

La integración de la atención médica con el seguimiento, control y la referencia de las organizaciones sociales liderados por la contraparte de la sociedad civil; y coordinados con el Ministerio de Salud Pública de El Salvador han logrado la recuperación funcional para un mejor estado de salud que genera un mayor control epidemiológico.

El estilo de vida activo conductual presente puede ser útil para trabajar la discriminación percibida de los usuarios en los grupos de apoyo.

La capacitación del personal sobre el afrontamiento para lograr estilos de vida saludables podría convertirse en un elemento indispensable para el abordaje terapéutico.

## BREVE HOJA DE VIDA DE LOS INVESTIGADORES

**Ana Sandra Aguilar de Mendoza.** Psicóloga, docente e investigadora de la Universidad Tecnológica de El Salvador (Utec). Estudiante del Doctorado en Ciencias Sociales de la Universidad de El Salvador, Maestra en Salud Pública y Maestra en Docencia e Investigación Educativa.

**Rolando Alberto Alas Ramírez.** Coinvestigador de la Utec. Sus estudios superiores incluyen una Licenciatura en Idioma Inglés y otra en Psicología, ambas de la Utec.

**Jorge Alberto Panameño Pineda.** Médico Internista con Maestría en Enfermedades Infecciosas y Parasitarias, Medicina Tropical, de la Universidad de Brasilia, Brasilia DF, Brasil. Estudios superiores en Medicina del Viajero y Vacunología.

### Autoridades Utec

**Dr. José Mauricio Loucel**  
Presidente

**Lic. Carlos Reynaldo López Nuila**  
Vicepresidente

**Ing. Nelson Zárate**  
Rector Utec

**Licda. Noris Isabel López Guevara**  
Vicerrectora de Investigación y Proyección Social

**Dra. Camila Calles Minero**  
Directora de Investigaciones

### OTRAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN UTEC

- Turismo
- Comunicación Social
- Psicología Social
- Desarrollo e innovación tecnológica

### INVESTIGACIÓN EN BREVE

Es una colección de fascículos que resumen los resultados de las investigaciones realizadas por la Vicerrectoría de Investigación y Proyección Social.

*No hay enseñanza sin investigación ni investigación sin enseñanza*  
Pablo Freire

### VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL

Calle Arce y 19ª avenida Sur n.º 1045, edificio *Dr. José Adolfo Araujo Romagoza*.  
San Salvador, El Salvador, (503) 2275-1013 / 2275-1011



[www.utec.edu.sv](http://www.utec.edu.sv)

Centro de llamadas: 2275-8888  
Maestrías: 2275-2700



**HAGAMOS LA DIFERENCIA. SEAMOS MEJORES.**

**Universidad Tecnológica  
de El Salvador**



n.º 22

DICIEMBRE 2018

INVESTIGACIÓN EN BREVE

**Universidad Tecnológica  
de El Salvador**



Vicerrectoría de Investigación y Proyección Social

## Historia del VIH en El Salvador y calidad de vida en personas adultas viviendo positivas a VIH

Investigadores:

Ana Sandra Aguilar de Mendoza  
Rolando Alberto Alas Ramírez

Jorge Alberto Panameño  
Médico infectólogo

Con esta investigación, la Universidad Tecnológica de El Salvador documenta la historia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en el país, así como los aportes de varias organizaciones no gubernamentales en respuesta nacional para mejorar la calidad de vida y garantizar los derechos de las personas seropositivas. Con esta investigación, se evidencia que el trabajo conjunto del Estado con la sociedad civil organizada ha dado como resultados la reducción de la mortalidad por VIH y el incremento de la calidad de vida actual de los portadores del virus con mejoras que son perceptibles en algunas áreas personales. Sin embargo, es necesario trabajar el área psicológica para completar la satisfacción de necesidades y obtener una adherencia terapéutica que no esté en función de la medicación, sino del bienestar económico, social y psicológico de los pacientes.



# Historia del VIH en El Salvador y calidad de vida en personas adultas viviendo positivas a VIH



Shutterstock

## RESUMEN

El objetivo de la investigación fue evidenciar, en la historia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), los aportes generados por las organizaciones no gubernamentales (ONG) en la respuesta nacional para el combate del virus. El trabajo conjunto entre el Estado y la sociedad civil organizada ha propiciado la reducción de la mortalidad por el VIH. La calidad de vida actual de los seropositivos ha incrementado en mejoras que son perceptibles en algunas áreas personales. Es necesario trabajar el área psicológica para completar la satisfacción de necesidades y obtener una adherencia terapéutica que no esté en función de la medicación. La práctica de un estilo de afrontamiento evitativo ha logrado ocultar la discriminación percibida en el ambiente familiar, del vecindario y trabajo.

El afrontamiento activo-conductual es favorable para adherirse a la terapia y a los espacios terapéuticos grupales que aumentan la posibilidad de satisfacción del tratamiento. La discriminación percibida en los grupos de apoyo sugiere una revisión del programa en su conducción para atraer a los usuarios beneficiarios.

## INTRODUCCIÓN

La epidemia de VIH/Sida ha causado en El Salvador más de 2.000 muertes entre los años 2001 al 2003 (Index Mundi, n.d.). Para el año 2012, ONUSIDA informó de 32.000 casos adultos para El Salvador (Teva, Bermúdez, Ramiro y Buela-Casal, 2012). En los primeros 4 meses del 2015, se contabilizaron aproximadamente 350 casos, ubicando al país en el tercer lugar de Centroamérica con más casos de VIH. Desde el primer caso clínico en El Salvador, en el año 1984 (USAID, 2002), hasta el 2017, el Ministerio de Salud reportó un acumulado de 34.951 casos (Sumeve, 2017). Los registros evidencian que ocurrió una reducción de casos nuevos después del año 2007; la ocurrencia fue hasta 3 casos diarios en el año 2016 (Sumeve, 2017).

Los casos de VIH en la forma avanzada han sido identificados gracias a la aplicación de un mejor diagnóstico y clasificación de la enfermedad que garantiza un diagnóstico temprano (Sumeve, 2017).

El abordaje de la situación psicosocial y económica sigue latente, por lo que es un problema conocer si la calidad de vida

mediante el afrontamiento de su situación de salud, la discriminación temida y percibida y las alteraciones en su salud promueven una mejor adherencia al tratamiento; las ONG presentan avances y desafíos en los abordajes que hacen para sumar esfuerzos en el combate de esta situación de salud en las personas seropositivas.

Los objetivos generales fueron los siguientes: 1. Caracterizar los aportes de las organizaciones de la sociedad civil como una contribución para que las personas seropositivas se beneficien con los derechos biológicos, sociales y psicológicos inherentes a la vida, que fueron limitados por la infección del VIH y 2. Conocer la calidad de vida en la salud de las personas viviendo positivo a VIH mediante factores presentes como el estilo y las estrategias de afrontamiento, la discriminación temida y percibida; las alteraciones de ansiedad y depresión en sus entornos afectivos, sanitarios y sociales.

## METODOLOGÍA

El método de este estudio es mixto cuali-cuantitativo secuencial, explorando en un primer momento el contexto dentro del cual reciben apoyo las personas seropositivas. En la primera fase los participantes fueron 7 informantes clave, entre directores, gerentes o coordinadores de las organizaciones de la sociedad civil que voluntariamente aceptaron contar sus historias sobre el trabajo que han desempeñado sus respectivas organizaciones en el combate al VIH. La segunda fase la muestra estuvo compuesta por 299 participantes que acuden a los diferentes hospitales nacionales a terapia antirretroviral (ARV). La procedencia de la muestra se recolectó en 18 hospitales a nivel nacional y la distribución fue intencionada por la voluntad del usuario.

El instrumento utilizado en la primera fase de la investigación fue un formato para entrevista en profundidad ad hoc; y en la segunda se utilizó un cuestionario elaborado con una escala ad hoc sobre las características epidemiológicas y psicosociales de la población seropositiva

salvadoreña, y con otras ya estandarizadas como la Escala de afrontamiento a la seropositividad del VIH, adaptación de Remor (2001). El "Cuestionario sobre la ansiedad y depresión HAD" (Hospital Anxiety and Depression Scale), adaptado por De las Cuevas, García-Estrada, Pérez y González (1995) y la Escala de discriminación temida y percibida (DTP-40-MV), revisada por Moral y Segovia (2013).

## DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los cambios sociodemográficos que se presentan muestran los avances en la mejora de la intervención del tratamiento a adultos

positivos a VIH. Los usuarios perciben que el tratamiento es beneficioso y reduce la probabilidad de muerte al no interrumpir el tratamiento. Más del 70 % de los participantes son adherentes al tratamiento ARV.

Se encontraron diferencias en la atribución de efectos físicos al ingerir los medicamentos según tiempo de estar positivos a VIH ( $X^2(4, 295) = 9.96, p = .04$ ). Entre cinco a nueve años la atribución es más alta que en los demás grupos. La atribución de efectos psicológicos por la ingesta de los fármacos se manifiesta más en los hombres que en las mujeres.

La valoración que hacen de la satisfacción con la atención recibida por el tratamiento que les proporcionan en los centros hospitalarios es la siguiente: (ver tabla 1).

Tabla 1. Percepción de la atención de salud recibida en las instituciones hospitalarias públicas

Percepción de la atención de salud	n =	%
Excelente	179	59,9
Buena	95	31,8
Regular	25	8,4
Mala	0	0
Total	299	100

Fuente: elaboración propia.

Al trabajar la hipótesis de la existencia de una relación entre los años de seropositividad y el tipo de afrontamiento que practican, se evidenció que entre los diferentes rangos de tiempo de ser seropositivos las personas que tienen menos de un año de duración de seropositividad presentan un estilo de afrontamiento activo-conductual ( $H(5) = 12.30, p = .03$ ) con respecto a los otros grupos.

En cuanto al estilo de afrontamiento que presentan, uno de los efectos que podría surgir al combinar la rumiación con la implicación positiva es que provoque emociones que alteren el equilibrio de los grupos: el rumor, la queja y el descontento pueden desenfocar las metas terapéuticas para lograr la adherencia al tratamiento. La rumiación encontrada en este estudio no permite que aumente la implicación positiva y facilita que los eventos que atraviesan en su vida aumentan sus estados negativos; y la rumiación los acentúa.

La estrategia de distracción puede favorecer u obstaculizar un afrontamiento activo cognitivo o activo conductual. Si está

direccionada con objetivos específicos para aumentar el autocuidado, es favorable a la adherencia; si las actividades se ejecutan sin objetivos focalizados, se aumentará el afrontamiento evitativo, evocando situaciones que aumentan los sentimientos negativos hacia su tratamiento.



Shutterstock

La relación entre el estilo de afrontamiento activo cognitivo y el afrontamiento evitativo genera que la persona pueda recibir la información para autocuidarse y mostrarse receptiva, la probabilidad de adherirse al tratamiento con ARV es baja.

En el ambiente familiar, la persona seropositiva que utiliza el condón reporta una mayor discriminación. Las personas que reportaron efectos sociales debido a la ingesta de los medicamentos, mostraron discriminación percibida. Esto las lleva a ocultar sus medicamentos y sus rutinas para asistir a sus consultas o a sus reuniones grupales. El 46,2 % de la muestra asiste a los grupos de apoyo; y se percibieron más discriminados. Habrá que explorar las causas de esta percepción.

Dentro de la familia, el 36 % de las personas seropositivas tienden a evitar la búsqueda de empleos. La internalización de la negación de la enfermedad y la disposición a no revelarla pueden producir un aislamiento social (Zafra-Tanaka & Ticona-Chavez, 2016). La percepción de la discriminación en el trabajo y el vecindario es más significativa para las mujeres que para los hombres, y en el área rural es más discriminante ser portador del VIH que aquellos portadores que viven en el área urbana.

## CONCLUSIONES

Los cambios en el perfil epidemiológico tienen mucha relación con la respuesta nacional en la prevención del VIH/Sida y en la focalización a grupos vulnerables. Hay una mejor cobertura a los casos, un sistema de vigilancia más efectivo y un apoyo de la sociedad civil para que sean evaluados.