

# Percepción de la enfermedad y Depresión

*Diego Correa Sánchez*  
*Hospital Universitario del Valle*

# Aspectos Introdutorios

La depresión ha sido una de las reacciones emocionales reportada con más frecuencia en personas que reciben el diagnóstico por el VIH/SIDA. Castillo et al (1995); Gordillo et al, (1999) ; Simoni & Cooperman (2000) Ickovics et al (2001) Heckman et.al.(2002); Gurung et al, (2004); Sanzero Eller L. et al (2005)

En la actualidad toma cada vez más fuerza la relación entre la depresión y la progresión del VIH/SIDA. Sambamoorthi. et al (2000); Ickovics et al (2001), así mismo con aspectos como la discapacidad, disminución de la supervivencia y la mortalidad. Cohen et al, (2002), y en la calidad de vida de personas que viven con VIH/SIDA, Jia et al.(2004)

La depresión y su relación con los niveles de adherencia a los antirretrovirales. Holzemer, Corless, Nokes y cols.(1999), Gordillo et al, (1999); Ballester et al. (2001); Cook et al. (2002) ; Remor (2002); Barfod et al. (2005).

# Aspectos Introdutorios

**El impacto emocional ante el resultado VIH/SIDA integra un conjunto de respuestas físicas, cognitivas y conductuales producto de la ambivalencia de la información, la percepción de la situación como amenazante y la percepción de falta de control de la situación.**

**Los factores cognitivos son relevantes en la valoración de la depresión en personas afectadas por el VIH/SIDA. Se conjugan múltiples creencias negativas y catastróficas relacionadas con el diagnóstico y/o el pronóstico que van a incidir en la respuesta emocional, en la percepción de control y en el uso de estrategias de afrontamiento.**

# Aspectos Introdutorios

La forma como conceptualiza el paciente su enfermedad va a determinar en gran medida su respuesta emocional. Farber, Mirsalimi, Williams & McDaniel (2003) exploraron la relación entre el significado de la enfermedad y el ajuste psicológico en 203 pacientes con VIH/SIDA sintomáticos. Se encontró que el significado de la enfermedad estuvo correlacionado positivamente con el conteo de células CD4 y negativamente correlacionado con la carga viral, lo cual resalta los efectos de un significado positivo, en la disminución de los niveles de CD4 y menores tasas de mortalidad relacionada con el SIDA.

Valoración de la enfermedad como incurable e impredecible en su evolución. Richardson (1990). La aceptación de la enfermedad como progresiva y la aceptación de la posibilidad de morir incrementan los síntomas depresivos y la ansiedad frente a la muerte. (Griffin & Rabkin, 1998)

# *Objetivos*

- Describir las características relacionadas con la percepción de causas de la enfermedad y las creencias relacionadas con la enfermedad que contribuyen a la conceptualización de la enfermedad en personas que viven con VIH/SIDA.
- Reconocer la frecuencia e intensidad de indicadores de depresión que presentan las personas con VIH/SIDA en las consultas de servicios ambulatorios.
- Relacionar los elementos identificados con la adherencia al tratamiento y el afrontamiento de la enfermedad. .

# *Método*

- **Estudio** : descriptivo de corte transversal
- **Sujetos**: 137 personas que viven con VIH/SIDA . Con edad promedio de 35 años, con un rango entre 20 y 73 años. El 70%(96) de sexo masculino, 27% (37) sexo femenino y el 3%(4) se describen como transexuales. El 88% posee algún tipo de servicio de salud, el 64.2% reportaron recibir tratamiento antirretroviral.

- **Sujetos:** Los participantes del estudio asistían a los programas de atención integral a personas con VIH/SIDA de tres instituciones de salud de la ciudad de Cali, que atienden personas del régimen subsidiado y contributivo del Sistema de Seguridad Social (SSGC) de Colombia. También se incluyeron algunas personas no vinculadas al (SSGC) y que son atendidos por la red pública; estos se constituyen en la población pobre no asegurada que no tiene acceso a atención integral.

# ***Instrumentos***

**La escala CES-D : Center for Epidemiologic Studies Depression Scale. Radloff (1977): es un autoinforme para la identificación de síntomas depresivos. Contiene 20 ítems, un puntaje igual o mayor a 16 puntos se considera positivo para sintomatología depresiva y evidencia la necesidad de concretar un diagnóstico de depresión. El instrumento se aplicó a través de entrevista personal para la mayoría de los participantes**



# ***Instrumentos***

*Para evaluar percepción de la enfermedad se tuvo en cuenta tres instrumentos que hacen parte de la batería de evaluación del “ Manejo de síntomas en personas con VIH/SIDA a través del autocuidado”. Holzemer, et al.(1999)*

- **El Cuestionario de Percepción de la enfermedad**
- **Causas de mi enfermedad.**
- **Creencias sobre mi enfermedad.**

# ***Resultados:***

## ***Percepción de la enfermedad***

**El instrumento busca evaluar en que medida el paciente relaciona seis síntomas comunes en VIH/SIDA ( dos emocionales y cuatro físicos) con:**

**Relacionado con mi VIH**

**Relacionado con mis medicamentos**

**Relacionado con el VIH y medicamentos**

**No tienen ninguna relación**

# *Resultados:*

## *Percepción de la enfermedad*

**En los seis síntomas los sujetos reportan percibir poca o ninguna relación con el VIH y los medicamentos:**

*% de respuesta a “Ninguna relación”*

<i>• Ansiedad</i>	<i>62.8%</i>
<i>• Depresión</i>	<i>52.6%</i>
<i>• Diarrea</i>	<i>75.9%</i>
<i>• Fatiga</i>	<i>59.1%</i>
<i>• Nausea</i>	<i>68.6%</i>
<i>• Neuropatía</i>	<i>74.5%</i>

# ***Resultados: Percepción de la enfermedad***

<b>Ítem</b>	<b>Ansiedad</b>	<b>Depresión</b>
<b>Relacionado con mi VIH</b>	<b>19.7%</b>	<b>34.3%</b>
<b>Relacionado con mis medicamentos</b>	<b>4.4%</b>	<b>2.2%</b>
<b>Relación con VIH &amp; Medicamentos</b>	<b>13.1%</b>	<b>10.9%</b>
<b>Ninguna relación</b>	<b>62.8%</b>	<b>52.6%</b>

# ***Resultados: Percepción de la enfermedad***

<b>Síntoma</b>	<b>Relación con mi VIH</b>	<b>Relación con mis medicamentos</b>	<b>Relación con el VIH y medicamentos</b>	<b>Ninguna relación</b>
<b>Diarrea</b>	<b>11.7%</b>	<b>5.1%</b>	<b>7.3%</b>	<b>75.9%</b>
<b>Fatiga</b>	<b>20.4%</b>	<b>10.9%</b>	<b>9.5%</b>	<b>59.1%</b>
<b>Nausea</b>	<b>11.7%</b>	<b>13.9%</b>	<b>5.8%</b>	<b>68.6%</b>
<b>Neuropatía</b>	<b>16.1%</b>	<b>6.6%</b>	<b>2.9%</b>	<b>74.5%</b>

# **Resultados: Causas de mi enfermedad**

**Falta de conocimientos sobre VIH/SIDA**

**Estilos de vida**

**Asignar responsabilidad a otros**

**Percepción de desgaste del organismo**

**El destino / castigo**

# Resultados:

## Causas de mi enfermedad

De las cinco categorías evaluadas la que presenta indicadores más importantes es :

**Falta de conocimientos sobre el VIH/SIDA:**

Creencia de que esto no me podía pasa a mí.	68.6%
Falta de conciencia de que esto me podía pasar a mí.	74.5%
No entender el riesgo de adquirir el VIH	67.9%

# **Resultados:**

## **Creencias sobre mi enfermedad**

**Percepción positiva de la enfermedad**

**Percepción negativa de la enfermedad**

**Consecuencias de la enfermedad**

**Afrontamiento positivo**

**Afrontamiento negativo**



# Resultados:

## Creencias sobre mi enfermedad

En general el grupo tiene creencias que promueven una *percepción realista y positiva de la enfermedad*. Es clara la percepción de que el VIH mejorara con el tiempo y el optimismo por lograr la mejoría, sin embargo se promueve la idea de que es una condición seria que requiere hacer algo para recuperar la salud:

<b>Mi VIH mejorara con el tiempo</b>	<b>68.6%</b>
<b>Mi VIH es una condición seria</b>	<b>95.6%</b>
<b>Me recuperare de mi VIH</b>	<b>51.1%</b>
<b>Mi VIH se ira solo</b>	<b>18.2%</b>
<b>MI VIH probablemente seguirá y seguirá</b>	<b>73.7%</b>
<b>Mi VIH pasara rápidamente</b>	<b>24.1%</b>

# Resultados:

## Creencias sobre mi enfermedad

Con relación a las *consecuencias de la enfermedad* se observan creencias relacionadas con cambios en el cuerpo, la percepción y aceptación de los demás. Así mismo la incapacidad y problemas relacionados con el trabajo y el aspecto económico.

<b>Mi VIH tendrá consecuencias mayores para mi vida</b>	<b>63.5%</b>
<b>Mi VIH será incapacitante</b>	<b>40.1%</b>
<b>Los síntomas afectan muchas partes de mi cuerpo</b>	<b>69.3%</b>
<b>Afectara el modo en que otras personas me ven</b>	<b>50.4%</b>
<b>Tendrá serías consecuencias económicas</b>	<b>64.2%</b>

# Resultados:

## Creencias sobre mi enfermedad

Con relación al *afrentamiento* se identifican creencias que promueven un *afrentamiento positivo*, centrado en aspectos reales de la enfermedad. Así mismo la *disposición positiva* para los tratamientos.

<b>Podré continuar con mis actividades normales</b>	<b>84.7%</b>
<b>Mi VIH se mejorará al reducir tensiones</b>	<b>72.3%</b>
<b>Yo puedo hacer mucho para controlar mis síntomas</b>	<b>90.5%</b>
<b>Lo que haga determina si mi VIH será mejor o peor</b>	<b>93.4%</b>
<b>Mi medicina será efectiva para tratar mi VIH</b>	<b>86.9%</b>
<b>Tomar mis medicinas ayudara a controlar mi VIH</b>	<b>92.7%</b>
<b>Es poco lo que puedo hacer para mejorar mi VIH</b>	<b>25.5%</b>

# CES- D

## Síntomas con puntuaciones altas:

Percepción negativa de la gente	70.1%
Evaluar la vida como un fracaso	65.0%
Hablar menos de lo acostumbrado	58.4%
Pérdida del apetito	57.7%

## Ítems con puntuaciones más bajas:

Sentirse infeliz	19.0%
Percibir rechazo de la gente	19.7%
Sentir desesperanza por el futuro	20.4%
No disfrutar la vida	22.6%

- El 64% presentan síntomas depresivos. Al obtener puntajes en la escala igual o mayor que 16 puntos.
- Con relación al análisis por genero se encontró que las mujeres (60%) presentaron más síntomas de depresión que los hombres ( 53.3%).

# *Conclusiones*

- Las percepción de pérdida de la salud y el proceso de duelo como respuesta en personas que afrontan un resultado positivo para VIH/SIDA, confirman la presencia de síntomas psicológicos ansiedad, estrés, depresión que interfieren en el proceso de afrontamiento del diagnóstico, pronóstico y evolución de la enfermedad.
- La consejería pre y postest es predictora de la reactividad emocional de la persona diagnosticada. Por lo tanto se requiere fortalecer las habilidades y estrategias de comunicación e información que permitan un procesamiento racional y lógico de la situación que se afronta.
- Las creencias relacionadas con el diagnóstico, el pronóstico, la enfermedad, la hospitalización, los antirretrovirales, etc., determinan la conceptualización de la enfermedad. Influyen sobre el comportamiento relacionado con la salud o la enfermedad e inciden en el afrontamiento positivo y la adherencia.

# *Conclusiones*

- Las creencias actúan como variables predictoras en la adquisición de nuevos estilos de vida y en el control de factores de riesgo modificables. Muchas de estas creencias se gestan al interior de los consultorios médicos por limitaciones en la información y la comunicación.
- Se destaca la importancia de ofrecer información clara, suficiente y actualizada sobre los aspectos básicos de la infección, las opciones de tratamiento, las posibles reacciones de los medicamentos. Así mismo valorar su participación y responsabilidad en el proceso de toma de decisiones, como una medida para fortalecer su nivel de percepción de control.
- Los programas de intervención para abordar la problemática emocional asociada al diagnóstico por VIH/SIDA no debe perder de vista la influencia que tienen las creencias y la percepción de la enfermedad en las estrategias de afrontamiento utilizadas por los pacientes.