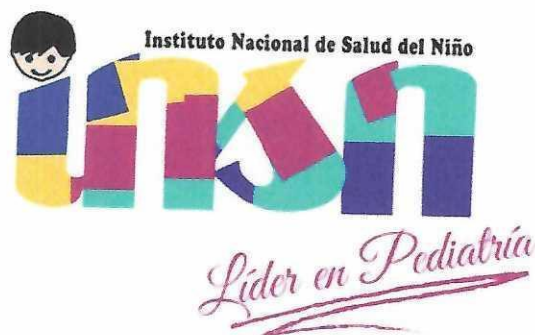




Título: "Desarrollo y prueba piloto de un asistente virtual optimizado o "chatbot" para adolescentes peruanos que viven con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), para facilitar la detección, la educación, la autoayuda y la vinculación con la atención en salud mental, en Lima Metropolitana durante el 2023-2024 "

Autores:

Jerome T. Galea (ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8732-6959>)¹
 Carmen Contreras (ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6184-3819>)²
 Lenka Angelita Kolevic-Roca (ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0433-3622>)³
 Diego Vasquez (<https://orcid.org/0009-0007-0668-2750>)²

Filiación:

- ¹ University of South Florida. Florida, Estados Unidos
- ² Socios En salud Sucursal Perú. Lima, Perú
- ³ Instituto Nacional de Salud del Niño. Lima, Perú

Financiamiento:

Fondo concursable:
 Collaborative Initiative for Paediatric HIV Education and Research (CIPHER) –
 Paediatric Research Grants Programme

Conflictos de interés:

Ninguno

Correspondencia:

Jerome Timothy Galea
 Correo: jeromegalea@usf.edu
 13301 Bruce B Downs Blvd., MHC 1400 Tampa, FL
 +1 (617) 412-9722

Lima – Perú

2024

RESUMEN

Comparado con otros grupos, los adolescentes viviendo con VIH experimentan las tasas más altas de depresión que afecta la adherencia a su tratamiento y que se ve agravada por las barreras sociales e institucionales para el acceso a los servicios de salud.

Objetivo: Evaluar la aceptabilidad y factibilidad de una herramienta virtual o "chatbot", dirigido a adolescentes viviendo con VIH para brindar educación, fortalecer la autoayuda y la vinculación a servicios de salud.

Métodos: Estudio mixto de diseño secuencial cuantitativo y cualitativo. Desarrollado en 3 etapas. Durante la primera y segunda etapa se recopiló información y se desarrolló el chatbot EVA con participación de adolescentes viviendo con VIH, cuidadores y personal de salud afín. En la tercera etapa participaron 50 adolescentes viviendo con VIH entre 12 a 19 años en sesiones de 90 minutos donde se recopilaron datos sociodemográficos, conocimientos sobre la depresión, indicadores de salud mental y opiniones acerca la búsqueda y atención psicológica. Utilizaron el chatbot EVA durante 20 minutos y al término, contestaron 3 encuestas para obtener medidas de aceptabilidad, factibilidad e idoneidad del chatbot y satisfacción con el chatbot.

Resultados: Los participantes fueron en su mayoría hombres (31/50, 62%), heterosexuales (32/50, 64%) con edades entre los 15 a 19 años (40/50, 80%). Las medidas de aceptabilidad, idoneidad y factibilidad fueron altas para los adolescentes, reportando preferencias por la sencillez de su uso y la utilidad de la información brindada.

Conclusiones: Este estudio piloto, evidencia la aceptabilidad y factibilidad del uso de un chatbot para la entrega de información y servicios de salud mental a adolescentes viviendo con VIH. Aunque no proporciona medidas de efectividad, los resultados sugieren que es justificado el continuar estos estudios con una población adolescente más amplia. Futuros estudios pueden incluir la ampliación de sus características para abarcar otras poblaciones adolescentes y jóvenes.

Palabras clave: adolescentes, salud mental, telemedicina

ABSTRACT

Compared to other groups, adolescents living with HIV experience the highest rates of depression, which affects adherence to treatment and is aggravated by social and institutional barriers to accessing health services.

Objective: To evaluate the acceptability and feasibility of a virtual tool or "chatbot" aimed at adolescents living with HIV to provide education, strengthen self-help and linkage to health services.

Methods: Mixed quantitative and qualitative sequential design study. Developed in 3 stages. During the first and second stages, information was collected and the EVA chatbot was developed with the participation of adolescents living with HIV, caregivers and related health personnel. In the third stage, 50 adolescents living with HIV between 12 and 19 years old participated in 90-minute sessions where sociodemographic data, knowledge about depression, mental health indicators and opinions about seeking and

receiving psychological care were collected. They used the EVA chatbot for 20 minutes and at the end, they answered 3 surveys to obtain measures of chatbot acceptability, feasibility and appropriateness, and satisfaction with the chatbot.

Results: Participants were mostly male (31/50, 62%), heterosexual (32/50, 64%) and aged 15-19 years (40/50, 80%). Acceptability, suitability and feasibility measures were high for adolescents, reporting preferences for simplicity of use and usefulness of the information provided.

Conclusions: This pilot study, evidences the acceptability and feasibility of using a chatbot for the delivery of mental health information and services to adolescents living with HIV. Although it does not provide measures of effectiveness, the results suggest that further study with a broader adolescent population is warranted. Future studies may include expanding its features to encompass other adolescent and young adult populations.

Keywords: adolescents, mental health, telemedicine.

I. INTRODUCCIÓN

El SIDA es la segunda causa de muerte entre los adolescentes a nivel mundial y, en comparación con los niños y los adultos, los adolescentes (de 10 a 19 años) tienen menos probabilidades de lograr la supresión viral debido a la menor adherencia a los medicamentos antirretrovirales (TAR), lo que conduce al fracaso del tratamiento (1-3). Muchos factores contribuyen a la reducción de la adherencia al tratamiento antirretroviral; sin embargo, los problemas de salud mental, especialmente la depresión, entre los adolescentes que viven con el VIH (AVV) son un factor significativo que afecta de manera desproporcionada y negativa la aceptación y la adherencia al tratamiento antirretroviral entre esta población en comparación con otros grupos de edad (4-6). Las personas con depresión pueden enfrentarse a una serie de problemas cada vez más graves, como una peor calidad de vida, una progresión más rápida del VIH (7,8), una transición subóptima a programas de atención del VIH en adultos y una muerte prematura (9-11). Existen intervenciones antirretrovirales basadas en la evidencia para el AVV; sin embargo, la mayoría de los jóvenes viven en países de ingresos bajos y medianos donde los servicios de salud mental están limitados, lo que lleva a una "brecha de tratamiento" en la salud mental y a la pérdida de oportunidades para mejorar los resultados del tratamiento de VIH en esta población.

En Perú, si bien diferentes estudios han reportado una prevalencia variable en la depresión de las Personas Viviendo con VIH (PVV) (22%-68%) (12-14) existe una relación entre la adherencia al tratamiento y esta afectación en salud mental, además de otras variables determinantes que resultan fundamentales su comprensión como el nivel socioeconómico, el soporte social, el estigma social, etc. (12). Es comprensible por ello que cada vez más investigaciones demuestran el beneficio de tratar la depresión comórbida y el VIH (15,16), especialmente entre los adolescentes (17). Y, cada vez más