

**Experiencias de Afrontamiento en el Paciente  
Diagnosticado con VIH en una Institución de Salud Pública del Estado, Valledupar  
2021**

Autores

**Jorge Luis Cueto Contreras  
Diana Carolina Granados García**

**Universidad Popular del Cesar  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Programa de enfermería  
Valledupar  
2021**

**Experiencias de Afrontamiento en el Paciente Diagnosticado con VIH en una  
Institución de Salud Pública del Estado, Valledupar 2021**

Autores

**Jorge Luis Cueto Contreras  
Diana Carolina Granados García**

Asesora

**Isabel Lucia Guerra Dangond**

**Universidad Popular del Cesar  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Programa de Enfermería  
Valledupar  
2021**

**Tabla de contenido**

<b>Resumen</b> .....	<b>7</b>
<b>Abstract</b> .....	<b>8</b>
<b>Introducción</b> .....	<b>9</b>
<b>Planteamiento del Problema</b> .....	<b>12</b>
Descripción del problema .....	12
Formulación Del Problema.....	16
<b>Justificación</b> .....	<b>17</b>
<b>Propósito</b> .....	<b>19</b>
<b>Área de Actuación</b> .....	<b>20</b>
Línea de investigación .....	20
<b>Propósitos</b> .....	<b>21</b>
<b>Marco referencial</b> .....	<b>22</b>
<b>Metodología</b> .....	<b>35</b>
Criterios de inclusión. ....	36
Criterios de exclusión.....	36
<b>Aspectos Éticos y Bioéticos</b> .....	<b>40</b>
<b>Análisis y discusión de los resultados</b> .....	<b>42</b>
<b>Conclusiones</b> .....	<b>74</b>
<b>Recomendaciones</b> .....	<b>77</b>
<b>Referencias bibliográficas</b> .....	<b>79</b>
<b>Anexos</b> .....	<b>89</b>

## Resumen

La OMS define al VIH como un virus que infecta a las células del sistema inmunitario, alterando o anulando su función. Esta infección termina produciendo un deterioro progresivo y constante del sistema inmunitario. (OMS, 2020). El presente proyecto se desarrolló con el objetivo de describir la experiencia de afrontamiento del paciente diagnosticado con VIH, por medio de una entrevista semiestructurada en una institución pública de salud, en la ciudad de Valledupar durante el año 2021-1. Se enfocó en un tipo de estudio cualitativo caracterizado en la fenomenología hermenéutica, la cual se concentra en la interpretación de la experiencia humana. Se aborda el contexto emocional y conductual del individuo durante todo el proceso, de tal forma se evalúa el grado de acompañamiento de las redes de apoyo y contempla las estrategias de afrontamiento usados por el mismo paciente ante su enfermedad. Los resultados obtenidos en el estudio representan una pequeña parte del conjunto en general de pacientes convivientes con el virus.

**Palabras claves:** Afrontamiento, adaptación, VIH, estrategias, experiencia

## **Abstract**

The WHO defines HIV as a virus that infects the cells of the immune system, altering or canceling their function. This infection ends up producing a progressive and constant deterioration of the immune system. (WHO, 2020). The present project was developed with the objective of describing the coping experience of the patient diagnosed with HIV, through a semi-structured interview in a public health institution, in the city of Valledupar during the year 2021-1. It focused on a type of qualitative study characterized in hermeneutic phenomenology, which focuses on the interpretation of human experience. The emotional and behavioral context of the individual is addressed throughout the process, in such a way that the degree of accompaniment of the support networks is evaluated and contemplates the coping strategies used by the same patient in the face of his illness. The results obtained in the study represent a small part of the general set of patients living with the virus.

**Keywords:** Coping, adaptation, HIV, strategies, experience.

## Introducción

El VIH es una de las enfermedades que ha ganado un mayor impacto en la salud pública desde su aparición debido a que es una infección incurable, estigmatizada y que acarrea múltiples problemas de salud adicional a la persona. Hace mucho tiempo se conocía la infección por VIH como una condición mortal, ya que traía consigo complicaciones de salud en la persona que terminaban llevándola a la muerte. Sin embargo, desde hace tiempo con el avance de la ciencia se ha estado manejando tratamientos que disminuyen la carga viral y producen una mejor calidad de vida del que lo padece, es por esto que esta infección actualmente toma la denominación de enfermedad crónica.

La OMS define al VIH como un virus que infecta a las células del sistema inmunitario, alterando o anulando su función. Esta infección termina produciendo un deterioro progresivo y constante del sistema inmunitario. (OMS, 2020). Con base a esto los individuos corren el riesgo de contraer enfermedades oportunistas.

El diagnóstico de VIH es un proceso donde no solo está incluido el paciente sino de manera directa la familia. Estos inician en conjunto el proceso de asimilación y afrontamiento de la enfermedad teniendo en cuenta los recursos internos y externos con los que cuentan, de esta manera acarrearán resultados tanto positivos como negativos, estos últimos pueden terminar en trastornos a nivel emocional de contexto depresivo incluyendo la ideación suicida. Las manifestaciones negativas del diagnóstico generan pérdida del sentido de la vida, desprendimiento de lazos familiares, laborales, amistosos, entre otros. (OMS, 2018).

Para enfermería es un reto el cuidado desde la integralidad, debido al equilibrio que se debe llevar entre todas las esferas humanas para considerar una calidad de vida adecuada. Esta disciplina hace parte importante del manejo integral de pacientes con diagnóstico del VIH, con la cual se enfatiza en la determinación de factores de riesgo y la promoción para la formación de factores protectores que lo llevan a enfrentarse a la

realidad de su diagnóstico y conocer recursos significativos para la aceptación y afrontamiento eficaz de su condición. Este acercamiento del individuo a su diagnóstico le permite centrarse en la preocupación por su estado de salud y búsqueda de apoyo sanitario, adecuada adaptación a su tratamiento, entre otros beneficios.

La base de la investigación se encuentra en el aspecto mental y psicológico, con la cual se pretende estudiar todos los recursos y estrategias utilizadas por el paciente para lograr un adecuado afrontamiento a su diagnóstico. La importancia radica en la comprensión por parte del personal de salud acerca de las necesidades del individuo que se está enfrentando a su condición y con esto encaminar todas las intervenciones y cuidados que promuevan una mejor calidad de vida para el paciente. Las relevancias del estudio están en el hecho de estudiar de manera profunda algo intangible y complejo como lo es la mente y la parte psicológica enfocándolo a dar respuesta ante una situación específica, entender las reacciones de cada paciente al contexto y dar soluciones que le permitan tener mejores condiciones para vivir.

La siguiente investigación nace de la necesidad de los autores del proyecto en analizar el afrontamiento de los pacientes con VIH y buscar proponer intervenciones direccionadas e individualizadas en la atención de los mismos. La iniciativa aparece a partir de experiencias vividas durante los escenarios de prácticas clínicas fundamentado en el manejo de la atención de los mismos y planteando así el anhelo de estudiar el proceso de afrontamiento a través de las vivencias durante el desarrollo de la enfermedad. Es por eso que la siguiente investigación tiene como objetivo describir la experiencia de afrontamiento individual del paciente diagnosticado con VIH en una institución de salud pública del estado, en Valledupar.

La ejecución de la investigación se realizó a un grupo de personas pertenecientes a una institución pública de Valledupar por medio de una entrevista semiestructurada cuyos resultados se enfocan en el proceso de afrontamiento del paciente diagnosticado con VIH y aspectos significativos que hacen parte de él, haciendo énfasis en la inclusión de la familia como factor protector. Los resultados muestran de manera general que en la

mayoría de los pacientes presentaron un desbalance emocional y personal a causa del diagnóstico, sin embargo han conseguido a través de diversos factores llevar a cabo una calidad de vida satisfactoria. Haciendo énfasis de manera teórica, se logra evidenciar los procesos adaptativos según Callista Roy y sus postulados.

## Conclusiones

Durante la aplicación de las entrevistas semiestructuradas, se determina el grado de afrontamiento de las personas diagnosticadas con VIH en una institución de salud pública del estado. Con lo cual se logró identificar los factores protectores y de riesgo como consecuencia de la aplicación del instrumento. Los resultados arrojan de manera global que a la mayoría de los entrevistados el diagnóstico les generó un desbalance emocional y personal, a pesar que en estos momentos la ciencia ha demostrado la validez en cuanto a contar con una vida absolutamente normal en relación a otras personas sin la enfermedad.

En primer lugar, se caracterizó a la población objeto de estudio, indicando así que en su mayoría las edades oscilan entre los 25 a 55 años, esto explica que la edad no influye en la transmisión de la enfermedad. Gran parte de las personas fueron hombres, sin obviar al sexo femenino. Los entrevistados se encontraban en condición de solteros. En cuanto a la variable de tiempo en años o meses desde el diagnóstico, se permitió identificar claramente que la mayoría de entrevistados están en su etapa de afrontamiento y adaptación a su diagnóstico dado que estos se oscilan entre 1 a 6 años de haber recibido dicho diagnóstico. Según las fases del VIH, todos los individuos se encontraban indetectables, esto debido a los niveles de cuidados y adherencia que han tenido al tratamiento recibido.

Las crisis de salud a causa del virus están asociadas a enfermedades gastrointestinales, respiratorias y ganglionares, afirmando que la presencia del virus fue evidente por medio de manifestaciones clínicas, que sin embargo no fueron específicas para arrojar un diagnóstico inmediato. La mayoría se encuentran viviendo solos lo cual no se relaciona con el diagnóstico sino el deseo de independencia, por lo tanto las relaciones interpersonales y familiares no se lograron ver afectadas. Los pacientes actualmente reciben atención médica integral con diferentes especialidades de la salud.

Muchos de los entrevistados se enteraron de su diagnóstico por casualidad, sin embargo no se deja de lado que otros lo recibieron por sospechas en cuanto a la situación de salud propia, por lo que en algunos casos el diagnóstico se dio de manera sorpresiva, es así que se plantean los diferentes procesos de afrontamiento llevados a cabo de manera individual, lo cual concluye que muchos pacientes experimentaron emociones negativas y buscaron alternativas en pro de ponerles frente a estas, por otro lado, la búsqueda de soluciones al problema mismo que presentaron muy pocos pacientes, les permitió afrontar y salir de la crisis un poco más rápido que los anteriores, ya que se basaron en encontrar mecanismos para solventar el déficit personal en general a raíz del virus.

Estas emociones mencionadas previamente no fueron del todo positivas, pese a esto, eran válidas con respecto a la situación nueva que estaba presentando el paciente. Estas emociones fueron tristeza, decepción, culpa, miedo y rabia. La mayoría de los entrevistados presentaron miedos al rechazo, a pesar de que no todos lo habían sufrido y por último el miedo a la muerte, de acuerdo con esto, se evidenció que la falta de información influye en los miedos, proporcionando situaciones y percepciones que se alejan completamente de la realidad. Dicho lo anterior, muchos de los pacientes optaron por conocer un poco más acerca del virus, lo que les facilitó tener más seguridad y tranquilidad acerca de que la enfermedad puede ser manejada y así evitar complicaciones. Dentro de las actividades realizadas para enfrentar el diagnóstico, estas no salen de la propia rutina, entre estas se encuentran el acompañamiento de la familia el cual le otorga la importancia que merece y apoyo de las amistades, la búsqueda espiritual y profesional, por otro lado, cabe mencionar la actividad física, emprendimientos, trabajo, culinaria y viajes.

La descripción que hacen los pacientes acerca del virus no es del todo buena, sin embargo, se resalta que concluyeron que eso que describen actualmente no les afecta, han sabido manejar la situación y volvieron a tomar riendas de su vida. Las metas planteadas dentro del proyecto de vida de estas personas no sufrieron grandes modificaciones, al contrario, fue reforzado por medio de la motivación que otorga la enfermedad, ya que lograron entender que la vida continúa para ellos y que el crecimiento personal que esto

les ofrece es significativo. El tratamiento en gran medida potencializó en los pacientes recuperar el control de su vida, ya que las manifestaciones del virus disminuyeron a tal punto que en la actualidad dicen ser personas sanas. Ese proceso no fue sencillo para ellos, sin embargo, significó una nueva oportunidad de vida, dejando de considerar que la enfermedad les había traído pérdidas, estos reconocen que han ganado a nivel espiritual, personal y emocional nuevas percepciones sanas les han permitido seguir construyendo su camino.

Centrando el análisis al proceso de afrontamiento según la teoría de Callista Roy, se determinó que los pacientes presentaron un proceso adaptativo saludable y eficaz, evidenciado en la salud actual de cada uno, en donde la esfera biológica o fisiológica como lo describe Callista es manejada por medio de un tratamiento completo e integral en cada paciente. En la parte psicológica a pesar de los miedos referidos no se prevé una percepción alterada de la realidad, con relación a las manifestaciones emocionales, no se presentan sentimientos negativos propios de la enfermedad y se evidencia en algunos participantes que acuden a terapia psicológica. Las actividades de acuerdo a los roles se han acoplado a la enfermedad y según las necesidades de cada paciente. Las relaciones interpersonales no se vieron afectados en muchos de los casos donde reciben apoyo constante de familia y amigos, de igual manera la interacción que es retribuida por el paciente.

Con base a lo expresado con anterioridad el plan a seguir está enfocado en la identificación de los factores de riesgo que pueden estar promoviendo un proceso ineficaz de adaptación del diagnóstico, de mismo modo fortalecer los factores protectores que generan un camino saludable para alcanzar el objetivo. Posteriormente promover y sensibilizar acerca de la importancia del apoyo familiar y social en el proceso de afrontamiento del individuo, debido a la influencia que estos generan con respecto a la toma de decisiones, motivación, percepción de la realidad, entre otros.

## **Recomendaciones**

Con base a la experiencia obtenida del proyecto de investigación de grado, titulado “Experiencia de afrontamiento en el paciente diagnosticado con VIH en una institución pública de la ciudad de Valledupar se emiten las siguientes recomendaciones:

### **Para la Universidad Popular del Cesar y estudiantes que hacen parte del programa de enfermería**

Impulsar más a los estudiantes del programa de enfermería a la realización de investigaciones que estén ligadas a los procesos de afrontamientos, no solo del Virus del VIH, sino también las de otras patologías crónicas que lleven inmerso el aspecto emocional, esto con el fin de ampliar el campo investigativo, además presentar estrategias que aborden el aspecto emocional en los pacientes que presentan esto diagnósticos, es de vital importancia que el cuerpo docente de la Universidad Popular del Cesar incentive y estimule al cuerpo de estudiantes del programa de enfermería hacia la aplicación de intervenciones que permitan integrar en el ámbito clínico los factores emocionales y psicológicos que hacen parte de los pacientes atendidos.

### **A los Pacientes diagnosticados con VIH y otras enfermedades que lleven inmerso el ámbito emocional**

Tener siempre una mente positiva y buscar estrategias para la resolución del problema, buscar a través de sus redes de apoyo que les permitan llevar un proceso de adaptación efectivo, y a través de la implementación de sus experiencias en los grupos de ayuda las cuales han hecho que la adaptación y convivencia con este diagnóstico sea más satisfactoria, con lo cual promuevan y contribuyan a que aquellos pacientes que han tenido pocos recursos o redes de apoyo, y no han llevado un proceso de adaptación eficaz, vean que este se puede llevar a cabo a través de la identificación de sus estrategias de afrontamiento, lo cual les permita convivir en una manera agradable con su diagnóstico y con esto mejorar su calidad de vida.

## **A los profesionales de la salud**

Se sugiere a partir de la experiencia obtenida de la investigación, la importancia de implementar dentro de las instituciones de salud, programas y planes que incluyan de manera holística e individualizada apoyo psicológico, que impulse a los pacientes diagnosticados con VIH a identificar a través de sus experiencias de afrontamiento las técnicas o métodos más factibles para poder lograr un proceso de adaptación eficaz de su diagnóstico.

Promover la realización de pruebas de tamizaje para VIH con el fin de detectar tempranamente el virus en el individuo y encaminar a un tratamiento oportuno.

## **Futuros investigadores**

Se recomienda a los futuros investigadores del sector salud a implementar dentro de sus procesos de aprendizajes este tipo de investigación, ya que estas llevan a entender el porqué, y cuál es la naturaleza del problema investigado, además de esto este tipo de investigación van a fortalecer el método deductivo impulsando a buscar sus patrones de interés que de manera subjetiva interpretar y describir la naturaleza de los mismos.

## **Familia y amigos del paciente**

Se recomienda el apoyo de la familia, ya que se ha evidenciado que la familia es uno de las primeras herramientas de afrontamiento, y motor en la toma de decisiones en pro de la recuperación del estado de salud, relacionado con las amistades al expresar las experiencias de afrontamiento con otros va a generar optimismo frente a la calidad de vida y, en relación a lo espiritual se tiene que esta, ayudara a mantener un pensamiento positivo frente a la nueva realidad ayudando a mejorar la aceptación y los cambios que se presenten en el estilo de vida .

## Referencias bibliográficas

- Abramovits. (29 de septiembre de 2019). *VIH, la batalla es contra el miedo*.  
<https://www.elespectador.com/cromos/estilo-de-vida/vih-la-batalla-es-contra-el-miedo/>
- Acosta, J. (30 de Noviembre de 2019). *¿Cuál es la situación actual del SIDA en el mundo?*  
[https://caracol.com.co/radio/2019/11/29/internacional/1575049854\\_788145.html](https://caracol.com.co/radio/2019/11/29/internacional/1575049854_788145.html)
- Aedo, R. (2019). *Adaptación a la vida universitaria e indefensión aprendida en los estudiantes de primer y segundo año de enfermería, unsa – 2018*.  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9919/ENaeusrm%26gazej.f.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Albillo, V. (s.f). *Aproximación al concepto psicológico de adaptación*.  
<https://docplayer.es/160435542-Aproximacion-al-concepto-psicologico-de-adaptacion.html>
- Arzua, A. Caqueo, A. (2012). *Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto*.  
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>
- Benito, A. (2018). *Aproximación al concepto psicológico de adaptación*.  
<https://revistadepedagogia.org/wp-content/uploads/2018/04/5-Aproximaci%C3%B3n-al-Concepto-Psicol%C3%B3gico-de-Adaptaci%C3%B3n.pdf>
- Barriga, A. (1 de diciembre del 2019). *Van 374 casos de VIH en el Cesar*.  
<https://elpilon.com.co/van-374-casos-de-vih-en-el-cesar/>
- Bran-Piedrahita, Lemy, Palacios-Moya, Lucía, Bermúdez-Román, Viviana, & Posada-Zapata, Isabel Cristina. (2018). *Cambios percibidos en la vida cotidiana por*

adultos que viven con VIH. *Convergencia*, 25(76), 57-74. <https://doi.org/10.29101/crcs.v25i76.4336>

Cabodevilla, I. (2007). Las pérdidas y sus duelos. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272007000600012&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272007000600012&lng=es&tlng=es)

Carhuas Peña, L. I., De la cruz Melchor, L., & Lulo Guzmán, Á. Y. (26 de 9 de 2017). *Afrontamiento y vulnerabilidad en pacientes con Vih/Sida atendidos en el hospital regional "Zacarías Correa Valdivia" Huancavelica, 2017*. <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1101>

Contreras, J., & Quintero, C. (2017). *Afrontamiento y adaptación de las personas que han recibido el diagnóstico de vih/sida en el año 2016 en la fundación hoasis*. <https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/4050/1/AFRONTAMIENTO%20Y%20ADAPTACION%20DE%20LAS%20PERSONAS%20QUE%20HAN%20RECIBIDO%20EL%20DIAGNOSTICO%20DE%20VIHSIDA%20EN%20EL%20A%C3%91O%202017.pdf>

Díaz L. Retrieved June 17, 2020, from [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972002000100004&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004&lng=en&tlng=es)

El pilón. (1 de diciembre de 2019). *Van 374 casos de VIH en el Cesar*. <https://elpilon.com.co/van-374-casos-de-vih-en-el-cesar/>

Espinal, E. E. (16 de Mayo de 2018). *Entendiendo el proceso del duelo ante un diagnóstico*. <https://elisaestevez.com/entendiendo-el-proceso-del-duelo-ante-un-diagnostico/>

Espinosa, A. (2015). *Construcción colectiva de un concepto de cuidado humanizado en enfermería*, [https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v21n2/art\\_05.pdf](https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v21n2/art_05.pdf)

Faler C.S, Abreu L. (2016) Diagnóstico VIH-SIDA: Los impactos causados en la persona en las relaciones y estructura familiar <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2016/sj161d.pdf>

Jimmy Contreras Quintero, C. C. (2017). *Afrontamiento y adaptación de las personas que han recibido el diagnóstico de VIH/sida en el año 2016 en la fundación hoasis*. <https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/4050/1/AFRONTAMIENTO%20Y%20ADAPTACION%20DE%20LAS%20PERSONAS%20QUE%20HAN%20RECIBIDO%20EL%20DIAGNOSTICO%20DE%20VIHSIDA%20EN%20EL%20A%C3%91O%202017.pdf>

Galvez, Y. H. (2020 ). *Adaptación psicosocial de personas con VIH que pertenecen a un grupo de apoyo mutuo de lima metropolitana*. [http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/10077/1/2020\\_Huauya%20Galvez.pdf](http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/10077/1/2020_Huauya%20Galvez.pdf)

González; Rincón; Salamanca, W. K. J. (2016, noviembre). *Afrontamiento y calidad de vida del paciente con VIH/SIDA de la IPS saludllanos en Villavicencio*. [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/4439/1/2017\\_afrontamiento\\_calidad\\_vida.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/4439/1/2017_afrontamiento_calidad_vida.pdf)

Gonzalez, F. G. (28 de 10 de 2018). *LOS LAZOS DE APOYO EN EL AFRONTAMIENTO DEL*. <https://rei.iteso.mx/bitstream/handle/11117/5705/Los%20lazos%20de%20apoyo%20en%20el%20afrontamiento%20del%20VIH%20SIDA.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

González, Yolanda. Evaluación de la eficacia del cuidado como intervención terapéutica en un programa educativo con enfoque cognitivo. Bogotá, 2008, [CD- ROM]. Tesis (Doctor en Enfermería) -- Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Enfermería. Departamento del Cuidado y Práctica en Enfermería. p 37.

Gualdron , M. A. (2019). *Validación transcultural al contexto español de la escala de adaptación y afrontamiento de callista roy*.  
[https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/689622/gualdron\\_romero\\_maria\\_alexandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/689622/gualdron_romero_maria_alexandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Gómez, J. (23 de noviembre del 2017). *Formalización del concepto de Afrontamiento: una aproximación en el cuidado de la Salud*.  
<http://scielo.isciii.es/pdf/ene/v11n3/1988-348X-ene-11-03-744.pdf>

López, C. G. (2009). Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy: una propuesta metodológica para su interpretación.  
<file:///C:/Users/acer/Downloads/1742-Texto%20del%20art%C3%ADculo-5644-1-10-20150318.pdf>

Ley 266 de 1996. Tribunal Departamental Ético De Enfermería Región Noroccidental.  
<https://tdee-noroccidental.org/ley-266-de-1996/#:%7E:text=Tiene%20como%20fin%20dar%20cuidado,las%20etapas%20de%20la%20vida.>

Ma. De los Ángeles Marín Chagoya, J. H. (2013). *Influencia del apoyo familiar en el cuidado de la persona con VIH/SIDA*.  
[https://www.researchgate.net/publication/317178027\\_Influencia\\_del\\_apoyo\\_familiar\\_en\\_el\\_cuidado\\_de\\_la\\_persona\\_con\\_VIHSIDA](https://www.researchgate.net/publication/317178027_Influencia_del_apoyo_familiar_en_el_cuidado_de_la_persona_con_VIHSIDA)

Macías, C. (2018). *Enfoque psicológico para el tratamiento de personas que viven con VIH/sida*.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-99332018000300660&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-99332018000300660&script=sci_arttext&tlng=en)

Martin. (2016) *¿Qué es el modelo “biopsicosocial”?*.  
<https://www.tonimartinmedic.com/que-es-el-modelo-biopsicosocial/>

Medina, Paula Alejandra Pérez. *La realidad del VIH-SIDA en Colombia. Una reflexión sobre el marco jurídico existente para la protección de los derechos de los pacientes, las políticas de prevención y la atención para esta enfermedad en el actual Sistema de Seguridad social.* s.f.  
[https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/23049/1/La%20realidad%](https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/23049/1/La%20realidad%20del%20VIH-SIDA%20en%20Colombia.pdf)

Minsalud. (1993). *Resolución número 8430 de 1993.*  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RES/OLUCION-8430-DE-1993.PDF>

Mohan P, Kamath A (2009). Apoyo familiar para la reducción de la morbilidad y la mortalidad en pacientes con infección por VIH  
[https://www.cochrane.org/es/CD006046/HIV\\_apoyo-familiar-para-la-reduccion-de-la-morbilidad-y-la-mortalidad-en-pacientes-con-infeccion-por-vih](https://www.cochrane.org/es/CD006046/HIV_apoyo-familiar-para-la-reduccion-de-la-morbilidad-y-la-mortalidad-en-pacientes-con-infeccion-por-vih)

Mosqueda, D. Reyes, G etal (sf). *Apoyo social en personas que viven con VIH.*  
<http://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD46905.pdf>

NIH. (2016). *¿Cuáles son los síntomas del VIH/SIDA?*  
<https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/hiv/informacion/sintomas>

Pastrana, E. Y. (2019). Jóvenes con VIH/sida: sus recursos para afrontar el riesgo suicida. Fondo Editorial Universidad Cooperativa de Colombia.  
<https://elibro.net/es/ereader/biblioupc/113361?page=270>

Marín, J. A., Buitrago, L. F., Jaramillo, D. M., & Gutiérrez, C. C. (2017). Percepción Del Paciente VIH Frente A Barreras

<https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/747/Percepci%C3%b3n%20del%20paciente%20VIH%20frente%20a%20barreras%20y%20herramientas%20de%20afrentamiento%20al%20momento%20del%20diagn%C3%b3stico.pdf?Sequence=1&isallowed=y>

Moral, J. Segovia M. (2015). *Discriminación y afectos negativos en mujeres que viven con VIH*. <https://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N111-5.pdf>

Mosquera Quintero, M. A. (2019, agosto 16) El rol del cuidador primario para la adherencia al tratamiento en jóvenes diagnosticados con VIH. Pontificia Universidad Javeriana, Cali. [http://vitela.javerianacali.edu.co/bitstream/handle/11522/12249/Rol\\_cuidador\\_primario.pdf?sequence=7&isAllowed=y](http://vitela.javerianacali.edu.co/bitstream/handle/11522/12249/Rol_cuidador_primario.pdf?sequence=7&isAllowed=y)

OMS. «VIH/sida.» 15 de Noviembre de 2019. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>

OMS. (Noviembre de 2017). *Preguntas y respuestas sobre el VIH/SIDA*. <https://www.who.int/features/qa/71/es/>

OMS. (20 de Noviembre de 2008). *VIH/SIDA y salud mental*. [https://apps.who.int/gb/archive/pdf\\_files/EB124/B124\\_6-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/EB124/B124_6-sp.pdf)

OMS. (2020). *VIH/SIDA*. [https://www.who.int/topics/hiv\\_aids/es/](https://www.who.int/topics/hiv_aids/es/)

OMS. (2018). *VIH y edad: una relación en evolución*. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2008000300002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2008000300002)

OMS. (3 de octubre de 2019). *Salud mental*. <https://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/mental-health>

- OMS. (30 de Noviembre de 2020). *VIH/sida*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
- OPS. (Octubre de 2007). *Guía para la asesoría y apoyo psicológico en relación con el VIH/SIDA*.  
[https://www.paho.org/pan/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=278-guia-para-la-asesoria-y-apoyo-psicologico-en-relacion-con-el-vih-sida&category\\_slug=publications&Itemid=224](https://www.paho.org/pan/index.php?option=com_docman&view=download&alias=278-guia-para-la-asesoria-y-apoyo-psicologico-en-relacion-con-el-vih-sida&category_slug=publications&Itemid=224)
- Ospina Serrano, M. J. y Henao Oliveros, J. A. (2016). Percepción de enfermedad en pacientes con VIH/SIDA de la IPS Salud llanos en Villavicencio (Tesis de pregrado). Universidad Cooperativa de Colombia, Villavicencio.  
<http://repository.ucc.edu.co/handle/ucc/12612>
- Pasquel, C. (2015). *Estados emocionales de pacientes con VIH en el Hospital Enrique Garcés en estado de latencia en diferentes áreas de la población*.  
<http://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/4633>
- Pereira, u. l. (2016). Cultura del cuidado enfermería.  
<http://www.unilibre.edu.co/pereira/images/pdf/culturacuidado-revista2016.pdf> .
- Pérez, V. E. (s.f.). *Influencia social y familiar en el comportamiento del paciente con VIH/SIDA ante su diagnóstico y su manejo*.  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/juarez/ju-2004/ju041e.pdf>
- Plascencia De la torre, J. C. & Castellanos Gutiérrez, C. L. (2019). Evaluación de la resiliencia en mexicanos diagnosticados con VIH: Un estudio comparativo Efectos negativos del uso de benzodiazepinas en adultos mayores: una breve revisión. *Salud & Sociedad*, 10(1), 52-64. Dio:

10.22199/S07187475.2019.0001.0000

<https://revistas.ucn.cl/index.php/saludysociedad/article/view/3612/3186>

Radusky, P. D. (30 de septiembre de 2018). *Impacto emocional del diagnóstico de vih en personas residentes en Buenos Aires.*

<https://www.redalyc.org/journal/3691/369162253013/html/>

Ramírez, C. (2016). *Fenomenología hermenéutica y sus implicaciones en enfermería.*

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000100019](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100019)

Rizo, A. (2017). *Factores asociados al abandono de la terapia antirretroviral (TAR), en pacientes VIH-SIDA atendidos en el Hospital Escuela “Dr. Roberto Calderón Gutiérrez”, en el periodo del 1 de enero al 31 de diciembre del 2016.*

<https://www.semanticscholar.org/paper/Factores-asociados-al-abandono-de-la-terapia-%28TAR%29%2C-Talavera-Yansi/b81da13681609c474303fdecdb0b4e17b6c6c4c>

Robles, A. (Diciembre del 2016). *Generalidades y conceptos de calidad de vida en relación con los cuidados de salud.*

<https://www.medigraphic.com/pdfs/residente/rr-2016/rr163d.pdf>

Salmerón, P. (2018). *Proceso emocional tras el diagnóstico por VIH.*

<https://ebookcentral.proquest.com/lib/biblioupensp/reader.action?docID=5758358&query=vih+y+psicologia>

Sampieri, R. (2014). *Metodología de la investigación sexta edición.*

<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

Salud, M. d. (s.f.). *LEY 972 DE 2005*. [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed\\_protect/---protrav/---ilo\\_aids/documents/legaldocument/wcms\\_127710.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---ilo_aids/documents/legaldocument/wcms_127710.pdf)

SALUDATA. (2020, 3 noviembre). Tasa de mortalidad asociada a SIDA en Bogotá D.C. <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/enfermedades-trasmisibles/incidenciaymortalidadvih-sida/>

S., F. C. (5 de Febrero de 2016). *Diagnóstico VIH-SIDA: Los impactos causados en la persona en las relaciones y estructura familiar*. <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2016/sj161d.pdf>

Talavera, A. Y. (febrero de 2017). *Factores asociados al abandono de la terapia antirretroviral (TAR), en pacientes VIH-SIDA atendidos en el Hospital Escuela “Dr. Roberto Calderón Gutiérrez”, en el periodo del 1 de Enero al 31 de Diciembre del 2016*. <https://repositorio.unan.edu.ni/4348/1/96854.pdf>

Valencia, G., Garcia , B., & Soto, M. (junio de 2016). *Cultura del cuidado de enfermería*. <http://www.unilibre.edu.co/pereira/images/pdf/culturacuidado-revista2016.pdf>

Vargas, J, et al (2009) Estrategias de afrontamiento del sida en pacientes diagnosticados como seropositivos <https://www.redalyc.org/pdf/291/29111986006.pdf>

Vásquez, L. A., & Ortiz, L. F. (2016 ). *Relación entre factores salutogénicos, patogénicos e intermediarios, en adultos con ansiedad de presión pacientes* .pdf [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/12598/1/2016\\_ansiedad\\_de\\_presion\\_pacientes\\_.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/12598/1/2016_ansiedad_de_presion_pacientes_.pdf)

Vivas, M. A. (2021, 24 mayo). *Situación del VIH/SIDA en Colombia 2020*. <https://consultorsalud.com/situacion-del-vih-sida-en-colombia-2020/>

Warner C, K (2005). Construyendo un proyecto de vida con personas con VIH: Experiencia grupal con personas que viven con VIH SIDA en el Hospital SanJuan de Dios <https://www.binasss.sa.cr/revistas/ts/v30n682005/art4.pdf>

Yurany Guevara, Paula Hernández. «Vivir con VIH: experiencias de estigma sentido en personas con VIH.» 3 de Febrero de 2017. <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v21n39/0124-0137-psico-21-39-00127.pdf>

## Anexos

### Anexo 1. Instrumento

UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

### ENTREVISTA

#### 1) Preguntas generales

- Edad
- Sexo
- Escolaridad
- Estado civil
- Ocupación
- ¿Cuánto hace que conoce el diagnóstico de seropositivo para VIH/SIDA?
- ¿En qué fase de la enfermedad está?

#### 2) Fase de exploración inicial

##### a. Antecedentes del diagnóstico

- ¿Se enteró por sospecha o por casualidad de su diagnóstico?
- ¿Cuánto tiempo cree que lleva conviviendo con el virus?
- ¿Qué crisis de salud ha enfrentado hasta ahora propias del VIH?
- ¿Qué hizo en el momento de enterarse?

##### b. Emociones: sentimientos y pensamientos (ideas)

- ¿Qué sintió en el momento en que empezó a tener sospechas de ser portador?
- ¿Se ha sentido en algún momento estigmatizado?

##### c. Actuaciones frente a la nueva realidad