

	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 1 de 16

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO PARA LA RESIGNIFICACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA DE UNA ADOLESCENTE CON VIH/SIDA DE LA FUNDACIÓN NIÑOS DEL SOL

MELANY ANDREA RUÍZ MONSALVE

IUE- Facultad de Psicología

melanyruizm@gmail.com

LAURA STEPHANY NARVÁEZ GUTIÉRREZ

IUE- Facultad de Psicología

laurang_11@hotmail.com

MARIA ALEJANDRA ROMÁN BARRETO

IUE- Facultad de Psicología

alejaroman93@yahoo.com

Resumen: El VIH/SIDA sigue siendo una patología que registra grandes índices de decesos por su contagio y proceso de enfermedad, y es que actualmente las cifras de infección siguen siendo alarmantes aunque existan organizaciones que trabajen conjuntamente por su prevención y tratamiento. La investigación se realizó mediante un estudio de caso a partir de entrevistas, con el objetivo describir las estrategias de afrontamiento que inciden en la resignificación del proyecto de vida en una adolescente con VIH/SIDA de la Fundación Niños del Sol del municipio de Envigado (Antioquia, Colombia). Finalmente, se pudo dar cuenta de las estrategias de afrontamiento personales, familiares y sociales, que empleo la participante seropositiva, y de cómo estas inciden en la estructuración de su proyecto de vida.

Palabras claves: Estrategias de afrontamiento, adolescencia, VIH/SIDA, proyecto de vida y resignificación.

Abstract: HIV / AIDS continues to be a pathology that registers high rates of deaths due to its contagion and disease process, and it is that at present the infection figures are still alarming although there are organizations that work together for their prevention and treatment. The research was conducted through a case study from interviews, with the objective of describing the coping strategies that affect the resignification of the life project in an adolescent with HIV / AIDS of the Niños del Sol Foundation of the municipality of Envigado (Antioquia, Colombia). Finally, it was possible to account for the personal, family and social coping strategies that the seropositive participant used, and how they affect the structuring of her life project.

Key words: Coping strategies, adolescence, HIV/AIDS, life project and resignification

INTRODUCCIÓN

La magnitud y el comportamiento de la propagación de la epidemia del Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (VIH/SIDA) en la historia humana ha alcanzado cifras abrumadoras; y es que esta enfermedad epidémica no se limita solo a un tipo de población característica, pues esta enfermedad no discrimina edad, sexo o género y al contrario del imaginario social no solo tiene una vía de contagio.

Desde este punto el equipo investigador parte, evidenciando que no siempre los contagios de la epidemia se presentan por encuentros de carácter sexual con una persona cero positiva para

el VIH, sino que también los hijos concebidos por padres positivos al VIH presentan altas tendencias a poseer esta patología de carácter infeccioso.

Aquellos niños son llamados cero positivos, y es que desde el momento de su alumbramiento están condenados a acarrear con todas las afecciones en las esferas psicológicas, médicas y sociales con las que este tipo de personas debe batallar en su día a día. El VIH/SIDA es una enfermedad que modifica la percepción personal, social y afectiva de quien la padece por ende estas personas no solo debe de realizar afrontamiento a su enfermedad, sino también a los imaginarios sociales que se crean y se reproducen acerca de esta condición.

	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 2 de 16

Por tal motivo la investigación pretende rastrear las percepciones de una persona (adolescente), la cual ha convivido con la enfermedad desde su alumbramiento. Y así de esta manera mediante una serie de entrevistas poner en conocimiento las estrategias utilizadas en este caso particular (Estudio de caso).

Dicho evento investigativo se realizó en el municipio de Enigado, dentro la Fundación Niños del Sol perteneciente al territorio del mismo, el cual se realizó en un periodo de tiempo correspondiente a ocho meses, en la cual se buscó abordar un fenómeno de salud pública llamado, “Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida” VIH/SIDA identificando en una adolescente que se encuentra en una condición de vulnerabilidad subjetiva y social por este virus.

Los criterios de selección, inclusión y/o exclusión de la participante, fueron: la escogencia por el criterio de conveniencia, se seleccionó por presentar la patología de VIH/SIDA, por la facilidad de expresarse verbalmente y de establecer una relación adecuada con las investigadoras, además se incluyó en el estudio porque voluntariamente aceptó participar y accedió a firmar el consentimiento informado, previa autorización de la representante legal de la Fundación quien es la responsable legal de la menor de edad.

Es un solo estudio de caso, ya está enfocado a entender la realidad de un único participante que previamente género un interés particular en las investigadoras, permitiendo explorar una serie de condiciones determinadas sobre el individuo, que permitirán dar respuesta a los objetivos de la investigación (Galeano, 2009). La historia de vida permite relacionar las particularidades del relato, con las categorías de la investigación; generando un análisis por parte de las investigadoras, para dar respuesta a los interrogantes planteados durante la investigación.

Luego se hará una descripción resumida del trabajo (investigadores, entidades, etc.). Una vez detallado el trabajo, se pasará a describir el artículo mismo, indicando cómo éste forma parte del trabajo.

Se detalla, por último, cada una de las secciones que componen el artículo presentado.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El VIH (virus de inmunodeficiencia humana) es un microorganismo que ataca el sistema inmune de las personas, este virus se distingue de las otras enfermedades porque ataca directamente a las células del sistema inmunitario, afectando o invalidando las funciones propias del sistema, provocando un deterioro progresivo que afecta la persona infectada, ya que lo pone en una condición desfavorable frente a un cuerpo infeccioso externo.

Se debe entrar a considerar los factores no solo epidemiológicos y de salud física que el VIH-SIDA conlleva, sino también las repercusiones que tiene el hecho de ser paciente seropositivo a nivel psicológico, y como de esta forma se ve perjudicado el desarrollo a nivel social, familiar, educativo y personal.

De esta manera a nivel psicológico se infiere que el paciente presenta una alteración frente a sistemas de creencias y subjetividades propias, ya que la epidemia del VIH/SIDA es una infección que ha sido estigmatizada por la sociedad y desde sus inicios ha estado relacionada con la muerte. De esta forma, el VIH/SIDA como fenómeno social, es un evento traumático que experimenta el portador y modifica su realidad, su entorno y su subjetividad, de tal manera que se ve inmerso en la realización de una re significación personal de su imagen, de su cuerpo y de su participación social en una comunidad.

De esta manera el portador del virus está llamado al uso de estrategias en pro de su identificación en las dinámicas personales, culturales y sociales:

El uso de estrategias de afrontamiento activo, está relacionado con un mejor nivel de la función inmune, mayor bienestar y unos estados afectivos positivos; a su vez, el afrontamiento por evitación está relacionado con estados

	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 3 de 16

afectivos negativos y con un menor apoyo social percibido (Vargas, Cervantes & Aguilar, 2009, citados en Cayambe & Haro, 2016, p. 1).

A partir de la aparición de múltiples situaciones sociales, económicos y culturales, la autoimagen y el sentido de vida los pacientes con VIH-SIDA se ve puede ver alterado, por lo tanto su conducta, personalidad y formas de relación dinámicas sociales pueden desarrollarse y manifestarse de manera desadaptativa. El adecuado desempeño y desarrollo del sujeto como ser integral dependen entonces de sus estilos de afrontamiento y control emocional, ya que el vivir con VIH/SIDA no es un estado biológico temporal, sino una condición particular biológicamente adquirida y es tipo permanente.

El proceso de aceptación y experiencias personales de la enfermedad, en algunos casos involucran un grupo de apoyo o bien llamadas Fundaciones; las cuales involucran prácticas médicas, psicológicas y sociales que propenden en la generación de estrategias de afrontamiento de la enfermedad. De esta manera el equipo investigativo ante este fenómeno social busca dar cuenta de ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento que pueden ser empleadas en el proceso de resignificación del proyecto de vida en una adolescente con VIH/SIDA de la Fundación Niños del Sol?

Un proyecto de vida articula la identidad personal-social en las perspectivas de la dinámica temporal y posibilidades de desarrollo futuro. Es un modelo ideal sobre lo que el individuo espera o quiere ser y hacer, que toma forma concreta en la disposición real y sus posibilidades internas y externas de lograrlo, definiendo su relación hacia el mundo y hacia sí mismo, su razón de ser como individuo en un contexto y tipo de sociedad determinada (D'Angelo, 1994, citado en D'Angelo, 2003). Por lo cual, las estrategias serían elementos posibilitadores para la transformación de la realidad psicosocial de la menor, dotándole de una serie de elementos que le aportaran bases sobre las cuales comenzar a estructurar su proyecto de vida.

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Describir las estrategias de afrontamiento que inciden en la resignificación del proyecto de vida en una adolescente con VIH/SIDA de la Fundación Niños del Sol.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las estrategias de afrontamiento que inciden en la resignificación del proyecto de vida de una adolescente con VIH/SIDA.
- Analizar la incidencia de las estrategias de afrontamiento en la resignificación del proyecto de vida de una adolescente con VIH/SIDA.

3. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación, mediante un estudio de caso se hace factible desde una mirada académica y científica, dado que permite observar, analizar y recoger elementos propios de factores psicosociales que vivencia una menor de edad infectada (seropositivo) con el VIH/SIDA. He ahí la pertinencia de abordar esta problemática de una manera veraz, desde la narrativa personal de una portadora, con el objetivo de dar cuenta de las estrategias de afrontamiento que está usando dentro de la resignificación personal de su vida; no optando por abordar síntomas y signos, sino haciendo una mirada a factores de resignificación social y afectiva en los cuales les se ve involucrado una persona portadora del VIH/SIDA.

La persona infectada no solo busca que le den manejo y prevención a una enfermedad, sino el hacerle frente a los estragos de la enfermedad frente a percepción social y afectiva que se tiene de sí mismo, lo que muchas veces conduce a aquellas personas a largos periodos depresivos, a pensarse y pensar en cómo su vida ha de cambiar y de cómo será el contacto a tener con los agentes sociales en los diferentes ámbitos, ya que muchas veces la misma sociedad es la que más efectos trae sobre estas personas excluyéndolos, discriminándolos o creando imaginarios erróneos. Por tal razón recurren a instituciones o fundaciones expertas en estos fenómenos sociales,

	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 4 de 16

las cuales intervienen y potencializan los procesos de identificación social.

Mediante estrategias de intervención psicológica como lo es la entrevista, el equipo investigativo pretende no solo relatar y visibilizar esta problemática social en menores de edad, sino hacer un énfasis en la evidencia un fenómeno social mundial que cada día es más frecuente; y el cual convive con cada persona participante de una sociedad. Sino por el contrario hablar de esos factores psico- sociales que influyen en la significación cada persona portadora del virus de inmunodeficiencia humana, VIH/SIDA, y de cómo esta condición de vida puede intervenir en sus relaciones afectivas y en el planeamiento de una vida, de expectativas personales y la forma en que viven el mundo.

La Institución Universitaria de Envigado, como agente social activo y participe del municipio está convocado a la intervención y estudio de caso de fenómenos sociales en los cuales puede potencializar los conocimientos adquiridos por sus estudiantes y profesores catedráticos. Sirviéndose como referente académico para futuras investigaciones en esta epidemia que tiene una incidencia como fenómeno social. A parte de esto la investigación como equipo llevará al afianzamiento de formación ya tenida, sorteando eventualidad tanto conocidas como desconocidas; las cuales darán una nueva mirada acerca de los fenómenos sociales y sus manifestaciones, y como se intervienen desde lo psicológico y social de manera integral.

4. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1 ENFOQUE CUALITATIVO

El enfoque cualitativo, a veces referido como investigación naturalista, fenomenológica, interpretativa o etnográfica, es una especie de “paraguas” en el cuales se incluye una variedad de concepciones, visiones, técnicas y estudios no cuantitativos (Grinnell, 1997, citado en Hernández, Fernández y Baptista, 2006, p. 49).

La investigación cualitativa es más un proceso en el cual se explora y se

describe, basado en métodos para la recolección de la información no estandarizados, en la cual no hay una medición estadística de datos, y facilita la construcción de significados subjetivos para el reconocimiento de las tendencias personales (Hernández, et al, 2006).

4.3 ESTUDIO DE CASO

Esta investigación se realizará mediante un estudio de caso de corte descriptivo-explicativo, en donde los factores a describir serán de tipo cualitativo, utilizando para esto estrategias de intervención tales como: la entrevista estructurada y semiestructurada, observación participante del actor social en cuestión, normalmente aquí se observan sus relaciones sociales y afectivas.

La investigación se realizará con base en un estudio de caso, con una participante seleccionada por el equipo investigativo, que cumplió con las características necesarias para la realización de la proyecto investigativo, dado que la participante es portadora del virus de inmunodeficiencia humana (seropositiva).

Además de las anteriores metodologías, se busca, que mediante la estrategia de “historia oral” se pueda obtener una comprensión en el proceso y situaciones sociales y emocionales que vivencia la participante desde su subjetividad.

4.4 POBLACIÓN

La constituye una participante que es una adolescente de doce años de edad de sexo femenino, que en la actualidad está al cuidado de una institución envigadeña de tratamiento y control de niños con VIH/SIDA llamada “Niños del Sol”, la cual está ubicada en la urbana del municipio de Envigado llamada el Esmeraldal, y que en la actualidad está institución registrada en hacienda municipal con un estrato socio económico de cinco (5).

	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 5 de 16

4.5 FASE DESCRIPTIVA – ANTECEDENTES

La fase descriptiva dentro de la investigación académica tiene como objetivo establecer las metas y objetivos que se ha propuesto el equipo investigativo, de esta manera buscan abordar cada mirada científica que se le ha dado al fenómeno el cual se va a intervenir, detallando referentes teóricos ya abordados con antelación; pudiendo así concretar unos antecedentes bibliográficos de los cuales servirse al momento de producción y desarrollo de la investigación.

4.6 FICHAS BIBLIOGRÁFICAS Y DE CONTENIDO

Las fichas bibliográficas y de contenido, son usadas dentro del ámbito académico investigativo como un documento funcional y esencial, en el cual se consigna o deposita información del estado del arte.

4.7 ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

La entrevista se diseñó a partir de las categorías teóricas halladas en el estado del arte, respondiendo a los objetivos específicos de la investigación. Una vez diseñada con asesoría del asesor del trabajo de grado, se validó por juicio de dos expertos en investigación social, quienes la retroalimentaron y corrigieron, luego se definió su contenido definitivo y se procedió a aplicar en cuatro sesiones de trabajo de aproximadamente una hora cada una.

Se utiliza un formato de preguntas abiertas para que los entrevistados expresen su opinión personal acerca del tema. En la entrevista semiestructurada se definen previamente los temas y subtemas a abordar, se elabora un formato de preguntas, sin embargo, durante el desarrollo del cuestionario se puede formular preguntas que se crean convenientes dependiendo de los temas que se van abordando, así se garantiza la recolección de toda la información posible (Bonilla y Rodríguez, 1997).

El concepto de afrontamiento procedente de la psicología cognitiva se validó en la entrevista semiestructurada, desde el estado del arte, reconociendo sus componentes fundamentales, los cuales se pidió además fueran analizados por los pares expertos que evaluaron el instrumento, de manera que fueran reflejados sus aspectos sustanciales.

5.1.1. Recolección, procesamiento y análisis de la información:

La recolección, el análisis, procesamiento y la interpretación de la información recolectada en la investigación será manejada éticamente, buscando siempre la protección de la identidad de la adolescente involucrada en el estudio de caso, y de esta manera poder garantizarles los derechos a la persona, pretendiendo siempre que el foco de atención sea los objetivos de la investigación materializada.

Dadas las características de la información que se requiere para llevar a cabo el estudio de caso, se llevarán a cabo entrevistas semiestructuradas, las cuales serán grabadas en video para facilitar la recolección y sistematización de los datos, estas grabaciones se transcriben en un archivo de Word para poder ser analizadas. A partir de los archivos transcritos, se dará cuenta de la información sobre aspectos tales como: lugar de residencia, vida en el hogar, percepción de la vida, relaciones interpersonales, entre otras categorías.

El proceso de la categorización de la información en la investigación cualitativa permite darle un orden a los datos, reducirlos, compararlos y relacionarlos. Constituyen un formato para dar sentido y dotar de significados a las vivencias recopiladas a lo largo de la recolección de la información. A su vez, permite la reducción de la información a unidades temáticas, a partir de las cuales se construyen los elementos conceptuales de la investigación (Galeano, 2004).

En el análisis cualitativo se utilizará las siguientes técnicas de análisis de información: conversacional y del discurso.

	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 6 de 16

4.8 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Para la investigación cualitativa se proponen los siguientes ejes éticos básicos: integridad del proceso, responsabilidad hacia los informantes (consentimiento informado, confidencialidad, anonimato y derechos de autor), pertinencia de las técnicas de recolección y registro de la información, manejo de riesgos y reciprocidad (Galeano, 2008).

5. MARCO DE REFERENCIA (ANTECEDENTES Y MARCO TEORICO)

5.2. ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

Rodríguez, Pastor y López (Citados por Maza, 2015; citados en Cayembe y Haro, 2016), hacen referencia al afrontamiento como: La respuesta o conjunto de respuestas ante la situación estresante, ejecutadas para manejarla o neutralizarla, es decir, se habla de afrontamiento en relación a un proceso que incluye los intentos del individuo para resistir y superar demandas excesivas que se le plantean en su acontecer vital y restablecer el equilibrio.

Este enfoque se basa en un proceso donde frente a los estresores, la persona evalúa tanto las demandas internas como externas y le otorga un significado a la situación (*valoración cognitiva*) y produce cambios en consecuencia (*estrategias de afrontamiento*), no en función de cómo es la situación en sí, sino de dicho significado (Nieto, et al, 2004, p. 16; citados en Cayembe y Haro, 2016).

5.3. ADOLESCENCIA

La adolescencia es un periodo de la vida que transcurre entre la infancia y la adultez, este periodo se ve caracterizado fundamentalmente por cambios físicos, psicológicos, sexuales y sociales. La OMS define la adolescencia como:

El periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia (2017a, párr. 1).

En este periodo el adolescente busca establecer su identidad adulta apoyándose en las primeras relaciones objetales-parentales y verificando la realidad que el medio social le ofrece (Aberastury y Knobel, 1971).

Knobel desarrolló el “síndrome normal de la adolescencia” (Aberastury y Knobel, 1971, pág. 43), en esta afirma que los adolescentes atraviesan normalmente por desequilibrios e inestabilidades extremas de los que se defienden y manifiestan en conductas también extremas. El adolescente no solo debe enfrentar el mundo de los adultos, sino que además debe desprenderse de su mundo infantil, en el cual vivía de manera cómoda y placentera.

5.4. VIH/SIDA

El VIH/SIDA no es una enfermedad como se tiene en el imaginario de la población mundial, sino por el contrario es un virus, que se caracteriza por ir afectando el funcionamiento de las células del sistema inmune en los seres humanos, de esta manera va destruyendo paulatinamente los linfocitos del cuerpo causando el cuerpo incapacidad de luchar contra las afecciones externas tales como: virus y bacterias, de tal manera que el cuerpo sea susceptible y no pueda resistir otras enfermedades más complejas (Rodríguez, 2013).

A pesar de los innumerables intentos y progresos que ha tenido el campo científico por atacar e erradicar la epidemia esta no ha tenido

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVISADO Ciencia, educación y desarrollo</p>	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 7 de 16

este alcance, el virus se ha seguido propagando en el mundo. Debido a esta situación los debates científicos en el mundo aún se centran en cuál es la principal causa de contagio de virus en el mundo, llegando a la conclusión de que la principal causa de contagio a nivel mundial es por medio de la transmisión sexual (Rodríguez, 2013).

Esta infección en la mayor parte de los casos reportados es transmitida mediante el contacto sexual con una persona infectada y de allí se origina su nombre de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida SIDA, y de esta manera marca un paradigma social y es que nadie esta excepto de contraer el virus, dado que en la mayoría de los casos el portador desconoce lo existencia del VIH/SIDA dentro de su organismo, y esta situación se presenta ya que en algunos casos el virus se tarda hasta diez años en manifestar su presencia en un cuerpo infectado (Rodríguez, 2013).

Pero no obstante la transmisión vía contacto sexual no es la única forma de contagiarse del virus del VIH/SIDA también se puede transmitir vía sanguínea y por vía materno fetal (un hijo de una madre portadora) estas dos maneras se presentan de una manera menor, empero los datos constituyen y dan gran forma al panorama desalentador de la epidemia mundial dado que el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida es una de las principales causas infecciosas de muerte en el mundo (Rodríguez, 2013).

5.4.1. La transmisión del VIH/SIDA

- **Transmisión vía contacto sexual :**

La transmisión vía contacto sexual es la forma de transmisión del virus más común dentro del panorama mundial, el semen, las secreciones vaginales y corporales constituyen el vehículo transmisor. De tal manera el contacto con una persona portadora es suficiente para adquirir el virus en un cuerpo sano; llegando al torrente sanguíneo (sistema circulatorio), y una vez dentro ya el cuerpo sano pasa a ser un cuerpo infectado (Rodríguez, 2013).

- **Transmisión vía sanguínea :**

Esta manera de transmisión aunque no representa la mayor manera de contagio, se constituyó en inicialmente como una de las causas más comunes de infección, ya que los fármacos dependientes compartían agujas infectadas, en otros casos se presentaban pacientes a los cuales era indispensable realizarle procedimientos médicos (suministrarles productos derivados de la sangre o en otros casos transfusiones de sangre) (Rodríguez, 2013).

- **Transmisión vía materno – fetal:**

En estos casos una mujer en estado de gestación es portadora del virus VIH/SIDA representa un alto grado riesgo para el feto. Por la madre ser portadora del VIH la transmisión se puede presentar en el momento de alumbramiento o mediante la placenta (Rodríguez, 2013).

5.5. PROYECTO DE VIDA

El proyecto de vida integra las direcciones y modos de acción fundamentales de la persona en el amplio contexto de su determinación por las relaciones entre la sociedad y el individuo (D' Angelo, 1994; citado en D' Angelo, 2003). Estos proyectos son estructuras psicológicas que expresan las direcciones esenciales de la persona, en el contexto social de relaciones materiales y espirituales de existencia, que determina su posición y ubicación subjetiva en una sociedad concreta (Citado en D' Angelo, 2003).

El proyecto de vida articula la identidad personal-social en las perspectivas de su dinámica temporal y posibilidades de desarrollo futuro. Se comprende como un sistema principal de la persona en su dimensionalidad esencial de la vida. Es un modelo ideal sobre lo que el individuo espera o quiere ser y hacer, que toma forma concreta en la disposición real y sus posibilidades internas y externas de lograrlo, definiendo su relación hacia el mundo y hacia sí mismo, su razón de ser como individuo en un contexto y tipo de sociedad determinada (D'Angelo, 1994, citado en D' Angelo, 2003).

Para que un proyecto de vida sea eficiente es necesario que la persona sea capaz de

	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 8 de 16

orientarse adecuadamente acerca de lo que siente, piensa, como se valora y cuáles son sus potencialidades reales, debe tener un suficiente desarrollo del pensamiento crítico-reflexivo, además de explorar el ambiente con sus posibilidades, factibilidades y oportunidades (D' Angelo, 2003).

5.6. RESIGNIFICACIÓN

Se entiende como un conjunto de procesos psicológicos y sociales que permite dotar de un nuevo significado a una situación: “Un proceso de reinención o recreación de significaciones, en el campo individual o colectivo, que cuando se consume en su expresión más radical puede dar lugar a una redefinición de una situación, lo cual implica institución de una nueva realidad” (Molina, 2013, p. 7).

Puede definirse en palabras simples como la transformación, el cambio a partir de una serie de condiciones específicas, enfocadas a un fin determinado, es “cualquier proceso de cambio y su sostenibilidad en el tiempo, es susceptible de ser analizado a partir de la noción de RSG (Gould & College, 1999; Hey, 2006; Palacios & Rivera, 2008, Vidal, 2003; Citados en Molina, 2013, p. 5).

Una vez que el agente de la resignificación se encuentra operando sobre las fuentes, procederá a condensarlas, relacionarlas, ampliarlas o refigurarlas, todo bajo el signo de una nueva focalización ideológica (Rimoldi, 2012).

6. RESULTADOS Y DISCUSION

Sirviéndonos del trabajo de autores reconocidos y con gran bagaje, para dar soportes teóricos que permitan analizar la información de forma más amplia sobre lo hallado en el presente caso, y poder entrar al nivel de la interpretación, la confirmación, la comparación, la complementación, identificar lo distinto, lo similar y lo que se complementa y que sirvió para comprender el caso, aportó para los respectivos análisis, conclusiones y recomendaciones que el

equipo investigativo pudo identificar y comunicar a la comunidad científica.

El análisis y la descripción de los resultados se bordaron con base en las fuentes teóricas consultadas y las categorías investigativas ya establecidas, las cuales se abordaron con el fin de dar respuesta a los objetivos investigativos anteriormente planteados. Cabe anotar que para este análisis se tiene en cuenta la información suministrada por la participante mediante los encuentros en la Fundación Niños del Sol del municipio de Envigado a la cual pertenece, la entrevista semiestructurada se realizó en seis sesiones por parte de las integrantes del equipo investigativo, las sesiones de entrevista permitieron abordar de manera suficiente el presente caso estudiado y realizar su respectivo análisis.

En primera instancia se logró observar a una participante receptiva, activa y participativa frente a las preguntas generales conocidas como información general del sujeto investigado, en las cuales se incluyen datos básicos pero no menos importantes como nombre, edad y años institucionalizada. Posteriormente, y en busca de avanzar en la respuesta a los objetivos investigativos que orientaron el estudio de caso, se logra evidenciar una tensión y resistencia al preguntarle acerca de su diagnóstico (a recordar, VIH/SIDA) y sobre la información que tiene sobre éste, se observa resistencia y negación ante la temática evidente, evadiendo las respuestas y adoptando una posición incómoda y de tensión.

Debido a lo anterior, y tratando de continuar con un hilo conductor en la entrevista, se hace uso de la empatía generada inicialmente, y se busca profundizar y trabajar sobre los objetivos investigativos que se tienen desde el principio, sin perder la relación establecida desde el principio. En este momento entonces se decide hacer una pausa, y al notar su incomodidad (la cual es percibida en sus movimientos corporales y en la forma como verbaliza al indagar frente la enfermedad), se prosigue con preguntas acerca de su vida familiar buscando disminuir la tensión en la participante, las cuales se verán más adelante, pero sin olvidar que debe hacerse un refuerzo sobre la temática de su diagnóstico y la forma en

	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 9 de 16

cómo se encuentra manejándolo, y a su vez, poder llegar a reconocer el estilo de afrontamiento que tiene actualmente y cómo influye éste en su forma de vivir cotidianamente.

A continuación se encuentra tejida con el análisis de los resultados, la discusión con los autores consultados que fueron parte del estado del arte del presente trabajo de grado.

6.1.1. Identificación de las estrategias de afrontamiento que una adolescente de la Fundación Niños del Sol ha empleado para enfrentar la enfermedad del VIH/SIDA

El afrontamiento se trata de una forma de manejar situaciones que puedan generar estrés en el individuo, con las que busca tolerar, minimizar, aceptar o ignorar aquello que sobrepasa sus capacidades, ya sea resignificando el estímulo, a través de las acciones, pensamientos, afectos y emociones que el individuo utiliza a la hora de abordar la situación desbordante (Macías, Madariaga, Valle y Zambrano, 2013, p.128)

- **Identificación de las estrategias de afrontamiento personal**

Como bien se sabe, la adolescencia es un momento evolutivo entendido como:

La cuarta etapa del desarrollo del ser humano y es posterior a la niñez y precede a la juventud. Una variable y resulta difícil precisar con exactitud cuándo termina, dependiendo de factores sociales, económicos y culturales. Normalmente en sociedades más primitivas dura mucho menos que en sociedades más civilizadas. A su vez se ha comprobado que las mujeres maduran antes que los hombres (Etapasdesarrollohumano.com., 2017, párr. 2).

De esta etapa evolutiva se pueden tomar elementos ambientales, sociales y culturales para definir su mirada ante el mundo en que se desarrolla, como también la forma de posicionarse

ante él como un sujeto activo inmerso en el lenguaje, y en el que aparte de estar viviendo el paso propicio de la niñez a la adolescencia, la participante del presente trabajo investigativo debe tratar con un diagnóstico de una enfermedad como el: VIH/SIDA.

La participante desde lo subjetivo ha proporcionado múltiples significados a su enfermedad desde su experiencia personal de la enfermedad, usado esto como mecanismo de defensa, estrategia que no pasa desapercibida al ahondar con la participante sobre su discurso personal. Aunque en la etapa evolutiva en la que se encuentra la menor aún no cuenta con un lenguaje muy técnico y propicio para referirse a su condición, es de destacar que en ella siempre está latente que su enfermedad puede tener un desenlace no muy positivo; es por esto que hace alusión en su discurso a la muerte y esto emocionalmente moviliza a la participante a un sentir que se evidencia en la entrevista. Desde su Resignificación puede identificarse que esto es una estrategia con la cual busca no seguir siendo abordada e investigada y es que no es un desconocimiento social que la condición de ser portador de VIH/SIDA sigue siendo en la sociedad un evento traumático, estigmatizado y del cual la gente prefiere no hablar, incluso aquellos que combaten día a día con aquel diagnóstico fatal, la participante no está exenta de esto. El diagnóstico produce una pérdida de sentido de vida y las personas portadoras comienzan a perder el interés por vivir, las metas (personales, familiares y profesionales) se disipan a causa de los pensamientos asociados a la enfermedad (Warner, 2014)

Es de destacar entonces, que las estrategias de afrontamiento de la participante son develadas con rapidez, ya que están inicialmente orientadas a la huida de situaciones de peligro o de dificultad, las cuales desde su percepción no se pueden abordar; es por esto que en las entrevistas cuando se le pregunta por situaciones tensas ella tiene a ausentarse mentalmente o simplemente a anular al equipo investigativo. Traducidos de dicha manera estos elementos son los que más fácilmente se pueden identificar al momento de interactuar con ella, y al momento de estructurarse personalmente desde su subjetividad, la cual le

	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 10 de 16

permite sentir tranquilidad y disminuir la tensión en las dinámicas que establece en sus relaciones personales y sociales.

En función de lo anterior es importante destacar que Cervantes (2005) encuentra y afirma que en los jóvenes se evidencia la tendencia de un afrontamiento dirigido al problema; mas sin embargo, este tiende a darse de manera paliativa cuando se combinan o existen estrategias, tales como la evitación, hacerse ilusiones, ignorar el problema, entre otras (Della Mora, Fraudela, Luengo, Romero, Villar & Sobral, 2006) Citados en (Macías, Madariaga, Valle y Zambrano, 2013). Elementos que en el caso de la participante resaltan y son de fácil identificación, tanto en su discurso como en su manera de interactuar; no solo con el equipo investigativo sino en su diario vivir.

En esta misma línea, se pudo determinar entonces que desde la vivencia de la participante y su Psico-desarrollo, ella se ha visto enfrentada al hecho de tener que generar estrategias de afrontamiento que le han ayudado a sobrellevar las dificultades propias de su condición y del diagnóstico de la enfermedad. Siendo la familia como núcleo central, otra estrategia de afrontamiento muy usada y marcada dentro del discurso de la participante; es importante entonces señalar que:

Al interior del grupo familiar se despliega el uso de estrategias para afrontar, ya sea crisis normativas o no-normativas, con el fin de mantener, y/o recuperar el equilibrio y garantizar el bienestar de sus miembros (McCubbin & McCubbin, 1993; Olson & McCubbin, 1982; Olson, 2011; Citados en Macías, Madariaga, Valle y Zambrano, 2013, p. 125).

La familia para la participante se convierte en una fuerte estrategia de afrontamiento, inclusive pudiendo afirmarse que desde la esfera personal es la más usada y con la que más seguridad siente la adolescente.

Logra observarse en lo expresado por la adolescente, un estilo de afrontamiento que puede

resultarle beneficioso en la medida de elaboración de un posible duelo y un esfuerzo de oposición a los pensamientos irracionales que pueden presentarse, y aquellos esquemas negativos que ella puede tener de manera previa, han logrado objetivarse y mantenerse estables durante el curso de aceptación del diagnóstico y la forma en la que toma la vida actualmente que es positiva, e identificando las posibles motivaciones como un evento activador como las metas en la formación, que permiten que ella continúe con su vida diaria a pesar de las problemáticas de salud que no están alejadas de su realidad, pero que está supera con una actitud positiva que le permite a la participante adaptarse a aquellos eventos altamente estresantes, como lo es su actual diagnóstico, pero que son vistos con la promesa de un futuro mejor desde las conquistas personales del proyecto de vida a corto, mediano y largo plazo.

Ante estas situaciones de rechazo y/o discriminación la estrategia de afrontamiento a la que la participante recurre es al apoyo, inicialmente el de su familia biológica, asimismo ella también acude a los integrantes de la Fundación, ya que son personas las cuales ella reconoce y considera como su familia también, manifestando que en este sitio no solo se le brindan los recursos básicos y cosas materiales para ella vivir, sino también se le brindan atenciones del orden emocional y afectivo.

- **Identificación de las estrategias de afrontamiento social**

Se puede observar el bajo nivel de susceptibilidad de la paciente frente a las molestias de parte de sus iguales, aunque de igual manera, cabe destacar que ella no ha hecho pública su condición como portadora de VIH, dada la descontextualización de la población académica y ajena a la fundación frente al diagnóstico y su manejo. Referente a esto se procede a citar autores consultados los cuales exponen que: “se observa que la estigmatización de la población seropositiva también está relacionado con la falta de información” (Suit y Pereira, 2008, p. 337).

El afrontamiento social desde un punto de vista psicosocial puede entenderse como los métodos implementados mediante la forma de

	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 11 de 16

relacionarse con el medio y de responder a dichas demandas que el medio exterior establece en la persona. Demandas las cuales resuelve con los recursos cognitivos que tiene la persona, y se pone en funcionamiento en la relación persona – ambiente. De esta manera la participante desde lo cognitivo entiende y establece sus relaciones sociales y procesa la información de estos vínculos mediante sus recursos cognitivos y la experiencia pasada, dándoles un significado particular y re significando las relaciones establecidas.

Así, el apoyo social se genera en el intercambio de relaciones entre las personas y se caracteriza por expresiones de afecto, afirmación o respaldo de los comportamientos de otra persona, además de la entrega de ayuda simbólica o material (Muñoz, 2000; Gracia, 1997; Citados en García, Manquían, y Rivas, 2016, p. 103).

Los recursos sociales y ambientales extraídos del medio en el cual se convive potencializan el uso de estrategias de afrontamiento que pueden reforzar la calidad de vida de los pacientes seropositivos, por lo tanto, la adecuada introducción en el ámbito social por parte de la paciente, y sus relaciones socio-afectivas pueden potencializar prácticas que favorezcan el sostenimiento de una buena salud en la participante, tanto física como mental.

Retomando lo anterior, para la participante la institución se convierte en una estrategia social de afrontamiento claramente identificada; ya que desde temprana edad la adolescente ha estado institucionalizada, siendo la fundación quien ha estado de manera continua acompañándola en su diagnóstico. Pudiendo entender entonces desde la teoría que la participante dentro de la institución:

Busca soporte en personas e instituciones cuando se experimentan situaciones de tensión se constituye una forma positiva y adaptativa de afrontar, implica un manejo directo del problema a través de la orientación que otros puedan proveer (Lazarus & Folkman, 1986; Riquelme, Buendía & Rodríguez, 1993; Citados en Macías, Madariaga, Valle y Zambrano, 2013, p. 130)

Dicho así la institución para la participante más que un lugar en donde puede manejar y atender su diagnóstico, es desde lo simbólico un lugar en donde le permiten re significar su proyecto de vida y sobre ponerse a la condición de portadora de VIH/SIDA (seropositivo) de manera positiva y adaptativa con las necesidades sociales que su medio establece.

Con lo anterior, es de destacar que desde su discurso y su experiencia personal la participante le da a la Fundación un significado personal fuerte, entendiéndose según lo relatado “como un lugar de bienestar”.

En función de lo anterior el equipo investigador comprende que la experiencia de la participante al estar institucionalizada ha sido vivenciada de manera positiva, en la cual se le han brindado elementos con los cuales ha podido resignificar su proyecto de vida; mediante salidas, controles de la enfermedad y atención de carácter social y emocional.

El apoyo social favorece la construcción de una percepción más positiva de su ambiente, y además promueve el auto-cuidado y el mejor uso de los recursos personales y sociales de un individuo (Barra, 2004; (Gracia, 1997; Citados en García, Manquían, y Rivas, 2016, p 103).

Desde el ámbito investigativo se puede presumir de manera positiva la conducta de huida que ha implementado la participante a lo largo de su crecimiento emocional y físico, dado que se encuentra en una etapa evolutiva en la que actualmente los adolescentes tienden a ser sensibles a las críticas y comentarios que los pares puedan comunicar, y el alejarse, mostrarse de manera tímida o desinteresada (actitud que se evidencio en el trabajo investigativo) es utilizado como puente curativo y estrategia de afrontamiento, con la cual se evidencia que aun su salud es importante; en la actualidad no es la principal preocupación.

Se puede inferir entonces que la familia sanguínea y la familia que ha establecido en la Fundación (familia como ella misma los llama, inclusive nombrando a su cuidadora como “mami”) ha sido el pilar fundamental en las relaciones de carácter social que ha establecido en su dinámicas personales, de la relación con estas

	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 12 de 16

es de donde surgen los otros elementos emergentes para afrontar situaciones de índole social.

6.1.2. Incidencia de las estrategias de afrontamiento de la enfermedad del VIH/SIDA en la resignificación del proyecto de vida de una adolescente con VIH/SIDA

- **Incidencia de las estrategias de afrontamiento personal**

En el presente estudio de caso el equipo que investigó, halló que la participante aunque devela en su discurso que tiene conocimientos frente a su enfermedad no tiene cognitivamente todas las herramientas y dimensiones establecidas; y es que normalmente por la etapa evolutiva en la que se encuentra no se cuenta con elementos de tipo cognitivo y verbales muy elaborados para responder, esta situación se dejó evidenciada al indagarle sobre su diagnóstico.

Se puede evidenciar inicialmente un desconocimiento por parte de la participante sobre su diagnóstico y el manejo pertinente de su tratamiento, presentando algunas ideas erróneas frente a su condición, sin embargo hay una aceptación de esta, aunque medianamente negativa (evidenciado en la manera que responde las preguntas y es que estas desde la semiótica las responde con desinterés).

No obstante, la participante de la investigación dimensiona su diagnóstico (seropositivo) como una enfermedad complicada, más sin embargo desde la verbalización no es capaz de darle un sentido cognitivo y con gran matiz temática, aunque desde lo simbólico lo ve como un cumplir y no como un acudir, razón por la que le cuesta ser constante con la toma de sus medicamentos, sin embargo la participante cuenta con una red de apoyo que está constantemente al pendiente de su estado de salud, sus necesidades médicas y evolución.

De este estudio de caso es oportuno de señalar que el ahondar en la subjetividad humana es andar en un camino espinoso del cual hay que dar cuenta desde la subjetividad de una

participante diagnosticada e institucionalizada; es por esto que las estrategias de las cuales se sirve la participante están servidas a la orden del día; y de esta manera desde su experiencia personal resalta el caminar que ha trazado. Es así que en sus propias palabras en la descripción del problema y la información recogida en el primer momento, se propuso identificar los factores personales que inciden en las estrategias de afrontamiento de esta adolescente.

Igualmente se propició afirmar que la participante desde lo personal y motivacional ha utilizado recursos exteriores para afrontar su diagnóstico; y es que esta recurre a la espiritualidad siendo esta una forma en la que le puede dar un simbolismo a la vida; pero no obstante viéndolo como una manera en la cual su núcleo familiar se vuelve más compatible y cercano con ella.

Cabe destacar que, aunque la participante tiene gran capacidad para relacionarse con sus pares y los demás agentes de la sociedad, sus interacciones sociales se ven delimitadas a las escolares e institucionales, además de la convivencia con otros seres que no son su familia consanguínea.

En estas experiencias la persona afectada necesita buscar un estímulo que lo impulse a aprender a convivir con el VIH/SIDA, para que este logre reencontrar su sentido existencial y así poder plantearse metas a niveles personales, familiares y sociales, o sea de proyecto de vida (Warner, 2014).

La incidencia de estas estrategias le han permitido re significarse y ubicarse simbólicamente desde una posición subjetiva, modificando esquemas que ya había estructurado, todo esto gracias a la experiencia personal; la cual le ha dado elementos y bagaje para saber responder.

1.1.1.1. Incidencia de las estrategias de afrontamiento social

Desde la visión de la participante es propicio afirmar que los aspectos sociales en la sujeto investigada son las que más le han brindado

	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 13 de 16

elementos para afrontar su condición de seropositivo y la estructuración de su proyecto de vida, en dichos aspectos es como ella se ha codificado y tomado elementos de su experiencia personal para asumirse y darle significado a las experiencias vivenciadas. Las estrategias de afrontamiento familiar pueden potencialmente fortalecer y mantener los recursos de la familia, con el fin de protegerla de las situaciones estresantes y garantizar un manejo adecuado de su dinámica (Macías, Madariaga, Valle y Zambrano, 2013; Citados en Martínez, Amador y Guerra, 2016, p. 577).

Entonces omitiendo su condición física, emocional y social ella busca relacionarse, como normalmente lo haría una chica de su edad, es por ende que dentro de la investigación ella en el primer encuentro sabe que el equipo conoce su condición pero no la hace pública por temor. De esta manera se ve desde su discurso lo mucho que incide lo social dentro de su resignificación y estructuración del proyecto de vida, busca siempre hacerse ver como la típica adolescente la cual solo tiene una enfermedad tratable pero no terminal, aunque cuando ya se aborda a profundidad y deja caer aquel velo que la hace dejar ver con todas las condiciones que tiene se evidencia en la ambigüedad que está; y no es de verse extraño se encuentra actualmente en una edad evolutiva que siempre busca identificarse con algo exterior para ir dándole una orientación a su personalidad.

La baja tasa de divulgación del estado serológico para VIH/SIDA en la población infantil se relacionan con evitar daño psicológico o estrés emocional al menor afectado, temor a causar situaciones de estigmatización ante la revelación a otros; el estudio también reveló que los menores en cuanto a su calidad de vida presentan dolor, malestar, angustia y depresión moderada, además el estudio también arrojó que la normofuncionalidad familiar y la percepción de apoyo social se encuentra al máximo por parte de los participantes (Trejos, Mosquera y Tucsca, 2009, p. 2).

Sus tíos, hermanos, amistades y novio son personas que desde años atrás hacen parte de su cotidianidad y son determinantes para la obtención de elementos psicosociales y emocionales, que modifican las estrategias de afrontamiento y su postura frente a la vida. Estableciendo entonces desde lo personal que en estas ella se refugia y adquiere herramientas propiamente dichas para generar nuevas relaciones, con el fin de afrontar su futuro y su diagnóstico. Estos elementos relevantes le permiten re significar los aspectos sociales y ponerlos en función de las interacciones con los otros.

Se podrían inferir muchos planteamientos e hipótesis por parte del equipo investigativo, tales como su madurez mental y emocional pudiéndose afirmar que estos elementos influyen en su proyecto de vida, de una manera constante y cambiante, pero a su vez es pertinente aclarar que la sujeto tiene desconocimiento de algunas normativas y manejos asertivos del diagnóstico, ya que afirma no poder dedicarse a lo que ha soñado, aunque no sabe bien darle un sentido desde la palabra o tiene un desconocimiento del por qué.

Al existir metas que se desean cumplir, objetivos que alcanzar, tareas por lograr, el sentido de la vida vuelve a las personas, y en el caso de la población VIH lo anterior constituye uno de los factores claves para el éxito de la adherencia al tratamiento antirretroviral (Warner, 2014, p. 29)

Dicho así la participante se ha estructurado psíquicamente desde un espacio de la temporalidad viviendo aquí; como coloquialmente se podría afirmar “viviendo el día a día”, y es que aunque para los espectadores externos esto podría ser una actitud de entregarse a la enfermedad que está viviendo, esto es una estrategia de afrontamiento propia de la participante y es que esto se constata en su discurso cuando se le pregunta que tal afectada se ve por la enfermedad.

Un proyecto de vida es fundamental para definir las prioridades y

	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 14 de 16

lograr la satisfacción personal. Al existir metas que se desean cumplir, objetivos que alcanzar, tareas por lograr, el sentido de la vida vuelve a las personas, y en el caso de la población VIH (Warner, 2014, p. 29)

Entonces la participante de determinada manera debe de aprender del mundo usando elementos propios adquiridos, tanto para el afrontamiento social como para el personal que realiza en su vivir; de esta manera se establecen que dichas estrategias identificadas desde la verbalización son determinantes para la obtención de elementos psicosociales que modifican las estrategias de afrontamiento y su postura frente a la vida delimitando una ruta a trazar frente a su proyecto de vida.

Según los factores determinantes que inciden en las estrategias de afrontamiento social arrojados en la investigación de *Estrategias de afrontamiento en pacientes seropositivos, calidad de vida y su relación con el estadio de esta patología* dan a entender al equipo investigativo que más que una estrategia es una forma y orientación que desde lo simbólico le está dado un sentido a su vida; enviándose que las estrategias como la búsqueda de apoyo religioso, la negación e indefensión, el afrontamiento directo y la reevaluación y la técnica de afrontamiento funcional y el afrontamiento directo y la reevaluación correlacionan de manera positiva y directa con mejores niveles de CD4. En cuanto a la calidad de vida se encuentra que la dimensión de energía/fatiga influye de manera positiva y significativa en los niveles de CD4 (Dugarte y Oxford. 2008).

Se puede concluir que el estigma hacia la población portadora de VIH/SIDA continua siendo una de las principales barreras para los programas de atención e intervención de la enfermedad actual, tanto en adultos como adolescentes se evidencian socialmente actitudes estigmatizantes hacia ellos (portadores de VIH/SIDA), de esta manera la incidencia del callar su diagnóstico siempre estará a la orden del día ya que no solo cambia la condición física sino la mental y la social ya que al no ser tolerantes les toca omitir su diagnóstico para que no todo en la vida tenga un giro drástico. Por lo que es necesario seguir realizando intervenciones para la

reducción de este estigma, y también es importante que los/las adolescentes reciban educación formal sobre cómo prevenir el VIH/SIDA, tanto es sus hogares como en la escuela (Rosado, et al, 2016).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Al realizar la presente investigación mediante un estudio de caso, sobre las estrategias de afrontamiento utilizadas para la resignificación de su proyecto de vida de una adolescente con VIH/SIDA de la Fundación Niños del Sol, se pudieron entonces establecer importantes y diversas estrategias de afrontamiento empleadas por la adolescente; las cuales fueron categorizadas inicialmente en dos para darle una mejor comprensión y abordaje desde lo hallado en el trabajo y desde lo teórico sirviéndose de apoyo, tales categorías fueron: Estrategias de afrontamiento personal en donde la participante desde su percepción se posiciona y se edifica a ella misma; y estructuras de afrontamiento social en donde mediante la experiencia propia de sus círculos cercanos a ella, toma elementos para resignificarse y elaborar su proyecto de vida. Destacando de estas que son las líneas principales en donde una persona portadora de VIH/SIDA puede tomar elementos para la resignificación y el sentido de vida.

Para concluir se destaca entonces que el diagnóstico del VIH/SIDA no debe ser entendido como el fin de todos los aspectos sociales, emociones y familiares de la persona, ni mucho menos debe de ver y entenderse socialmente como un aspecto marginador y excluyente del cual se debe de huir. Si bien es cierto que ser portador seropositivo o contraer la enfermedad genera cambios en todas las dimensiones psicosociales de la persona, estos en la actualidad tiene rutas de manejo y atención medica las cuales proponen y propician una buena calidad de vida para el portador.

Por otra parte, más allá de un simple estudio de caso, esta investigación pretende servir

	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 15 de 16

de referente para que desde la aplicación de las carreras sociales no solo como la psicología sino como el trabajo social, la sociología y otras ciencias en generales las cuales se enfocan a la parte de atención psicosocial puedan tomar elementos para sus procesos investigativos y formativos en dichas profesiones, en las cuales el portador del VIH/SIDA sea nuevamente humanizado y entendido como una persona la cual también tiene derecho a resurgir social, cultural y afectivamente.

Para finalizar se considera importante el papel del psicólogo con estas población portadora del VIH/SIDA especialmente con la seropositivo, ya que no es solo la función de acompañamiento y trabajo, sino también darles elementos de tipo esencial sobre el VIH/SIDA ya que en las personas seropositivos se evidencia un conocimiento muy básico de la enfermedad. Buscando generar así aspectos preventivos, en los cuales conozcan tratamientos y manejos alternativos que los puedan orientar de manera beneficiosa a la estructuración y planeación de su proyecto de vida; de esta manera se les daría elementos importantes para considerar en la toma de decisiones que realicen en su vida.

REFERENCIAS

- Galeano, E y Aristizabal, M. (2008). Cómo se construye un sistema categorial: La experiencia de la investigación: caracterización y significado de las prácticas académicas en la Universidad de Antioquia, sede central 2007-2008. Recuperado de <https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/red/article/view/848/741>
- Vargas, J., Cervantes, M. y Aguilar, J. (2009). Estrategias de afrontamiento del SIDA en pacientes diagnosticados como seropositivos. Catálogo de revistas Universidad Veracruzana, 19(2), 215-221. Recuperado de <http://revistas.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/631/1100>
- D'Angelo, O. (2004). Proyecto de vida como categoría básica de interpretación de la

identidad individual y social. CIPS, Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas, La Habana-Cuba. Recuperado de <http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/Cuba/cips/20120827125359/angelo8.pdf>

Hernández, R, Fernández, C y Baptista, P. (2004). Metodología de la investigación. (Versión PDF). Mexico D.F: McGraw Hill, Cuarta Edición.

Warner, K. (2014). Construyendo un proyecto de vida con personas con VIH: experiencia grupal con personas que viven con VIH/SIDA en el hospital San Juan de Dios. Revista de Trabajo Social, 68, 27-34. Recuperado de <http://www.binasss.sa.cr/revistas/ts/v30n682005/art4.pdf>

C.V.:

María Eumelia Galeano Marín: socióloga, Magíster de la Universidad de Antioquia, se centró en la Administración Educativa.

José María Vargas Vila: escritor Colombiano, se centró en estrategias de afrontamiento y entrevistas.

Eduardo D'angelo: de Montevideo, con interés en las producciones cinematográficas trató de exponer la interpretación del proyecto de vida.

José María Vargas Vila: escritor Colombiano, se centró en estrategias de afrontamiento y entrevistas.

Hernández Sampieri: nacido en 1965, se centró en la investigación de la metodología de investigación.

K Warner Schaie: Polaco, nacido en 1928, escritor de numerosos trabajos, en especial aquellos en relación con el VIH SIDA.

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO</p> <p>Ciencia , educación y desarrollo</p>	ARTICULO DEL TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 16 de 16