

## **ASPECTOS PSICOSOCIALES DE NIÑOS CON INFECCIÓN VIH**

**Giménez FI, Galleguillos P, Fernández MT, González Tomé MI, Fernández-Ibieta M, Ramos JT**

### **INTRODUCCIÓN**

Los avances en el tratamiento antirretroviral han prolongado la supervivencia y convertido la infección VIH en los niños en una enfermedad crónica que requiere un abordaje multidisciplinario. Los factores psicosociales tales como la estructura familiar, la carga emocional, la calidad de vida, el estigma social y la situación vital del cuidador principal, cobran gran relevancia para el manejo de la enfermedad y adherencia al tratamiento.

### **OBJETIVOS**

El objetivo del presente estudio es describir la situación psicosocial de esta población, su demanda psicológica, la problemática tratada más frecuente, y su posible relación con la adherencia y la respuesta al tratamiento..

### **MÉTODOS**

Durante el año 2003 de un total de 70 niños con VIH + atendidos en una unidad especializada, el 63 % ha establecido algún tipo de contacto con los psicólogos del servicio, de los cuales un 35% ha recibido terapia psicológica. Se ha realizado un estudio trasversal de estos niños, recopilando información mediante entrevistas clínicas, cuestionarios de adherencia y de calidad de vida y controles médicos.

### **RESULTADOS**

La mediana de edad de la población estudiada es de 11 años (1 - 20). Salvo dos, todos han sido infectados por transmisión vertical. Del 88% que está en tratamiento antirretroviral, el 61 % presenta buena adherencia (refieren cumplimiento total en los 7 días previos al control médico), y el 59 % una buena respuesta virológica (< 400 copias/ml.) Es destacable que después de la madre (bio/adoptiva) es la familia la que en un 28 % se hace cargo del niño. El cuidador principal es seropositivo en un 50% de los casos. Respecto a la enfermedad el 23% conoce su diagnóstico, el cual es proporcionado en un 13 % por algún familiar. El promedio de edad a la que se le informa a los niños de su estado es de 13 años. Un 20 % ha solicitado intervención psicológica por algún motivo relacionado con la enfermedad. El motivo más frecuente fue la solicitud de orientación e información junto con el apoyo emocional.

### **CONCLUSIONES**

**La situación social de un alto porcentaje de los niños atendidos en este servicio, la evidente necesidad de apoyo emocional, y la importancia de la adherencia al tratamiento hace necesario incluir la valoración psicológica en la revisión sistemática del paciente pediátrico con VIH.**