

Juan M. Leyva Moral¹, Francesc Martínez Batlle², Miguel Vázquez-Naveira², Juan Sebastián Hernández Fernández², Marta Villar Salgueiro²

¹Universidad Autónoma de Barcelona. Departamento de Enfermería; ²Grupo de Trabajo sobre Tratamientos del VIH (gTt-VIH), Barcelona

ANTECEDENTES:

- La prevalencia de personas que viven con VIH mayores de 50 años en España, ha aumentado desde un 13.3% en 2006 hasta un 41,9% en 2015¹
- El 16,4% de los nuevos diagnósticos de VIH en España sucede en mayores de 50 años²
- Los avances en virología, salud pública y farmacología transformaron la infección por VIH de una situación eminentemente mortal a una de carácter crónico con mortalidad baja^{3,4}.
- Poco se sabe del significado atribuido al envejecimiento en las personas con VIH y menos aún de sus experiencias de vida.

OBJETIVO:

- Describir la experiencia de envejecer en la primera cohorte de personas que han envejecido viviendo con VIH.

METODOLOGÍA:

- Estudio cualitativo, basado en la fenomenología descriptiva. Se invitó a participar a personas viviendo con VIH de edad ≥ 50 años en España y viviendo con VIH más de 10 años.
- Recogida de datos mediante entrevista semi-estructurada anónima (pseudónimos) entre mayo y junio de 2017, hasta alcanzar la saturación teórica.
- Análisis de datos siguiendo el método Colaizzi⁵.
- Estudio aprobado por el Comité de Experimentación Humana y Animal de la Universitat Autònoma de Barcelona (#4131)

Tabla 1. Características de los/las participantes

Participantes (n = 25)		\bar{x} (DE)	
Edad		55,76 años (6.09)	
Años viviendo con VIH		25,72 años (6.37)	
Género	n(%)	Hijos/as	n(%)
Hombre	18 (72)	Si	18 (72)
Mujer	7 (28)	No	7 (28)
Identidad Sexual		Ciudad de residencia	
HSH	12 (48)	Valencia	5 (20)
Heterosexual	10 (40)	Madrid	4 (16)
NS/NC	3 (12)	Cartagena	3 (12)
Situación laboral		Bilbao	3 (12)
Jubilado	18 (72)	Gijón	3 (12)
En activo	6 (24)	Sevilla	3 (12)
Desempleado/a	1 (4)	Barcelona	2 (8)
Estado civil		Burgos	2 (8)
Soltero/a	13 (52)		
Viudo/a	4 (16)		
En pareja	4 (16)		
Divorciado/a	3 (12)		
NS/NC	1 (4)		

RESULTADOS:

"Vivíamos como si fuéramos a morir, vivíamos sin futuro" (Adrián).

"Mi madre no me puso toalla aparte, comíamos con los mismos cubiertos [...] en ningún momento he tenido historias estigmatizantes en mi casa" (Amadeo).



"yo no pensaba que llegaría donde estoy, a los 53 y mira, todavía estoy" (Adam).

"Siento una enorme soledad y una falta de amor y de afecto. Llevo una vida solitaria... diría que estoy casi del todo solo (Abel)"

"En los últimos 6 años, de la forma que ha mejorado el tema de los antirretrovirales, que ya pasas a tomar una pastilla sola ya se te hace todo mucho más fácil. Empiezas a ver que tu perspectiva de vida que tú pensabas vivir 20 años con VIH" (Agustín)".

CONCLUSIONES:

1. Envejecer con VIH significa hacer frente a una serie de experiencias vitales intensas que ponen en riesgo la estabilidad emocional, física y social.
2. Los participantes aprendieron a superar estas vicisitudes casi de forma espontánea y con ayuda informal principalmente.
3. La valoración de la presencia y gestión de la soledad no deseada, así como de la fragilidad emocional y económica deben estar presentes en la atención a personas mayores que viven con VIH.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Manzanares, F., Herrando, I., del Amo, J., Díaz, A., & Grupo de Trabajo de la Encuesta Hospitalaria de Pacientes con VIH. (2016). Caracterización del paciente con VIH de 50 o más años. Resultados de la encuesta hospitalaria, 2006-2015. In VIII Congreso Nacional GesIDA (poster 127).
2. Área de Vigilancia de VIH y Comportamientos de Riesgo. (2017). Vigilancia epidemiológica del VIH y SIDA en España 2016. Sistema de información sobre nuevos diagnósticos de VIH y Registro Nacional de Casos de SIDA (Epidemiological surveillance of HIV and AIDS in Spain 2016. Information system on new HIV diagnoses and National Registry of AIDS Cases). Madrid.
3. Sabin, C. A. (2013). Do people with HIV infection have a normal life expectancy in the era of combination antiretroviral therapy? *BMC Medicine*, 11(1), 251. DOI: 10.1186/1741-7015-11-251
4. UNAIDS. (2016). *Global AIDS Update 2016*.
5. Colaizzi, P. (1978). Psychological research as the phenomenologist views it. In C. R. S. Valle & M. King (Eds.), *Phenomenological alternatives for psychology* (pp. 48-71). New York: Oxford University Press.