

Congreso Mundial de Salud Mental de la AASM. “Abordajes inclusivos en salud mental. Clínica, comunidad y derechos”. Asociación Argentina de Salud Mental, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 2019.

El concepto de vejeismo en relación al VIH y al SIDA.

Martinez Balay Marianela.

Cita:

Martinez Balay Marianela (2019). *El concepto de vejeismo en relación al VIH y al SIDA. Congreso Mundial de Salud Mental de la AASM. “Abordajes inclusivos en salud mental. Clínica, comunidad y derechos”.* Asociación Argentina de Salud Mental, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/marianela.martinez.balay/3>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/pNHV/nDN>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.
Para ver una copia de esta licencia, visite
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>.

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

El concepto de vejeismo en relación al VIH y al SIDA

INTRODUCCIÓN:

Según las estadísticas la incidencia del VIH en AM (adultos mayores) ha aumentado en los últimos años (INFOSIDA, 2016). En el mismo sentido, de acuerdo a ONUSIDA (2013), "las personas de 50 años o más constituyen una parte cada vez más importante de la epidemia del VIH". A partir de este organismo, puede entenderse que este envejecimiento de la epidemia de VIH se debe a cuestiones como que los tratamientos antirretrovirales sean exitosos, prolongando la expectativa de vida de las personas que viven con VIH; así como al hecho de que las personas de 50 años o más constituyan una población vulnerable en relación a la transmisión del VIH, debido a cuestiones como no utilizar preservativo al momento de tener relaciones sexuales por considerarlo solamente un método anticonceptivo, o no realizarse el testeo por no contemplar la posibilidad de contraer la infección por VIH (Fong Estrada; Hechavarría; Oliva Fong; Pullés Fernández; y Tabares, 2015). Estos últimos factores son determinantes para la realización del presente trabajo, que resulta relevante como un intento de realizar un humilde aporte al estado de la cuestión en relación a la incidencia del VIH y del SIDA en este grupo etario, abordando la temática desde una perspectiva que toma a los AM como protagonistas, con el objetivo principal de conocer y analizar sus significaciones imaginarias sociales en relación al VIH y al SIDA.

OBJETIVOS:

Objetivo General:

- Analizar las significaciones imaginarias sociales en relación al VIH y al SIDA en una muestra de adultos mayores de ambos sexos de 56 a 81 años de edad residentes de CABA y GBA.

Objetivos Específicos:

- Examinar las creencias o representaciones que tienen los adultos mayores acerca del VIH y del SIDA y si poseen conocimiento de la diferencia entre ambos conceptos.
- Indagar acerca del conocimiento de los adultos mayores en relación a las vías de transmisión del VIH y de los métodos de barrera que previenen la infección.
- Averiguar si la población entrevistada se ha realizado el testeo de VIH, indagando acerca de los motivos de tales decisiones.
- Preguntar si los y las entrevistados/as utilizan métodos de barrera en sus relaciones sexuales y los motivos de tal decisión.

METODOLOGÍA:

Se trató de una investigación cualitativa descriptiva. Los datos se recolectaron a través de entrevistas semiestructuradas, realizando preguntas abiertas con la intención de dar lugar a que cada entrevistado despliegue sus ideas previas. Entre otras cuestiones, se les preguntó qué pensaban sobre el VIH y el SIDA, si tenían conocimiento sobre los métodos de barrera y si los utilizaban, si sabían cómo se transmite, y si se habían realizado un testeo.

La muestra estuvo compuesta por 18 AM de ambos sexos, de los cuales 11 eran mujeres y 7 eran hombres, cuyas edades oscilaban entre 56 y 81 años de edad residentes de CABA y GBA. Según Taylor (1992) en la investigación cualitativa no se define de acuerdo a parámetros estadísticos la cantidad de personas que componen la muestra, como sucede en la investigación cuantitativa, sino que la muestra se define sobre una base que evoluciona a medida que el estudio progresa. Los datos fueron recolectados a través de la realización de entrevistas.

Previo a la entrevista, se ha solicitado a cada AM la firma de un consentimiento informado, en el cual ha quedado establecida la confidencialidad en relación a su identidad.

De acuerdo a las estadísticas, la incidencia del VIH en adultos mayores (AM) ha aumentado (ONUSIDA, 2013; INFOSIDA, 2016). En Argentina, pasó del 7% diez años atrás, hasta llegar actualmente al 20%. Según ONUSIDA (2013), "las personas de 50 años o más constituyen una parte cada vez más importante de la epidemia del VIH". Esto se debe tanto a cuestiones como que los tratamientos antirretrovirales sean exitosos, prolongando la expectativa de vida; así como al hecho de que constituyan una población vulnerable debido a cuestiones como no utilizar preservativo por considerarlo solamente un método anticonceptivo (Fong Estrada; Hechavarría; Oliva Fong;

Pullés Fernández; y Tabares, 2015). También incide en esto el aumento en la expectativa de vida de la población a nivel mundial (OMS, 2015).

Al momento de buscar investigaciones previas, la gran mayoría hacían referencia a adolescentes o adultos jóvenes. Por otro lado, las investigaciones referidas a AM, fueron llevadas a cabo con personas que viven con VIH y/o SIDA, a diferencia de este trabajo en el cual se entrevistaron personas que no tenían un diagnóstico ni conocimientos o información previa sobre la temática.

Por lo tanto, se intentó realizar un humilde aporte al estado de la cuestión, desde una perspectiva preventiva tomando a los AM como protagonistas.

Resultados y aspectos teóricos:

Los resultados indicaron que los AM entrevistados saben que el VIH puede transmitirse a través de relaciones sexuales sin protección, y que el principal método de prevención es el uso del preservativo. Sin embargo, no contemplan la posibilidad de transmisión en ellos mismos, sino que lo adjudican a personas jóvenes o que no tienen pareja estable. Si bien la mayoría asoció el preservativo al cuidado y la prevención, solamente tres de ellos lo utilizaba, y al preguntarles por los motivos de no usarlo, respondían que no lo hacían por tener pareja estable, por haber estado con la misma persona toda la vida, o las mujeres por no correr riesgo de embarazo.

La mayoría de los AM entrevistados no se ha realizado un testeo de VIH, y los que se lo han realizado no lo hicieron por demanda espontánea, sino por indicación médica o exigencias laborales.

Ricardo Iacub (2006) toma en consideración el concepto de "ageism" acuñado por Butler en 1969, que fue traducido por Salvarezza (1993) como "viejismo", indicando el conjunto de prejuicios y estereotipos que provocan un rechazo hacia la vejez.

Este término es retomado más tarde por las psicólogas Levy y Banaji como *viejismo implícito*, siendo definido como "una alteración en los sentimientos, creencias o comportamientos en respuesta a la edad cronológica percibida de un individuo o un grupo de personas" (Levy y Banaji, 2004).

El hecho de que los AM piensen que deberían cuidarse solamente si fueran jóvenes, asociando la prevención del VIH a una cuestión de edad, es decir, modificando sus creencias y comportamientos de acuerdo a la edad que tienen, podría encontrar relación con este concepto de *viejismo*, que si bien fue difundido en relación a los prejuicios de la gente joven hacia las personas mayores, también se ha observado que los AM presentan prejuicios en relación a ellos mismos de acuerdo a la edad.

Las autoras Levy y Banaji hablan de que uno de los aspectos más peligrosos del *viejismo implícito* es que puede operar sin ser advertido, sin la intención de dañar conscientemente. Y lo cierto es que los AM entrevistados hablaron sobre la importancia del uso del preservativo, la realización del testeo, la necesidad de mayores políticas públicas y concientización sobre la prevención, pero EN LA POBLACIÓN ADOLESCENTE Y JÓVEN, sin considerarse en lo más mínimo posibles destinatarios de estos cuidados.

Asimismo, este *viejismo implícito* también puede operar en el personal de la salud que en muchos casos no tiene en consideración la posibilidad de sugerirle al adulto mayor que se realice el análisis periódicamente, por lo que llegan al diagnóstico de manera tardía.

También a partir de Iacub (2006), puede entenderse que existe cierto rechazo hacia el erotismo en la vejez. Según él, se suele pensar al AM desde una mirada infantilizada o asexual, que relaciona su comportamiento sexual con la perversión, restringiendo sus posibilidades de desear y ser deseado. Suele pensarse al AM asociado a la enfermedad o discapacidad física, por lo tanto no se considera a la sexualidad como un aspecto importante de su vida. Esto, en algunos casos, también es un pensamiento que prevalece en los mismos AM, ya que muchos de los entrevistados no solamente asociaban la prevención del VIH a la población joven, sino también la sexualidad misma, indicando que ese tema hace tiempo ya no era cuestión de ellos. Sin embargo, Iacub (2006) toma en cuenta diversas investigaciones, como la llevada adelante en 1976 por el médico ginecólogo William Masters y la psicóloga Virginia Johnson, que indicaba que si bien el envejecimiento puede enlentecer la respuesta sexual humana, no termina con ella, dando cuenta de que los AM no carecen de deseo sexual.

Conclusiones:

Ante los datos obtenidos, sumados a las estadísticas que indican el aumento en la incidencia del VIH en este grupo etario, podría decirse que los AM se encontrarían vulnerables a la infección por VIH justamente por creer que no existen posibilidades de que suceda. Ellos tienen información sobre las formas de transmisión del VIH y sobre el principal método de cuidado, pero el problema radica en que no contemplan la posibilidad de transmisión en ellos mismos.

Sin embargo, esto no es algo exclusivo de los AM, ni conforma una responsabilidad individual, sino que como se ha mencionado anteriormente, la mayoría de las investigaciones en esta temática, así como también las campañas de prevención, en general tienen como objeto a adolescentes y adultos jóvenes.

Para futuras investigaciones podría resultar provechoso conocer y analizar las creencias que tienen los profesionales de la salud que atienden a los AM en relación al VIH y el SIDA en este grupo etario, y cómo podría incidir ello en las creencias al respecto de los AM. Asimismo, sería fundamental trabajar sobre cómo fomentar el establecimiento de políticas públicas y campañas de prevención destinadas a los AM.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Álvarez Escobar, M.; Alfonso de León, J.; Lima Gutiérrez, H.; Torres, A.; y Torres, A. I. (2009). El SIDA en las personas mayores: la punta del iceberg. *Revista médica electrónica*. Vol. 31. No 3. Hospital Universitario Clínico- Quirúrgico Comandante Faustino Pérez Hernández. Matanzas. Mayo-Junio 2009. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242009000300013
- Brasileiro, M.; Freitas, M. I. (2006). Representaciones sociales sobre SIDA de personas arriba de los 50 años, infectadas por VIH. *Revista Latino- Americana de Enfermagem*. Vol. 14 No 15. Sept-Oct. 2006. Recuperado de: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692006000500022&script=sci_arttext&lng=es
- Buela-Casal, G., y Sierra, J.C. (1997). *Manual de Evaluación Psicológica: Fundamentos, técnicas y aplicaciones*. Madrid: Siglo XXI.
- Cantero Petrina, V. S. (2013). Representaciones sociales sobre el VIH/SIDA en estudiantes universitarios de carreras de ciencias de la salud de la ciudad de Río Cuarto. *Fundación Cervantes. Área ciencia y técnica*. Año 2 No 2. Diciembre 2013. I Jornada de Investigación en Psicología. Universidad Católica de Cuyo, Cervantes. Argentina. Recuperado de: <http://cervantesriocuarto.edu.ar.ci4.toservers.com/descargas/cyt/2013/jornadas2013.pdf#page=52>
- Carvalho Mesquita Ayres, J.; Franca Junior, I.; Junqueira Calazans, G. & Saletti Filho, H. (2006). Cap.: El concepto de vulnerabilidad y las prácticas de salud: nuevas perspectivas y desafíos. En: Czeresnia, D.; Machado de Freitas, C. (Coords.). *Promoción de la Salud. Conceptos, reflexiones, tendencias*. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Castoriadis, C. (1989). *La institución imaginaria de la sociedad*. Vol. 2. *El imaginario social y la institución*. Buenos Aires: Tusquets.
- Díaz Bravo, L., et. al (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. En *Investigación en Educación Médica*. Vol. 2. Issue 7. Julio-Septiembre 2013. Pág. 162-167. Recuperado de: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505713727066>
- Dirección de SIDA y ETS (Sin fecha). *Medicación*. Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación. República Argentina. Recuperado de: <http://www.msal.gov.ar/sida/index.php/informacion-general/si-tenes-vih/medicacion>
- Dirección de SIDA y ETS (Sin fecha). *VIH-Sida*. Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación. República Argentina. Recuperado de: <http://www.msal.gov.ar/sida/index.php/informacion-general/vih-sida-its-y-hepatitis-virales/vih-sida>
- Dupont, M. (2016). *Acerca de la intervención clínica del psicólogo en el dispositivo de entrega de resultados de VIH en el ámbito de la Salud Pública en la Ciudad de Buenos Aires [Artículo Inédito]*.
- Fong Estrada, J. A.; Hechavarría, O.; Oliva Fong, J.; Pullés Fernández, M. y Tabares, L. (2015). Percepción de riesgo de SIDA en adultos mayores de un área de salud. *Medisan versión on-line*. Vol. 19 No 9. Hospital Clínicoquirúrgico Universitario "Dr. Ambrosio Grillo Portuondo", Santiago de Cuba, Cuba. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015000900007
- García, M. (2016). Preocupa el avance del VIH en personas de más de 50 años. *La Nación*. Buenos Aires. Recuperado de: <http://www.lanacion.com.ar/1961206-preocupa-el-avance-del-vih-en-personas-de-mas-de-50-anos>
- Goffman, E. (2003). *Estigma. La identidad deteriorada*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Iacub, R. (2006). *Erótica y vejez: Perspectivas de Occidente – 1ra. Ed.* Buenos Aires: Paidós.
- Ibarra, Mabel Rosana y Ferrer, Carina Del Carmen (2011). Los jóvenes y las representaciones sobre el VIH/SIDA. III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.
- INFOSIDA (2016). ¿Qué es el VIH? *Transmisión del VIH*. Rockville, Estados Unidos de América. Recuperado de: <http://www.infosida.es/que-es-el-vih/transmision-del-vih#>
- INFOSIDA (2016). *Visión general de la infección por el VIH: Las fases de la infección por el VIH*. Rockville, Estados Unidos de América. Recuperado de: <https://infosida.nih.gov/education-materials/fact-sheets/19/46/las-fases-de-la-infeccion-por-el-vih>
- Levy Becca y Banaji Mahzarin (2004). *Viejismo implícito*. En *Viejismo, Estereotipos y Prejuicios contra las Personas Mayores (comp.)* Todd D. Nelson. Massachusetts: The Mit Press.
- Ley Nacional de SIDA No 23.798. (1990). Ministerio de Salud de la Nación. República Argentina. Recuperado de: http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000104cnt-2013-05_ley-nacional-sida.pdf
- Lucho, M. y Jeri, F. R. (2002). Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en la edad avanzada. *Revista de Neuro-Psiquiatría*. Vol. 65 No 1 pp. 3-21. Lima, Perú.

- Ministerio de Salud de la Nación, Dirección de SIDA y ETS (2016). Boletín sobre el VIH-SIDA y ETS en la Argentina. No 33, Año XIX. República Argentina. Recuperado de:
http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000918cnt-2016-11-30_boletin-vih-sida-2016.pdf
- ONUSIDA (2013). El envejecimiento y el VIH. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA). Recuperado de: http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/20131101_JC2563_hiv-and-aging_es_0.pdf
- Organización Mundial de la Salud (2015). Datos sobre el envejecimiento. Recuperado de:
<http://www.who.int/features/factfiles/ageing/es/>
- Organización Mundial de la Salud (2016). VIH/SIDA. Temas de salud. Recuperado de: http://www.who.int/topics/hiv_aids/es/
- Stamboulian, D. (2014). Todo lo que hay que saber sobre la sangre segura. Infobae. Buenos Aires. Recuperado de:
<http://www.infobae.com/2014/12/03/1612817-todo-lo-que-hay-que-saber-la-sangre-segura/>
- Taylor, S. y Bogdan, R. (1992). Introducción a los métodos cualitativos de investigación. Buenos Aires: Paidós.