

INFLUENCIA DEL APOYO SOCIAL Y FAMILIAR EN LA CALIDAD DE VIDA PERCIBIDA POR LOS PACIENTES CON INFECCIÓN POR VIH

Autor: Bancalero Herrera, P.

Hospital de Jerez

Existe abundante investigación sobre esta enfermedad. Sin embargo, es poca la dirigida a estudiar los aspectos psicológicos y sociales. Socialmente, estar infectado por VIH no está bien visto. Por ello, los pacientes presentan miedo a comunicar su condición incluso a los familiares más cercanos. El bajo apoyo social motiva estrés, el cual ocasiona inmunosupresión, acelerando el curso de la infección por VIH. La hipótesis que plantea este estudio es si el desarrollo de actividades encaminadas a conseguir un mayor apoyo social y familiar influirán positivamente en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS)

METODOLOGÍA

Diseño observacional, descriptivo y transversal. **Población:** pacientes infectados por VIH atendidos en la consulta de enfermería del Servicio de Infecciones del Hospital de Jerez. **Muestra:** 50 sujetos. **Criterios de inclusión:** Paciente diagnosticado de VIH en seguimiento en la C.E.I. Hospital de Jerez, capacidad intelectual necesaria para responder el cuestionario, lectura hoja de información del estudio y firma del consentimiento informado. **Criterios de exclusión:** paciente menor de 18 años. **Variables analizadas:** como variable dependiente de midió la CVRS utilizando el cuestionario de calidad de vida MOS-HIV; variables independientes: datos sociodemográficos, datos clínicos, apoyo social que se midió con el cuestionario DUKE-UNC-11 y el apoyo familiar a través del cuestionario Apgar familiar. **Análisis estadístico:** se realizó un descriptivo y analítico mediante el programa estadístico SPSS 17.0 para Windows

RESULTADOS

TABLA 1: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMGRÁFICAS Y CLÍNICAS

	Pacientes (n=50)
Sexo (hombre/mujer)	45/5
Edad (años)	44,08 ± 5,86
Situación laboral	
Trabajando	15 (30%)
Paro	12 (24%)
Pensionista	23 (46%)
Formación	
Analfabeto	6 (12%)
Sabe leer y escribir	12 (24%)
Primaria	16 (32%)
Secundaria	4 (8%)
Grado medio	10 (20%)
Estudios universitarios	2 (4%)
Nivel de ingresos/ mes (euros)	
Sin ingresos	6 (12%)
Menos de 600	19 (38%)
601 - 900	17 (34%)
901 - 1200	3 (6%)
Más de 1200	5 (10%)
Vía de adquisición	
Homosexual	6 (12%)
Heterosexual	10 (20%)
ADVP	32 (64%)
Transfusión	0
Otro	2 (4%)
Pacientes con enfermedad concomitante (%)	40 (80%)
Tipo de enfermedad concomitante	
VHC	31 (62%)

FIGURA 1: APOYO SOCIAL

Puntuación media: 40,58 ± 12

Encuesta DUKE-unc-11 valores Apoyo total

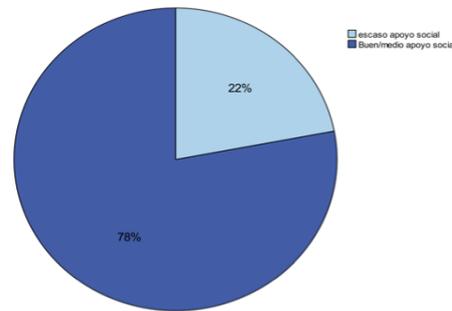


TABLA 4: CALIDAD DE VIDA SEGÚN LAS VARIABLES SOCIODEMGRÁFICAS Y CLÍNICAS

	MOSH-HIV Salud física resumen		MOSH-HIV Salud mental resumen	
	Media ± desviación estándar	p	Media ± desviación estándar	p
Edad				
20 - 30	99,11 ± 1,26	0,027	85,93 ± 2,33	0,016
31 - 40	57,29 ± 34,47		63,02 ± 25,04	
41 - 50	37,02 ± 33,55		43,36 ± 29,34	
51 - 60	62,25 ± 30,64		72,73 ± 14,07	
Situación laboral				
Trabajando	63,01 ± 27,14	0,018	69,60 ± 19,38	0,001
En paro	56,82 ± 38,97		61,86 ± 22,62	
Pensionista	32,38 ± 34,34		37,62 ± 30,85	
Vía de adquisición				
Homosexual	75,57 ± 42,31	NS	74,40 ± 30,86	0,040
Heterosexual	56,93 ± 31,74		66,84 ± 21,72	
ADVP	40,12 ± 34,23		44,59 ± 29,11	
Otro	32,70 ± 27,23		54,83 ± 11,12	
VHC				
Si	36,74 ± 34,86	0,011	44,47 ± 28,65	0,012
No	62,94 ± 30,46		65,81 ± 25,72	
CD4				
<200	34,50 ± 37,67	NS	45,87 ± 28,55	NS
200-500	39,02 ± 41,41		45,69 ± 34,49	
>500	56,62 ± 26,15		60,38 ± 22,45	

FIGURA 2 : APOYO FAMILIAR

Puntuación media: 7,98 ± 1,88

Encuesta APGAR_FAMILIAR

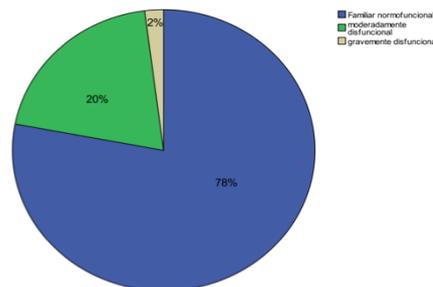


TABLA 2: CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD

	Pacientes (n=50)
Salud física resumen	47,44 ± 35,82
Salud mental resumen	53,03 ± 29,4
Salud general	45,20 ± 27,79
Dolor	79,77 ± 26,90
Función física	79,3 ± 19,43
Desempeño de funciones	83 ± 23,92
Función social	84 ± 24,57
Salud mental	65,58 ± 23,71
Energía	64,7 ± 26,62
Salud de socorro	80,50 ± 20,38
Funcionamiento cognitivo	78,5 ± 20,95
Calidad de vida	61,5 ± 23,8
Salud de transición	55,50 ± 21,36

TABLA 3: APOYO SOCIAL SEGÚN LAS VARIABLES SOCIODEMGRÁFICAS Y CLÍNICAS

	Duke-unc-11 APOYO SOCIAL TOTAL		APGAR-FAMILIAR	
	Media ± desviación estándar	p	Media ± desviación estándar	p
Nivel de ingresos				
< 600	35,72 ± 12,92	0,003	7,68 ± 1,99	NS
≥ 600	45,44 ± 8,83		8,28 ± 1,72	
Lipodistrofia				
No presenta	45,23 ± 9,07	0,016	8,09 ± 1,64	NS
Si presenta	36,93 ± 13,00		8,03 ± 1,93	

Conclusiones

- 1.- El perfil sociodemográfico y clínico difiere de otros estudios publicados
- 2.- A pesar de la diferencia, los resultados medios alcanzados en CVRS y apoyo social son similares a los de otros estudios
- 3.- Percibir una peor CVRS se asocia: mayor edad, ser pensionista, presentar VHC, vía de adquisición ADVP y CD4<500
- 4.- El apoyo social se asocia fundamentalmente al salario y a la lipodistrofia
- 5.- Se observa una asociación entre apoyo social y la CVRS; a mayor apoyo social, mayor CVRS
- 6.- No se ha encontrado asociación entre el apoyo familiar y la CVRS