesional, la gestión de recursos institucionales en el contexto sanitario y el fortalecimiento de redes de apoyo. La aplicación de la encuesta facilitó la clasificación de los datos, para luego realizar el análisis en función de los objetivos planteados.

Para la recolección de información se empleó un cuestionario estructurado compuesto por 12 preguntas cerradas de opción múltiple, organizado en tres secciones: datos generales de los participantes, estrategias de intervención del Trabajo Social y percepción profesional sobre la calidad de vida de personas con VIH. Los ítems fueron diseñados en función de los objetivos y variables del estudio, lo que permitió obtener información sobre las prácticas profesionales desarrolladas por los trabajadores sociales, así como su valoración en relación con la calidad de vida de esta población. El cuestionario se elaboró tomando en cuenta las variables definidas en la investigación.

En la segunda sección se buscó identificar las estrategias de intervención del Trabajo Social, incluyendo elementos como el acompañamiento psicosocial, la orientación familiar, la gestión de recursos institucionales y el fortalecimiento de redes de apoyo. Por otro lado, en la sección tercera se abarcó la percepción de los trabajadores sociales sobre el tema de calidad de vida de este grupo de personas, integrando elementos relacionados con su estado emocional, también apoyo social y el acceso a los servicios. Para asegurar la validez de contenido del cuestionario, este fue revisado mediante juicio de expertos. En este proceso participaron dos profesionales con experiencia en Trabajo Social e investigación social, quienes evaluaron la claridad, pertinencia y coherencia de los ítems en relación con las variables del estudio. Esto permitió ajustar el instrumento y asegurar que recoja adecuadamente la información necesaria, priorizando los resultados del juicio de expertos, lo que permitió garantizar la pertinencia de los ítems del instrumento en relación con las variables del estudio.

Procedimiento el proceso investigativo inició con la elaboración del cuestionario estructurado, diseñado con base en los objetivos de la presente investigación y de las variables relacionadas con las estrategias de intervención del Trabajo Social en la atención a personas con VIH. El instrumento se organizó en tres secciones: datos generales de los participantes, estrategias de intervención desarrolladas en la práctica profesional y percepción de los trabajadores sociales sobre su aporte en la calidad de vida de esta población. Posteriormente, el cuestionario fue sometido a revisión por dos expertos en Trabajo Social e investigación social, los cuales evaluaron la claridad, coherencia y también la pertenencia de los ítems establecidos. Una vez validado el instrumento, se procedió a su aplicación a los trabajadores sociales que conformaron la muestra. Previamente, los trabajadores sociales fueron notificados sobre la finalidad

de la investigación y se solicitó su colaboración de manera voluntaria. La encuesta fue aplicada de forma directa a 30 profesionales que desempeñan funciones en la atención a personas con VIH. Posteriormente, la información recolectada fue registrada y organizada en matrices, con el propósito de permitir su procesamiento y análisis mediante herramientas estadísticas acordes con el enfoque cuantitativo del estudio.

**Análisis de datos** Tras la recopilación de datos, las respuestas del cuestionario fueron organizadas en matrices y codificadas según categorías definidas en las preguntas. Esto facilitó un análisis estadístico efectivo al estructurar la información de manera ordenada y clara, alineada con los objetivos de la investigación. Se llevó a cabo un análisis descriptivo utilizando tablas de frecuencia y porcentajes, lo que permitió identificar las estrategias de intervención más comunes entre los trabajadores sociales y su percepción de la calidad de vida de personas con VIH. Se realizaron además análisis descriptivos cruzando variables para observar tendencias, lo que ayudó a comprender mejor las prácticas profesionales de los participantes sin establecer relaciones de causalidad. Esto reveló patrones en la información, enriqueciendo la interpretación de las prácticas de intervención en este contexto.

### 3. Resultados

Los resultados del estudio se muestran con base en el análisis de la información recopilada a través la aplicación del cuestionario a 30 trabajadores sociales que desarrollan su labor en instituciones vinculadas a la atención de personas con VIH. Los datos fueron organizados y procesados utilizando tablas de frecuencia y porcentajes para su interpretación. La presentación de los resultados se estructura en tres dimensiones: características sociodemográficas de los participantes, estrategias de intervención del Trabajo Social y percepción profesional sobre la calidad de vida de las personas que viven con VIH.

#### 3.1. Características sociodemográficas de los trabajadores sociales participantes

**Tabla 1**

*Características de los trabajadores sociales participantes*

Variable	Categoría	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Sexo	Masculino	8	26,7%
	Femenino	22	73,3%
	Prefiere no responder	0	0,0%
Edad	22–30 años	9	30,0%
	31–40 años	11	36,7%
	41–50 años	7	23,3%

Variable	Categoría	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Experiencia profesional	Más de 50 años	3	10,0%
	Menos de 2 años	6	20,0%
	2–5 años	10	33,3%
	6–10 años	8	26,7%
	Más de 10 años	6	20,0%
Institución	Hospital público	13	43,3%
	Centro de salud	9	30,0%
	Fundación u organización social	6	20,0%
	Otra institución	2	6,7%

*Nota:* Datos recopilados del instrumento de la encuesta (Autores, 2026).

La Tabla 1 abarca las características del ámbito sociodemográfico de los trabajadores sociales participantes en el estudio. En relación con el sexo, se observa una mayor participación femenina, con 22 profesionales que representan el 73,3 % de la muestra, mientras que 8 corresponden al sexo masculino (26,7 %), lo que define la predominancia de mujeres en el ejercicio del Trabajo Social dentro del ámbito de la salud. Respecto a la edad, el grupo de 31 a 40 años registra la mayor proporción con 11 participantes (36,7 %), seguido por el rango de 22 a 30 años con 9 profesionales (30 %), lo que establece la presencia de profesionales en etapas activas de desarrollo laboral. En cuanto a la experiencia profesional, 10 trabajadores sociales poseen entre 2 y 5 años de trayectoria (33,3 %). Además, la mayoría desempeña sus funciones en hospitales públicos (43,3 %), lo que indica una mayor concentración de la intervención social en el sistema hospitalario.

### 3.2. Estrategias de intervención del Trabajo Social en la atención a personas con VIH

**Tabla 2**

*Frecuencia de intervención del trabajador social en la atención a personas con VIH*

Categoría	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Siempre	14	46,7%
Frecuentemente	10	33,3%
Ocasionalmente	6	20,0%
Nunca	0	0,0%

*Nota:* Datos recopilados del instrumento de la encuesta (Autores, 2026).

La Tabla 2 muestra la frecuencia con la que los trabajadores sociales intervienen en la atención a personas con VIH dentro de su práctica profesional. Los resultados reflejan que 14 profesionales (46,7 %) señalan que siempre participan en procesos de intervención con esta población, mientras que 10 participantes (33,3 %) indican que lo hacen frecuentemente. Los datos recopilados permiten identificar que la mayoría

de los trabajadores sociales mantienen una participación constante en la atención social vinculada al VIH. Por otra parte, 6 profesionales (20 %) manifiestan que su intervención ocurre de manera ocasional, lo que podría estar asociado a funciones institucionales específicas o a la distribución de responsabilidades dentro de los equipos de salud donde desarrollan su labor profesional.

**Tabla 3**

*Estrategias de intervención utilizadas con mayor frecuencia por los trabajadores sociales en la atención a personas con VIH*

Estrategia de intervención	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Acompañamiento psicosocial	12	40,0%
Orientación familiar	7	23,3%
Gestión de recursos institucionales	6	20,0%
Educación para la salud	5	16,7%

*Nota:* Datos recopilados del instrumento de la encuesta (Autores, 2026).

La Tabla 3 presenta las estrategias de intervención que los trabajadores sociales utilizan con mayor frecuencia en la atención a personas con VIH. Los resultados muestran que el acompañamiento psicosocial constituye la estrategia predominante, señalada por 12 profesionales, lo que representa el 40 % de la muestra. Este resultado destaca la importancia del apoyo emocional y del acompañamiento durante el proceso de adaptación al diagnóstico y al tratamiento. En segundo lugar, 7 participantes (23,3 %) indican que la orientación familiar es una acción relevante dentro de su intervención; asimismo, la gestión de recursos institucionales es mencionada por 6 profesionales (20 %), mientras que 5 trabajadores sociales (16,7 %) incluyen la educación para la salud como parte de sus acciones profesionales.

**Tabla 4**

*Fortalecimiento de redes de apoyo y percepción sobre la influencia del Trabajo Social en la adherencia al tratamiento*

Variable	Categoría	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Fortalecimiento de redes de apoyo	Siempre	13	43,3%
	Frecuentemente	9	30,0%
	Ocasionalmente	8	26,7%
	Nunca	0	0,0%
Influencia del Trabajo Social en la adherencia al tratamiento	Totalmente de acuerdo	16	53,3%
	De acuerdo	12	40,0%
	En desacuerdo	2	6,7%
	Totalmente en desacuerdo	0	0,0%

*Nota:* Datos recopilados del instrumento de la encuesta (Autores, 2026).

La Tabla 4 analiza la percepción de los trabajadores sociales sobre el fortalecimiento de redes de apoyo y su impacto en la adherencia al tratamiento de personas con VIH.

Se observa que el 43,3 % de los profesionales siempre realizan acciones para fortalecer estas redes y el 30 % lo hace con frecuencia, indicando una práctica activa en la promoción del apoyo social. Asimismo, el 53,3 % de los trabajadores sociales considera que la intervención profesional está totalmente ligada a la adherencia al tratamiento, mientras que el 40 % está de acuerdo en esta afirmación.

Esta percepción sugiere que el acompañamiento profesional es visto como crucial para la continuidad terapéutica, especialmente en cuanto al apoyo emocional y social. Santa-Cruz et al. (2025) destacan que el apoyo social se relaciona con una reducción del estigma, lo que podría mejorar el bienestar emocional en personas con VIH. Así, el fortalecimiento de redes de apoyo se vuelve fundamental en contextos de desigualdad y exclusión. En resumen, los trabajadores sociales consideran que su intervención profesional impacta positivamente en la adherencia al tratamiento a través de estrategias que fomentan redes de apoyo y acompañamiento, aunque no se postulan relaciones causales directas, sino una valoración cualitativa del proceso de atención.

### 3.3. Percepción de los trabajadores sociales sobre el aporte del Trabajo Social en la calidad de vida de las personas con VIH

**Tabla 5**

*Percepción de los trabajadores sociales sobre el aporte del Trabajo Social en la calidad de vida de las personas con VIH*

Categoría	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Totalmente de acuerdo	17	56,7%
De acuerdo	11	36,7%
En desacuerdo	2	6,6%
Totalmente en desacuerdo	0	0,0%

*Nota:* Datos recopilados del instrumento de la encuesta (Autores, 2026).

La Tabla 5 muestra la percepción de los trabajadores sociales sobre la intervención profesional en la calidad de vida de las personas con VIH. Un 56,7 % de los participantes está totalmente de acuerdo en que el Trabajo Social contribuye al bienestar de esta población, mientras que un 36,7 % está de acuerdo. La mayoría reconoce la importancia del Trabajo Social en el acompañamiento, acceso a recursos y fortalecimiento del apoyo social, con solo un 6,6 % en desacuerdo.

**Tabla 6**

*Beneficio principal del acompañamiento social en personas con VIH según la percepción de los trabajadores sociales*

Beneficio identificado	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Apoyo emocional	11	36,7%
Acceso a servicios sociales	7	23,3%
Fortalecimiento de redes de apoyo	6	20,0%
Mejor adherencia al tratamiento	6	20,0%

*Nota:* Datos recopilados del instrumento de la encuesta (Autores, 2026).

La Tabla 6 detalla la percepción de los trabajadores sociales sobre los beneficios del acompañamiento social en personas con VIH. Según los resultados, el 36,7 % de los participantes considera que el apoyo emocional es el beneficio más importante, subrayando la relevancia de la contención emocional durante el proceso de afrontamiento. Asimismo, el 23,3 % señala que el acceso a servicios sociales facilita la vinculación con recursos institucionales, y el 20 % identifica el fortalecimiento de redes de apoyo y la adherencia al tratamiento como beneficios significativos del acompañamiento social.

**Tabla 7**

*Aspecto considerado más importante para mejorar la calidad de vida de las personas con VIH según los trabajadores sociales*

Aspecto identificado	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Apoyo familiar	9	30,0%
Acceso a servicios de salud	8	26,7%
Intervención del Trabajo Social	7	23,3%
Programas de apoyo institucional	6	20,0%

*Nota:* Datos recopilados del instrumento de la encuesta (Autores, 2026).

La Tabla 7 revela que los trabajadores sociales consideran que el apoyo familiar es el aspecto más relevante para la calidad de vida de las personas con VIH, con un 30 % de los participantes destacándolo. El acceso a servicios de salud es visto como crucial por un 26,7 % y la intervención del Trabajo Social es mencionada por un 23,3 %. Además, un 20 % subraya la importancia de los programas de apoyo institucional.

**Tabla 8**

*Necesidad de fortalecer las estrategias de intervención del Trabajo Social en la atención a personas que viven con VIH*

Categoría	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Sí	27	90,0%
No	3	10,0%

*Nota:* Datos recopilados del instrumento de la encuesta (Autores, 2026).

La Tabla 8 revela que el 90 % de los trabajadores sociales considera esencial mejorar las estrategias de intervención para personas con VIH. Este consenso destaca la necesidad de enfocarse en el acompañamiento psicosocial, la gestión de recursos y el fortalecimiento de redes de apoyo. Sin embargo, un 10 % de los participantes opina que no es necesario reforzar estas estrategias, sugiriendo influencias de percepciones institucionales o experiencias individuales en sus entornos laborales.

#### 4. Discusión

La intervención del Trabajo Social en el contexto del VIH se fundamenta en la necesidad de atención continua e integral a este grupo poblacional. Según la información presentada, el 46,7 % de los profesionales en esta área indica que intervienen de manera constante, lo que refleja un compromiso no solo ocasional, sino sistemático en el ámbito de la salud. A esto se suma la observación de que el Trabajo Social aborda aspectos sociales y emocionales que son críticos para las personas con VIH, quienes enfrentan determinantes sociales adversos, como la desigualdad y la exclusión.

Una de las estrategias más destacadas es el acompañamiento psicosocial, que representa el 40 % de las intervenciones realizadas por los trabajadores sociales. Este enfoque se centra en brindar soporte emocional y ayudar a las personas a adaptarse a sus diagnósticos. La literatura señala la importancia de este tipo de acompañamiento, coincidiendo con Restrepo et al. (2024), quienes enfatizan que muchos pacientes requieren esta forma específica de apoyo, reflejando una congruencia entre los servicios ofrecidos y las necesidades de los pacientes.

El apoyo emocional ha sido identificado como uno de los mayores beneficios del acompañamiento social, alcanzando un 36,7 % en las respuestas. Esta información sugiere que la asistencia psicosocial está fuertemente relacionada con las necesidades emocionales de la población atendida. Por ende, se destaca el papel crucial que juega el Trabajo Social en la mejora de la calidad de vida de personas con VIH (Moreira-Flores et al., 2025).

La intervención social también se ha asociado con el fortalecimiento de redes de apoyo, lo que a su vez se relaciona con una mejor adherencia al tratamiento. El acompañamiento profesional es considerado esencial para asegurar la continuidad en las terapias y el bienestar emocional de los pacientes. Santa-Cruz et al. (2025) subrayan que un adecuado soporte social puede llevar a menores niveles de estigmatización, promoviendo así un ambiente más favorable para quienes viven con VIH (Mina-Villalta et al., 2024).

Los trabajadores sociales tienden a valorar positivamente su contribución al bienestar de los individuos con VIH, lo que se refleja en sus reportes de acuerdo con la calidad de los servicios. No obstante, Martínez-Santander et al. (2025) indican que un segmento de esta población percibe su calidad de vida como baja o regular, lo que

pone de manifiesto los retos persistentes que enfrentan. Esta percepción sugiere que, aunque la intervención social es valorada, las condiciones desfavorables como la desigualdad y el estigma continúan afectando gravemente a los individuos.

En conjunto, los hallazgos indican que la intervención del Trabajo Social es fundamental y se articula con las dimensiones sociales y emocionales de las personas con VIH, promoviendo su bienestar y calidad de vida. La atención a estas dimensiones se convierte en un aspecto esencial para comprender y mejorar la experiencia de quienes viven con esta condición.

La evaluación se basa en los resultados de la Tabla 4, resaltando que los trabajadores sociales consideran que su intervención contribuye a la adherencia al tratamiento. La percepción de calidad de vida se vincula con diversos aspectos del proceso de atención, como el acompañamiento social y el acceso a recursos, lo que permite interpretar la intervención desde el enfoque profesional.

El apoyo emocional es identificado como el principal beneficio del acompañamiento social (36,7 %), superando al acceso a servicios (23,3 %). Esto subraya la relevancia de las necesidades emocionales en la intervención social en el contexto del VIH, donde una alta proporción de personas diagnosticadas enfrenta ansiedad, miedo y culpa. Estos elementos destacan la necesidad de un acompañamiento psicosocial efectivo, especialmente frente al estigma y la exclusión social.

La Tabla 3 muestra que el acompañamiento psicosocial es la estrategia más reportada (40 %), indicando una alineación entre las prácticas implementadas y los beneficios reconocidos por los profesionales. Así, las intervenciones del Trabajo Social están orientadas hacia dimensiones emocionales y sociales, reflejando las necesidades de la población atendida.

La priorización del apoyo familiar (30 %) sobre el acceso a servicios de salud (26,7 %) resalta la influencia del entorno social inmediato en la calidad de vida de las personas con VIH. Esto indica que las redes familiares son cruciales en el afrontamiento del diagnóstico, ya que muchas personas experimentan cambios significativos en su vida sociocultural tras recibir el diagnóstico, reforzando así la necesidad de apoyo social.

El 90 % de los trabajadores sociales considera necesario mejorar las estrategias de intervención, sugiriendo que aún persisten dificultades en este ámbito. A pesar de que se reconoce la importancia de la intervención, se requiere una mayor organización y cobertura. Restrepo et al. (2024) indican que muchas personas con VIH necesitan un acompañamiento psicosocial adicional, vinculado a las limitaciones en la atención y factores como la desigualdad en el acceso a servicios.

Estos resultados coinciden con los hallazgos previos del estudio, donde se resalta la importancia del acompañamiento psicosocial y el fortalecimiento de redes de apoyo. Asimismo, la opinión de los trabajadores sociales permite identificar posibles aspectos que necesitan mejora, de acuerdo con las necesidades de la población atendida. De

esta manera, los resultados se analizan desde la percepción de los profesionales, sin establecer relaciones de causa directa.

## 5. Conclusiones

Los trabajadores sociales destacan la importancia de las estrategias de intervención en la calidad de vida de las personas con VIH. Estas estrategias, en especial el acompañamiento psicosocial, son relevantes y se emplean con frecuencia en la atención diaria. Este apoyo emocional y social es crucial para enfrentar las dificultades asociadas al diagnóstico y facilitar la adaptación a la realidad de los afectados.

Los participantes del estudio consideran que sus intervenciones impactan positivamente la adherencia al tratamiento a través del fortalecimiento de redes de apoyo y del acompañamiento continuo. Las estrategias mencionadas forman parte integral de su labor en el sector salud, aunque es importante resaltar que estos hallazgos son percepciones de los profesionales y no establecen relaciones causales directas.

Se identificaron factores que afectan la calidad de vida, incluyendo el apoyo familiar, el acceso a servicios de salud y el acompañamiento institucional. Estos elementos operan en contextos marcados por desigualdades sociales, estigmas y exclusión, complicando la experiencia de las personas con VIH.

La mayoría de los trabajadores sociales opina que es necesario fortalecer las estrategias de intervención, sugiriendo que todavía hay áreas de mejora en su práctica. Este estudio proporciona información valiosa que puede facilitar una comprensión más profunda del papel del Trabajo Social en la atención a personas con VIH y puede guiar futuras investigaciones para mejorar el acompañamiento social.

## CONFLICTO DE INTERESES

**“Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses”.**

## Referencias Bibliográficas

- Arias Gonzales, J. L., & Covinos Gallardo, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. Enfoques Consulting EIRL. [https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2260/1/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o\\_y\\_metodologia\\_de\\_la\\_investigacion.pdf](https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2260/1/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o_y_metodologia_de_la_investigacion.pdf)
- Bayas Huilcapi, G. V., Bayas Huilcapi, M. B., & García Silvera, F. A. (2022). Caracterización epidemiológica y clínica en pacientes adultos con VIH en Los Ríos, Ecuador. *Magazine de las Ciencias: Revista de Investigación e Innovación*, 7(4), 96–108. <https://doi.org/10.33262/rmc.v7i3.2810>

- Canova Barrios, C. J. (2021). Calidad de vida relacionada con la salud en sujetos con VIH. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 23. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie23.cvrs>
- Gómez Bastar, S. (2012). *Metodología de la investigación*. Red Tercer Milenio. <https://dspace.itsjapon.edu.ec/jspui/handle/123456789/735>
- González Cuichán, M., Carranco Madrid, S. del P., & Piedra Rosales, J. A. (2022). Experiencia de trabajo social en atención a pacientes con VIH-SIDA que requieren tratamiento específico en una unidad médica pública, Ecuador. *South Florida Journal of Development*, 3(1), 1095–1116. <https://doi.org/10.46932/sfjdv3n1-084>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. del P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). McGraw-Hill Education.
- Hierrezuelo Rojas, N., Fernández Gonzáles, P., & Portuondo Duany, Z. (2020). Estigma y VIH/sida en trabajadores de la salud. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 57, e1013. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032020000100015](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032020000100015)
- Iglesias, M. E. (2021). *Metodología de la investigación científica: Diseño y elaboración de protocolos y proyectos*. Noveduc.
- López Molina, L. A., Evangelista García, A. A., & Eroza Solana, E. (2022). Cambios y continuidades de los significados del VIH entre la diversidad sexual chontal en Oaxaca. *Revista Pueblos y Fronteras Digital*, 17, e603. <https://doi.org/10.22201/cimsur.18704115e.2022.v17.603>
- Martínez Sesmero, J. M., Margusino Framiñán, L., Gimeno Gracia, M., Áreas del Águila, V., Navarro Aznares, H., Huertas Fernández, M. J., Molina Cuadrado, E., Díaz Ruiz, P., Martín Conde, M. T., Alonso Grandes, E., Lázaro López, A., & Morillo Verdugo, R. (2024). Comparación de la calidad de vida en personas que viven con infección por VIH en seguimiento mediante atención farmacéutica según metodología capacidad-motivación-oportunidad vs. seguimiento convencional. *Revista Española de Quimioterapia*, 37(2), 149–157. <https://doi.org/10.37201/req/105.2023>
- Martínez-Santander, C., Guzmán Salinas, H. M., Heredia-Paguay, G. D., & Ortega-Zárate, A. (2025). VIH: Avances, retos y tratamientos innovadores, impacto en grupos vulnerables. *Revista Estudiantil CEUS*, 6(1), 53–71. <https://doi.org/10.26871/ceus.v6i1.210>
- Mina-Villalta, G. Y., & Matute-Plaza, G. N. (2024). Influencia de la educación en salud sobre la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH. *Revista Científica Ciencia Y Método*, 2(1), 14-26. <https://doi.org/10.55813/gaea/rcym/v2/n1/28>
- Moreira-Flores, M. M., Matute-Plaza, G. N., Pallaroso-Granizo, R. Y., & Montes-Vélez, R. S. (2025). Evaluación de la incidencia de transmisión vertical del VIH en mujeres embarazadas. Un enfoque salutogénico. *Journal of Economic and Social Science Research*, 5(1), 81–92. <https://doi.org/10.55813/gaea/jessr/v5/n1/162>

- Organización Mundial de la Salud. (2025, 15 de julio). *VIH y sida*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
- Paredes Mamani, A. E. (2023). VIH/SIDA: Lucha contra el estigma y la discriminación que experimentan los pacientes en un hospital de Tacna, 2022. *Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería*, 3(3), 76–86. <https://doi.org/10.33326/27905543.2023.3.1853>
- Restrepo-Pineda, J. E., Aguirre-Ocampo, D. A., & Hurtado-Roldán, A. A. (2024). Intervención psicosocial en contextos de emergencia durante los años 2020-2021 para personas que viven con VIH/SIDA en Colombia. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, (73), 274–307. <https://doi.org/10.35575/rvucn.n73a10>
- Santa-Cruz-Espinoza, H., Domínguez-Vergara, J., Guzmán-Rodríguez, N. M., Molina-Alvarado, J., Castañeda-Paredes, J., & 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), Article 935. <https://doi.org/10.3390/ijerph22060935>
- Tobar, J., & Poveda, F. (2024). HIV epidemiological surveillance in Ecuador, a review bibliography. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 4(707). <https://doi.org/10.56294/saludcyt2024707>