

- El temor al rechazo social hace que muchas personas no se hagan las pruebas de detección de anticuerpos poniendo sus vidas y las de otros en una situación de riesgo.

ESTIGMA

ESTIGMA

ESTIGMA

ESTIGMA

ESTIGMA

ESTIGMA

INDIVIDUO
VULNERABLE (T4)

ESTIGMA

ESTIGMA

ESTIGMA

ESTIGMA

ESTIGMA

TRANSCRIPCIÓN DEL MENSAJE ESTIGMATIZADOR

●ARN

- Eres inferior
- Tienes la culpa de lo que te pasa
- Me da miedo incluso hablar contigo
- No vales nada

ADN

Últimamente no te llamo porque
estoy fatal de tiempo

No te dejo a los niños porque he
encontrado una guardería
fenomenal

Lo dejamos porque no acabas de
gustarme demasiado

Verás, es que tengo un proyecto
de vida incompatible con el tuyo

COMUNICACIÓN
NO VERBAL

EL ESTIGMA ENTRA DENTRO DEL NÚCLEO: AUTOESTIGMA

MENSAJE 1

PERSONALIDAD:
VULNERABILIDADES,
MIEDOS

MENSAJE 2

MENSAJE 3

MENSAJE 4

MUPLICACIÓN DE
PENSAMIENTOS NEGATIVOS ACERCA
DE UNO MISMO, LA ENFERMEDAD Y
LA VIDA

BAJA AUTOESTIMA

MIEDO

DEPRESIÓN

ANSIEDAD

DESESPERANZA

AUTOAISLAMIENTO

SOLEDAD

OCULTACIÓN

LIMITACIÓN
POSIBILIDADES
VITALES

LA LIPODISTROFIA

- Alteración en la distribución de las grasas corporales que lleva a la **atrofia** en distintas áreas incluyendo entre los cambios morfológicos que produce, la pérdida de grasa en la cara (pómulos caídos), en las nalgas y en las extremidades; o a la **hipertrofia** incluyendo aumento de la grasa localizada en los pechos, el abdomen y en la nuca
- Consecuencia del tratamiento antirretroviral (Carr et al, 1998).
- Repercusión no sólo en la calidad de vida sino también en la emergencia de síntomas depresivos o de la ansiedad (Blanch et al, 2002, 2004), el aislamiento social e incluso a un cambio en las creencias acerca de los fármacos y un descenso de la adherencia al tratamiento médico (Schambelan et al, 2002).

PROBLEMAS QUE OBLIGAN A TOMAR DECISIONES VITALES

EL DILEMA DE TENER HIJOS O NO: Prevención de la transmisión vertical (I)

- Vías: intraútero (prenatal), **durante el parto (perinatal)** o por lactancia materna
- Entre el 25 y el 15% de los embarazos a término en que la mujer es seropositiva y no se trata, se produce la infección del bebé.
- Influye la gravedad en la madre, la rotura de bolsa durante más de 4 horas, la existencia de ITS en el momento del parto y el que éste sea traumático.

Prevención de la transmisión vertical (II)

- Información a toda mujer con intención de procrear.
- Planificación familiar que evite la gestación en una mujer infectada.
- Interrupción voluntaria del embarazo.
- Tratamiento de ITS y evitación de parto traumático.
- Lactancia artificial del recién nacido.
- Tratamiento con AZT de madre y bebé.

EL PROBLEMA DE LA ADHESIÓN AL TRATAMIENTO

LOS EFECTOS SECUNDARIOS DEL TRATAM. MÉDICO

- Anemia
- Náuseas
- Anorexia
- Vómitos
- Cefaleas
- Fiebre
- Pancreatitis
- Hiperglucemia
- Alter.metab.
- Diarrea
- Dolor abdominal
- Neuropatías
- Insomnio
- Úlceras orales
- Parestesias
- Dolores periféricos
- Problemas renales
- Lipodistrofias

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE LA ADHERENCIA?

- Consecuencias para el paciente:
 - Empeoramiento de su estado
 - Aparición rápida de resistencias
 - Reducción de posibilidades terap. futuras
 - Aumento de la carga viral
 - Disminución de linfocitos facilitadores
 - Posibilidad de transmitir cepas resistentes

LAS REINFECCIONES: NECESIDAD DE PREVENCIÓN TERCIARIA

RIESGO ASOCIADO A LAS PRÁCTICAS SEXUALES

* RIESGO ALTO:

Sexo anal receptivo sin protección.

Sexo vaginal receptivo sin protección.

* RIESGO DOCUMENTADO:

Sexo oral receptivo sin protección.

Sexo anal insertivo sin protección.

Sexo vaginal insertivo sin protección.

Sexo oral insertivo sin protección.

RIESGO ASOCIADO A LAS PRÁCTICAS SEXUALES

* RIESGO BAJO:

Cualquiera de las anteriores con protección.
Cunnilinguus, sobre todo, con protección.

* SEXO SEGURO:

Besos húmedos.
Sexo protegido con pareja seronegativa.
Monogamia mutua.
Masturbación mutua, masturbación o
masaje.

* LO MÁS SEGURO: ¿Abstinencia?

MODOS DE EVITAR LA TRANSMISIÓN SEXUAL

- Usar preservativos para el coito anal, vaginal y sexo oral.
 1. Preservativos de calidad
 2. En todas y cada una de las relaciones
 3. Colocarlos cubriendo todo el pene
 4. Cuidado con rasgarlos
 5. Evitar los lubricantes grasos
 6. Retirarlos sin derramar el semen
 7. Usarlos sólo una vez

DIFICULTADES EN LA PREVENCIÓN SEXUAL

- inmediatez del refuerzo sexual
- disponibilidad de preservativos
- resistencia o coerción de pareja
- prejuicios contra sexo seguro
- asociación de prácticas de riesgo a amor y confianza

UNA MIRADA POSITIVA

- ¿Cómo han podido algunas personas inmunizarse frente al estigma?
- Invisibilidad social del VIH
- Invisibilidad científica de quienes lo afrontan de un modo positivo
- Es necesario prestar una mayor atención a esas personas para poder aprender de ellas
- En términos estadísticos, es necesario atender no sólo a las medias, sino a las desviaciones típicas.

ESTIGMA

ESTIGMA

ESTIGMA

ESTIGMA

ESTIGMA

ESTIGMA

INDIVIDUO INMUNE
(AUTOESTIMA)

ESTIGMA

ESTIGMA

ESTIGMA

ESTIGMA

ESTIGMA

INHIBICIÓN DE LA TRANSCRIPCIÓN DEL MENSAJE ESTIGMATIZADOR

MENSAJES ESTIGMATIZADORES

Es normal que tengan miedo por
ignorancia

Tengo que darles tiempo

Soy tan culpable de mi
enfermedad como cualquiera de
la suya

Seguramente no he hecho nada
que él no haya hecho

Si alguien me rechaza por una
enfermedad probablemente no
merezca la pena

Hay otras muchas personas que
me aceptan y quieren

No necesito que todo el mundo
me quiera

Debo saber rodearme de
personas que me den afecto

SUSTITUCIÓN DE PENSAMIENTOS NEGATIVOS POR OTROS POSITIVOS

Voy a morir

Mi vida no tiene sentido

Estoy completamente solo

Es mejor que no me
relacione demasiado

No soy más que un
enfermo que tiene los días
contados

Tengo vida, aunque la enfermedad
forme parte de ella

Tengo ganas de vivirla

Hay muchas cosas que quiero y
puedo hacer

Si me cuido puedo tener una
buena calidad de vida

Soy mucho más que una
enfermedad

Merezco ser feliz

INTEGRACIÓN DE PENSAMIENTOS POSITIVOS EN EL NÚCLEO DE LA PERSONA

PENSAMIENTO 1

ENRIQUECIMIENTO DE
LA PERSONALIDAD

PENSAMIENTO 2

PENSAMIENTO 3

PENSAMIENTO 4

REPLICACIÓN DE PENSAMIENTOS
POSITIVOS ACERCA DE UNO MISMO,
LA ENFERMEDAD Y LA VIDA

APRENDIZAJES
SIGNIFICATIVOS

CRECIMIENTO
PERSONAL

ENRIQUECIMIENTO
MORAL DE LA
SOCIEDAD

TRANSMISIÓN DE LO
APRENDIDO:
PROPAGACIÓN DE
VACUNAS
PSICOLÓGICAS

RETOS FUTUROS

PRESTAR ATENCIÓN A LA VIDA SEXUAL DE ESTAS PERSONAS

- La infección por VIH, suele disminuir el deseo sexual directamente e indirectamente a través de su influencia en el estado de ánimo
- Problemas de excitación y orgasmo (Lallemant et al, 2002).
- Causas: falta de testosterona, efectos secundarios de la medicación, miedo al rechazo, a transmitir la infección a la pareja sexual o miedo a desarrollar una relación para prevenir una posible pérdida de otro ser querido (Hedge, 2003)
- La persona con VIH debe reconciliarse con su sexualidad, especialmente cuando ésta fue la vía de transmisión⁵⁸

PROFUNDIZAR EN LAS VARIABLES PROTECTORAS DEL IMPACTO EMOCIONAL DEL VIH

- A pesar de que las personas con VIH se enfrentan a numerosos estresores a lo largo del proceso de su enfermedad, muchas de ellas se adaptan razonablemente bien a los retos que ésta le impone (Leiberich et al, 1997).
- ¿Cuáles son los factores protectores de esas personas que disminuyen su afectación emocional?
- La resiliencia

EL COMPLEJO PAPEL DE LA ESPIRITUALIDAD

- ¿Apoyo o conflicto estresante? (Pargament et al., 2005)
- La investigación cualitativa (Trevino et al., 2010) y cuantitativa (Cotton et al., 2006) indica que los individuos con VIH/sida reflexionan sobre su espiritualidad después de recibir el diagnóstico
- Ironson et al (2006): el 45% informaban un incremento en su espiritualidad tras el diagnóstico.
- Asociada a beneficios en las personas con VIH como:
 - menor malestar psicológico (Simoni et al., 2002),
 - menor dolor y mayor energía (Ramer et al., 2006),
 - menor depresión (Yi et al., 2006)
 - mejor bienestar mental, funcionamiento cognitivo y social
 - menores síntomas físicos (Coleman, 2004).
 - mayor probabilidad de sentir que la propia vida ha mejorado tras el diagnóstico (Szaflarski et al., 2006).
 - mejoría en los indicadores fisiológicos de la enfermedad (Ironson et al. 2006)