



Español

Universidade Federal Fluminense

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA

Resumen de tesis
y exposiciones



Calidad de vida de las personas que viven con VIH/SIDA: estudio transversal

Rodrigo Leite Hipolito¹, Denize Cristina de Oliveira²

¹ Universidad Federal Fluminense

² Universidad del Estado de Rio de Janeiro

RESUMEN

Objetivo: analizar la calidad de vida (QV) y sus representaciones en momentos distintos de diagnóstico.

Método: estudio descriptivo, transversal, con muestra estratificada por el tiempo de diagnóstico compuesta por 100 personas con VIH de servicio especializado en el municipio de las tierras bajas de la costa de Río de Janeiro. Se utilizaron formularios socio demográfico y de salud, seguido por el WHOQOL-HIV Bref y entrevista semiestructurada. Se empleo un análisis estadístico descriptivo e inferencial. El análisis léxico fue operacional por el *software* Alceste. **Resultados:** la percepción de la QV fue intermediaria en todos los dominios, bien como los contenidos de la representación de la QV señalaron para la hipótesis de representación no autónoma en relación a la representación social del sida. **Conclusión:** se encuentra un perfil representacional de la calidad de que consistan en la vida para aspectos positivos y de resignificación, apoyados en las nuevas simbologías atribuidas al objeto sida. Es necesario considerar la satisfacción con la salud y el mayor tiempo de diagnóstico en el dominio físico como aspectos pertinentes al cuidado de la enfermería.

Descriptor: Calidad de Vida; Virus de la Inmunodeficiencia Humana; Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida; Enfermería.

INTRODUCCIÓN

Las numerosas conquistas en el campo VIH/sida ha contribuido para el seguimiento del tratamiento, la reducción de las tasas de morbimortalidad y la disminución del número de internaciones, proporcionando aumento de la calidad de vida (QV) de las personas que viven con VIH/sida (PVHA)⁽¹⁾.

OBJETIVO

Analizar la calidad de vida y sus representaciones en momentos distintos de diagnóstico entre personas que viven con VIH/sida. El estudio fue apoyado en la Teoría de las Representaciones Sociales (TRS) asociada a la construcción de la QV.

MÉTODO

Estudio transversal, con enfoque cuantitativa y cualitativa, desarrollado en un Programa de DST/sida y Hepatitis Virales de un municipio del Norte Fluminense. La muestra fue estratificada contando con 50 personas con tiempo de diagnóstico de hasta seis meses y otras 50 con más de seis meses. La colecta de datos se dio por medio de la aplicación de un cuestionario de caracterización socioeconómica y clínica, del instrumento WHOQOL-HIV-Bref y de entrevistas semiestructuradas, durante el período comprendido entre mayo de 2013 y enero de 2014. Todos los individuos respondieron a los dos primeros instrumentos, y para las entrevistas fue constituida una submuestra de 40 personas igualmente distribuidas en dos grupos, de acuerdo con el tiempo de diagnóstico. El análisis de los datos sucedió por medio de estadística descriptiva e inferencial utilizando

el software SPSS 17.0. El análisis de las representaciones sociales fue apoyada por el software Alceste 4.10. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad del Estado de Rio de Janeiro (UERJ), nº 073/2012 y código de protocolo nº 066.3.2012.

RESULTADOS

El grupo estudiado se caracterizó igualmente entre los sexos, con orientación religiosa evangélica (36%); media de edad de 37,6 años, residente en el municipio de tratamiento (89%); escolaridad fundamental y media incompleta (48%); empleada (65%); con renta personal media de R\$ 1.077; tiempo de diagnóstico menor que cuatro años (68%); en uso de terapia antirretroviral (74%) y con tiempo de uso de terapia antirretroviral menor que cuatro años (52%).

Los resultados del análisis de la calidad de vida demostraron que los puntajes de los dominios espiritualidad/religión/creencias personales (14,61) y relaciones sociales (14,52) presentaron las mayores medias brutas entre aquellas con tendencia positiva de evaluación. Las medias más bajas reincidieron en los dominios nivel de independencia (13,77) y medio ambiente (13,29).

La representación de la calidad de vida se reveló constituida por contenidos asociados a las expectativas futuras, calidad de vida frente al diagnóstico, enfrentamiento, uso del antirretroviral, transmisión y prevención.

DISCUSIÓN

Considerando que los dominios *físico, psicológico, relaciones sociales, medio ambiente y espiritualidad* (acepto el dominio *nivel de inde-*

pendencia) establecieron asociación estadística significativa con categorías de variables relacionadas al empleo y renta, llaman la atención para la importancia del contexto económico en la interpretación de la QV. Esos resultados van al encuentro de los estudios que evalúan la QV, comprobando existir una relación directa de mejores puntajes y mayor poder económico⁽²⁻³⁾. Es evidente la necesidad de aumentar la independencia financiera de las PVHA, contribuyendo con la disminución de los estigmas que tanto interfieren en la empleabilidad, así como la mejora del nivel educacional, que generaría mayor potencial para el individuo insertándose en el mercado de trabajo.

La dimensión física, en los análisis del WHOQOL-HIV-Bref, fue asociado de forma limítrofe a aquellos con tiempo de diagnóstico por encima de los 16 años, llevando a creer que el buen estado de salud de los entrevistados (implicando la utilización de la terapia antirretroviral - TARV), el movimiento de resignificación de la enfermedad delante de la espiritualidad, el apoyo recibido de los profesionales integrantes del equipo multidisciplinar y, por fin, mejores condiciones financieras hayan sido determinantes en la reorientación de expectativas y proyectos de vida futuros⁽⁴⁾.

En suma, grande parte de los resultados analizados se caracterizó por la transición de significados negativos para positivos asociados al VIH/sida, con la introducción de la posibilidad de convivencia con la enfermedad. Se puede sugerir un proceso de naturalización del síndrome como resultado de su El anclaje de enfermedades recientes en enfermedades crónicas^(2,5).

CONCLUSIÓN

Ponderando Los resultados obtenidos, se concluye que el grupo estudiado presentó un nivel intermediario de QV general compatible con lo referido por la OMS, así como un perfil de representación social de la QV tendencioso para aspectos positivos y de resignificación de la enfermedad, apoyados o anclado en las nuevas simbologías atribuidas al objeto sida.

CITAS

1. Ministério da Saúde (Brasil). Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais. Boletim Epidemiológico: aids e DST. 2.ed. Brasília: Ministério da Saúde; 2015.
2. Costa TL, Oliveira DC. Quality of life of people with human immunodeficiency virus and interiorization: multidimensional assessment. J Nurs UFPE. 2013; 7(10):5866-75.
3. Samson-akpan PE, Ojong, IN, Ella R, Edet OB. Quality of life of people living with HIV/AIDS in Cross River, Nigeria. Internat. J. Med. Biomed. Res., 2013(2)3:207-212.
4. Okuno MFP, Gomes AC, Meazzini L, Scherrer JG, Belasco JD, Belasco AG. Quality of life in elderly patients living with HIV/AIDS. Cad. Saúde Pública, Rio de Janeiro, 2014;(30)7:1551-1559.
5. Oliveira DC. Construction and transformation of social representations of Aids and implications for health care. Rev. Latino-am. enfermagem, Ribeirão Preto, v. 21, n. esp., p. 276-286, 2013.

Resumen extraído de la tesis intitulada "Calidad de vida de las personas que viven con el VIH/SIDA en el municipio de Rio das Ostras" desarrollada en el Programa de Post-Graduación en Enfermería de la Universidad del Estado de Rio de Janeiro.

Fecha de la defensa: 24 de diciembre de 2015

Banca: Denize Cristina de Oliveira (orientadora), Eliane Ramos Pereira, Tadeu Lessa da Costa, Sergio Corrêa Marques, Antonio Marcos Tosoli Gomes.

Todos los autores participaron de las fases de esa publicación en una o más etapas a continuación de acuerdo con las recomendaciones del International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE, 2013): (a) participación substancial en la concepción o confección del manuscrito o de la recolecta, análisis o interpretación de los datos; (b) elaboración del trabajo o realización de la revisión crítica del contenido intelectual; (c) aprobación de la versión sometida. Todos los autores declaran para los debidos fines que es de su responsabilidad el contenido relacionado con todos los aspectos del manuscrito sometido al OBJN. Garantizan que las cuestiones relacionadas con la exactitud o integridad de cualquier parte del artículo fueron debidamente investigadas y resueltas. Eximiendo por lo tanto el OBJN de cualquier participación solidaria en eventuales procesos judiciales sobre la materia en aprecio. Todos los autores declaran que no poseen conflicto de intereses, de orden financiera o de relacionamiento, que inflencie la redacción y/o interpretación de los resultados. Esa declaración fue firmada digitalmente por todos los autores conforme recomendación del ICMJE cuyo modelo está disponible en http://www.objnursing.uff.br/normas/DUDE_final_13-06-2013.pdf

Recibido: 09/27/2016
Revisado: 12/10/2016
Aprobado: 12/10/2016