RESUMO - IV. PESQUISA CIENTÍFICA RELACIONADA À AVALIAÇÃO DAS PRÁTICAS E GESTÃO DO CUIDADO EM ENFERMAGEM

# MODELO IMB Y ADHERENCIA A PREP/PEP PARA PREVENCIÓN DEL VIH: PROTOCOLO DE REVISIÓN SISTEMÁTICA.

*Kathia Alexandra Yáñez Flores (f.kathiaalexandrayae@uandresbello.edu)*

*Valeria Stuardo Ávila (valeria.stuardo@unab.cl)*

*Ricardo Arcêncio (ricardo@eerp.usp.br)*

*Naldy Febré Vergara (naldy.febre@unab.cl)*

*Alejandra Araya Gutiérrez (alejandra.araya.g@unab.cl)*

*Denisse Andrea Cartagena-Ramos (denisse.cartagena@unab.cl)*

Introdução: A prevenção combinada do HIV integra intervenções biomédicas, comportamentais e estruturais para reduzir as novas infecções. Nesse contexto, a profilaxia pré-exposição (PrEP) e a profilaxia pós-exposição (PEP) demonstraram alta eficácia; no entanto, seu impacto depende da adesão. O Modelo IMB tem sido utilizado para explicar comportamentos de saúde, embora sua aplicação a intervenções biomédicas para a prevenção do HIV exija maior sistematização. Objetivo: Sintetizar as evidências científicas sobre a aplicação do Modelo IMB à adesão à PrEP/PEP em populações vulneráveis. Método:

Protocolo de revisão sistemática baseado na estratégia PICO. Serão incluídos estudos primários qualitativos, quantitativos e de métodos mistos que avaliem a adesão à PrEP/PEP sob o modelo. A busca será realizada no PubMed, Web of Science e Epistemonikos, utilizando descritores MeSH, palavras-chave e operadores booleanos. A seleção e extração de dados considerarão características metodológicas, população, mensuração da adesão e aplicação dos componentes do modelo. A qualidade metodológica será avaliada utilizando a Ferramenta de Avaliação de Métodos Mistos (MMAT). A síntese qualitativa será realizada por meio de análise temática dedutiva e, quando possível, metanálise com modelos de efeitos aleatórios. Resultados: O estudo visa identificar a aplicação dos componentes do modelo à adesão à PrEP/PEP, caracterizando as estratégias de mensuração, os contextos de aplicação e as diferenças entre populações vulneráveis. Em casos de homogeneidade metodológica, serão estimadas medidas de efeito, como odds ratios e risco relativo (intervalos de confiança de 95%). Conclusão: Esta revisão sistematizará as evidências sobre a aplicação do modelo à adesão a intervenções biomédicas para a prevenção do HIV. Os achados poderão contribuir para o desenvolvimento de intervenções preventivas culturalmente apropriadas, fortalecer a prática clínica e apoiar a formulação de políticas públicas voltadas para a melhoria da adesão, a redução de novas infecções e o enfrentamento das desigualdades no acesso a estratégias preventivas.

Resumen

Introducción: La prevención combinada del VIH integra intervenciones biomédicas, conductuales y estructurales orientadas a reducir nuevas infecciones. En este contexto, la Profilaxis Preexposición (PrEP) y Postexposición (PEP) han demostrado alta efectividad; sin embargo, su impacto depende de la adherencia. El Modelo IMB ha sido ampliamente utilizado para explicar conductas en salud, aunque su aplicación en intervenciones biomédicas para la prevención del VIH requiere mayor sistematización. Objetivo: Sintetizar la evidencia científica sobre la aplicación del Modelo IMB en la adherencia a PrEP y PEP en poblaciones vulnerables. Método: Protocolo de

revisión sistemática basado en la estrategia PICO. Se incluirán estudios primarios cualitativos, cuantitativos y mixtos que evalúen la adherencia a PrEP y/o PEP bajo el modelo. La búsqueda se realizará en PubMed, Web of Science y Epistemonikos, utilizando descriptores MeSH, palabras clave y operadores booleanos. La selección y extracción de datos considerará características metodológicas, población, medición de adherencia y aplicación de los componentes del modelo. La calidad metodológica será evaluada mediante la herramienta Mixed Methods Appraisal Tool (MMAT). Se realizará síntesis cualitativa mediante análisis temático deductivo y, cuando sea posible, meta análisis con modelos de efectos aleatorios. Resultados: Se espera identificar la aplicación de los componentes del modelo en la adherencia a PrEP y/o PEP, así como caracterizar estrategias de medición, contextos de aplicación y diferencias entre poblaciones vulnerables. En caso de homogeneidad metodológica, se estimarán medidas de efecto como odds ratio y riesgo relativo (intervalos de confianza 95%). Conclusión: Esta revisión permitirá sistematizar la evidencia sobre la aplicación del modelo en la adherencia a intervenciones biomédicas para la prevención del VIH. Los hallazgos podrían contribuir al diseño de intervenciones preventivas culturalmente pertinentes, fortalecer la práctica clínica y apoyar la formulación de políticas públicas orientadas a mejorar la adherencia, reducir nuevas infecciones e inequidades en el acceso a estrategias preventivas.

## Abstract

Introduction: Combined HIV prevention integrates biomedical, behavioral, and structural interventions aimed at reducing new infections. In this context, pre-exposure prophylaxis (PrEP) and post-exposure prophylaxis (PEP) have demonstrated high effectiveness; however, their impact depends on adherence. The IMB Model has been widely used to explain health behaviors, although its application to biomedical interventions for HIV prevention requires further systematization. Objective: To synthesize the scientific evidence on the application of the IMB Model to PrEP and PEP adherence in vulnerable populations. Method: Systematic review protocol based on the PICO strategy.

Qualitative, quantitative, and mixed-methods primary studies that evaluate PrEP and/or PEP adherence under the model will be included. The search will be conducted in PubMed, Web of Science, and Epistemonikos, using MeSH descriptors, keywords, and Boolean operators. Data selection and extraction will consider methodological characteristics, population, adherence measurement, and application of the model's components. Methodological quality will be assessed using the Mixed Methods Appraisal Tool (MMAT). Qualitative synthesis will be performed using deductive thematic analysis and, where possible, meta-analysis with random-effects models. Results: The study aims to identify the application of the model's components to adherence to PrEP and/or PEP, as well as characterize measurement strategies, application contexts, and differences among vulnerable populations. In cases of methodological homogeneity, effect measures such as odds ratios and relative risk (95% confidence intervals) will be estimated. Conclusion: This review will systematize the evidence on the application of the model to adherence to biomedical interventions for HIV prevention. The findings could contribute to the design of culturally appropriate preventive interventions, strengthen clinical practice, and support the formulation of public policies aimed at improving adherence, reducing new infections, and addressing inequities in access to preventive strategies.

Palavras-chave: poblaciones vulnerables; vih; prevención primaria; profilaxis postexposición; profilaxis preexposición; modelo de información; motivación y habilidades conductuales (imb); adherencia a la medicación; cumplimiento del paciente; adherencia y cumplimiento del tratamiento; evaluación de la adherencia a la medicación.