

Relatos de mujeres embarazadas diagnosticadas con VIH en el centro de salud “Muey” Santa Elena

Stories of pregnant women diagnosed with HIV, in the health center "Muey" Santa Elena

- ¹ Mauricio Alexander Chavez Lema  <https://orcid.org/0009-0009-2766-8792>
Universidad de Estatal de Bolívar, Bolívar, Ecuador.
maurchavez@mailes.ueb.edu.ec
- ² Josenka Abigail León Arcos  <https://orcid.org/0009-0003-6912-0879>
Universidad de Estatal de Bolívar, Bolívar, Ecuador.
josleon@mailes.ueb.edu.ec
- ³ Silvana Ximena López Paredes  <https://orcid.org/0000-0001-9289-8089>
Universidad de Estatal de Bolívar, Bolívar, Ecuador.
slopez@mailes.ueb.edu.ec



Artículo de Investigación Científica y Tecnológica

Enviado: 14/02/2023

Revisado: 11/03/2023

Aceptado: 17/04/2023

Publicado: 19/05/2023

DOI: <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v6i2.2558>

Cítese:

Chavez Lema, M. A., León Arcos, J. A., & López Paredes, S. X. (2023). Relatos de mujeres embarazadas diagnosticadas con VIH en el centro de salud “Muey” Santa Elena. *Anatomía Digital*, 6(2), 94-111.
<https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v6i2.2558>



ANATOMÍA DIGITAL, es una Revista Electrónica, Trimestral, que se publicará en soporte electrónico tiene como misión contribuir a la formación de profesionales competentes con visión humanística y crítica que sean capaces de exponer sus resultados investigativos y científicos en la misma medida que se promueva mediante su intervención cambios positivos en la sociedad. <https://anatomiadigital.org>
La revista es editada por la Editorial Ciencia Digital (Editorial de prestigio registrada en la Cámara Ecuatoriana de Libro con No de Afiliación 663) www.celibro.org.ec

Esta revista está protegida bajo una licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 International. Copia de la licencia: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.es>

Palabras claves:

Embarazo; VIH; salud; emociones; vulnerable.

Keywords:

Pregnancy; HIV; health; emotions; vulnerable.

Resumen

Introducción. El embarazo es una etapa de gran importancia en la vida de las mujeres, sin embargo, cuando una mujer es diagnosticada con VIH, el embarazo puede convertirse en un momento de gran incertidumbre y preocupación. **Objetivo.** El presente trabajo busca demostrar los resultados obtenidos de los relatos de las mujeres embarazadas diagnosticadas con VIH en el centro de salud José Luis Tamayo “Muey”. **Metodología.** El trabajo adopta un enfoque cualitativo lo que profundiza el análisis de los fenómenos, se establecieron criterios de inclusión para garantizar la objetividad y relevancia del estudio, como ser embarazadas, tener un diagnóstico de VIH y tener la mayoría de edad, así como la aplicación de un software de análisis cualitativo Atlas ti versión 9. **Resultados.** Se evidenciaron las experiencias de mujeres gestantes diagnosticadas con VIH por medio de entrevistas a profundidad para identificar de forma cualitativa las situaciones experimentadas por estos grupos vulnerables. **Conclusión.** Finalmente, se obtiene del análisis de las respuestas de las madres con VIH que se encuentran en gestación muestra que el embarazo con VIH puede ser una experiencia muy difícil, ya que estas mujeres enfrentan diversos desafíos emocionales y de salud. **Área de estudio:** enfermería.

Abstract

Introduction. Pregnancy is a particularly momentous time in a woman's life, however, when a woman is diagnosed with HIV, pregnancy can become a time of great uncertainty and worry. **Objective.** This paper seeks to demonstrate the results obtained from the accounts of pregnant women diagnosed with HIV at the José Luis Tamayo "Muey" health center. **Methodology.** The work adopts a qualitative approach which deepens the analysis of the phenomena, inclusion criteria were established to ensure the objectivity and relevance of the study, such as being pregnant, having an HIV diagnosis and being of legal age, as well as the application of a qualitative analysis software Atlas its version 9. **Results.** The experiences of pregnant women diagnosed with HIV were evidenced through in-depth interviews to qualitatively identify the situations experienced by these vulnerable groups. **Conclusion.** Finally, analysis of the responses of HIV-positive expectant mothers shows that

pregnancy with HIV can be a difficult experience, as these women face several emotional and health challenges.

Introducción

El embarazo es una etapa de gran importancia en la vida de las mujeres, un momento en el que su cuerpo experimenta muchos cambios y en el que deben presentar especial atención a su salud. Sin embargo, cuando una mujer es diagnosticada con VIH, el embarazo puede convertirse en un momento de gran incertidumbre y preocupación. En este artículo, se aborda el tema del embarazo en mujeres diagnosticadas con VIH, centrándose en las vivencias y experiencias que estas mujeres enfrentan.

La Organización Panamericana de la Salud manifiesta que el virus de la inmunodeficiencia humana manifiesta que el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca el sistema inmunitario y debilita los sistemas de defensa contra las infecciones y contra determinados tipos de cáncer. A medida que el virus destruye las células inmunitarias e impide el normal funcionamiento de la inmunidad, la persona infectada va cayendo gradualmente en una situación de inmunodeficiencia (1).

En Ecuador, de acuerdo con el Ministerio de Salud Pública (MSP), en conjunto con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), hasta el 2017 existían 39.224 portadoras del virus del VIH. La prevalencia en mujeres embarazadas fue de 0,18 % (2).

Las vivencias de las mujeres con VIH durante el embarazo son muy variadas. En algunos casos, estas mujeres experimentan una gran preocupación y temor, ya que saben que hay un riesgo de transmisión del VIH al bebé. Es importante señalar que el riesgo de transmisión se reduce significativamente si sigue el tratamiento adecuado, pero, aun así, el miedo y la incertidumbre son factores presentes en la vivencia de estas mujeres. Se calcula que en el 2017 la incidencia de VIH en mujeres embarazadas es de 767 nuevos casos de VIH en este grupo de población (3).

Por otro lado, algunas mujeres con VIH en embarazo experimentan sentimientos de culpa y vergüenza, especialmente si adquirieron el virus por vía sexual o por consumo de drogas intravenosas. Estos sentimientos pueden dificultar el proceso de aceptación de la situación, y generar una gran carga emocional en la mujer. Es importante que estas mujeres recibían un apoyo emocional adecuado y puedan contar personas que las acompañen en el proceso.

En la investigación expuesta por (4), la primera experiencia que sufren las mujeres al enterarse que están embarazadas siendo portadoras de VIH es la confusión de los sentimientos, quienes pierden los referenciales que estructuraban del mundo particular de la nueva madre, la percepción de un nuevo mundo con el nacimiento de una nueva vida se transforma en algo innombrable y terrorífico para la nueva madre.

Otro factor importante en la vivencia de las mujeres con VIH en el embarazo es el apoyo que reciben de su entorno, especialmente de su pareja y su familia. El apoyo emocional y el acompañamiento son fundamentales para que estas mujeres puedan llevar un embarazo saludable y reducir el estrés y la ansiedad que conlleva la situación. En este sentido, es importante que la pareja y la familia estén informados sobre el VIH y la transmisión vertical, y que puedan brindar un apoyo adecuado a la mujer.

En este contexto, las mujeres embarazadas que reciben un diagnóstico positivo de VIH enfrentan un gran desafío en su vida, ya que deben lidiar con el manejo de la enfermedad y el cuidado de su futuro hijo. Por esta razón, es fundamental que se realicen estudios que permitan comprender la experiencia de estas mujeres y brindarles un mejor apoyo en el proceso. El presente trabajo tiene como propósito “Evidenciar las experiencias de mujeres gestantes diagnosticadas con VIH que son atendidas en el centro de salud José Luis Tamayo “Muey” durante el periodo diciembre 2022 – marzo 2023”, por medio de entrevistas a profundidad realizadas para identificar de forma cualitativa las situaciones experimentadas por estos grupos vulnerables, a través de un enfoque cualitativo fenomenológico. La investigación busca comprender en profundidad la experiencia de estas mujeres y como han enfrentado al diagnóstico, el embarazo y el cuidado de su futuro hijo. Los resultados de este estudio pueden ser gran utilidad para mejorar los servicios de atención a las mujeres con VIH en gestación, proporcionando una mejor comprensión de sus necesidades y experiencias.

Metodología

El trabajo que se desarrolló adopta un enfoque cualitativo, lo que significa que se profundiza en el análisis de los fenómenos y se examinan las características que describen a los hechos. Esta metodología se utiliza para explorar con más detalle la realidad que se está investigando. Además, el estudio es fenomenológico, ya que su propósito es comprender la experiencia de las mujeres gestantes que han sido diagnosticadas con el VIH. Esta perspectiva fenomenológica permite a los investigadores entender la problemática desde las vivencias de las mujeres afectadas, proporcionando una comprensión más profunda y significativa de sus experiencias. Por lo tanto, el enfoque cualitativo y fenomenológico que utiliza en el estudio es adecuado para abordar la problemática de las mujeres con VIH y proporcionar una comprensión más profunda de su experiencia.

Se busco explorar las vivencias de las mujeres embarazadas que habían sido diagnosticadas con VIH en el centro de salud José Luis Tamayo “Muey”. Se establecieron criterios de inclusión para garantizar la objetividad y relevancia del trabajo, como ser embarazadas, tener un diagnóstico de VIH y tener la mayoría de edad. Se evidenciaron las experiencias de mujeres gestantes diagnosticadas con VIH por medio de entrevistas a profundidad para identificar de forma cualitativa las situaciones experimentadas por estos grupos vulnerables.

Con base a dichas premisas se contó con la participación de 10 mujeres gestantes diagnosticadas con VIH que son atendidas en el centro de salud José Luis Tamayo “Muey”.

El trabajo utilizo una guía de preguntas abiertas de reflexión como herramienta para recopilar información sobre la situación actual de las mujeres embarazadas y la violencia de genero a la que pueden haber sido expuestas. La guía está compuesta por 11 preguntas que están organizadas en preguntas de introducción, desarrollo y cierre. Después de recopilar la información se utilizó el software de análisis cualitativo Atlas ti versión 9 para organizar los datos. Con este software se generaron categorías de análisis y subcategorías para facilitar la interpretación y discusión de los resultados.

Con base a la aplicación de la herramienta ATLAS TI se establecen categorías núcleo en base a los criterios de investigación grafico 1, además de la relación entre las categorías y subcategorías tabla 1.

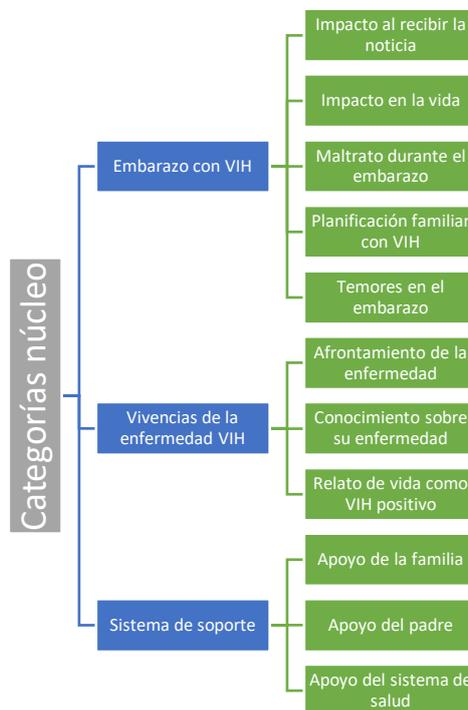


Figura 1: Categorías Núcleo

Resultados y Discusión

En base a las categorías núcleo designadas para la realización de la presente investigación se planten deferentes preguntas mismas que se dividen acorde a las diferentes categorías y subcategorías planteadas para facilitar el desarrollo de la información.

Tabla 1. Relación entre categoría y subcategoría

Categoría	Subcategoría	Pregunta
Embarazo con VIH	Impacto al recibir la noticia	¿Cuáles fueron los sentimientos que experimento al enterarse que estaba embarazada? ¿Cómo ha impactado su vida el estar embarazada siendo VIH positivo?
	Impacto en la vida	
	Maltrato durante el embarazo	¿Durante el embarazo ha sido víctima de algún tipo de rechazo o mal trato? Explique
	Planificación familiar con VIH	¿Su embarazo ha sido planificado? ¿Cuáles han sido los temores que ha experimentado durante su embarazo?
Vivencias de la enfermedad VIH	Temores en el embarazo	
	Afrontamiento de la enfermedad	¿Cómo ha sido su proceso de afrontamiento de la enfermedad?
	Conocimiento sobre la enfermedad	¿Conoce los factores de riesgo del embarazo en su condición de salud? Explique ¿Cómo ha sido su vida desde que se enteró que padecía de VIH positivo? ¿Cuántos años tiene con la enfermedad?
Sistema de soporte	Relato de vida como VIH positivo	
	Apoyo de la familia	¿Cómo ha sido el acompañamiento que le ha brindado su familia durante el embarazo? ¿Cómo ha sido el apoyo que le ha brindado el padre de su hijo?
	Apoyo del padre	
	Apoyo del sistema de salud	¿Cómo ha sido el acompañamiento de los profesionales de la salud frente a su embarazo?

Categoría 1: Embarazo con VIH

Planificación familiar con VIH

Teniendo en cuenta las 10 respuestas a la entrevista proporcionadas por madres con VIH que se encuentran en gestación, se pueden observar que todas indican que su embarazo no fue planificado. Esto sugiere que, en general, estas mujeres no estaban utilizando métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados o no tenían acceso a ellos. Esto puede ser preocupante, ya que las mujeres con VIH también tienen un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto, así como un mayor riesgo de transmitir el virus a sus hijos

Tal como lo indican los resultados de la investigación realizada por (5), en México donde entrevistaron a 20 mujeres con VIH y observaron que la mayoría había quedado embarazada por descuido o por accidente, al no utilizar el condón al momento de tener relaciones sexuales, a pesar de que no deseaban tener hijos por su enfermedad.

Impacto al recibir la noticia

Tomando en cuenta las respuestas proporcionadas por las madres con VIH que se encuentran en gestación, se puede observar que todas ellas experimentaron emociones negativas al recibir la noticia de su embarazo. Las repuestas incluyen tristeza, preocupación, miedo, duda, temor, frustración, dolor y culpa.

Además, algunas respuestas indican que el embarazo no fue planeado y que las madres se sienten abrumadas por la noticia y por la responsabilidad de cuidar a un niño con VIH. Esto puede aumentar el estrés y la incertidumbre sobre el futuro.

A este respecto en México (6), pudieron establecer que la mayoría de las mujeres evaluadas presentaban un alto nivel de estrés y alteraciones emocionales ante la noticia de estar embarazadas y por la posibilidad de contagiarse con VIH a su hijo, asumiendo comportamientos de protección ante los potenciales riesgos. Igualmente (7), en Brasil encontraron en su investigación que las mujeres con VIH entrevistadas indicaron que cuando les dijeron que estaban embarazadas sintieron miedo intenso, angustia, temor, susto, depresión, coraje y frustración entre otros sentimientos y emociones.

Impacto en la vida

En estas respuestas de madres con VIH que se encuentran en gestación, se puede observar una variedad de sentimientos y emociones ante la situación. En cuanto al impacto en la vida el estar embarazada con VIH, algunas de las respuestas indican que no ha afectado mucho, ya sea porque no han mencionado su enfermedad a los demás o porque son pocas las personas que lo soben. Sin embargo, otras respuestas reflejan que han sido un problema muy difícil de afrontar debido a la discriminación y el rechazo que sufren por parte de la sociedad y de algunas personas cercanas.

Algunas madres se sienten aisladas y retiradas de las demás personas, mientras que otras han sufrido el alejamiento de amigos y familiares. Además, hay madres que han sido juzgadas por haber quedado embarazadas teniendo VIH, lo que ha generado sentimientos de culpa, tristeza y frustración. En general, estas respuestas muestran que el estigma y la discriminación que enfrentan las personas con VIH siguen siendo una realidad, lo que afecta significativamente su calidad de vida y su bienestar emocional.

En tal sentido la investigación se desarrolla en Brasil por (8), establecieron en base a las respuestas de 120 mujeres embarazadas diagnosticadas con VIH, que la mayoría experimenta mucho dolor y angustia, por ser estigmatizada y discriminada en su entorno social, además tiene que enfrentarse a muchas dificultades en su convivencia, por el temor que tienen las personas que las cuidan o que conforman su entorno familiar de ser contagiadas, lo que altera la armonía familiar y un enfrentamiento emocional.

Maltrato durante el embarazo

En general, la mayoría de las respuestas indican que las madres con VIH que se encuentran en gestación no han experimentado maltrato debido a su condición, aunque algunas han sentido rechazo por parte de algunas personas de su entorno. Algunas madres han mencionado que no han compartido su condición con muchas personas, lo que puede haberles permitido evitar situaciones de maltrato.

Sin embargo, algunas madres han mencionado que han experimentado maltrato por parte de miembros de su familia, amigos o vecinos, lo que les ha generado dificultades emocionales adicionales durante su embarazo. Este maltrato puede haber sido causado por la falta de conocimiento y estigma que aun rodea al VIH en algunas comunidades, lo que genera prejuicios y discriminación.

Sobre el particular, la investigación de (9), desarrollada en Puerto Rico, en cuanto a las condiciones emocionales y la forma de afrontar la enfermedad de la mujer embarazada VIH positiva, encontraron que están muy relacionadas con las condiciones sociales y familiares, puesto que las mujeres están expuestas a sufrir maltrato, violencia y exclusión dentro de su propio entorno, por lo que en la mayoría de los casos prefieren aislarse y no informar de su condición a sus familiares, para no empeorar su situación y hacerlas más vulnerables debido a los prejuicios que se han creado entorno del VIH.

Temores en el embarazo

Las respuestas de las madres con VIH que se encuentran en gestación muestran una serie de temores relacionados con su condición de salud y su embarazo. Uno de los temores más frecuentes es el miedo a que él bebe nazca enfermo y a sufrir complicaciones durante el embarazo. También hay temores relacionados con el parto, como el miedo a que se adelante, y el miedo a no poder tener un parto natural, otro temor común es el miedo al rechazo por parte de los demás si se enteran de su condición de VIH positivo.

Finalmente, algunas madres expresan el temor de perder la vida y no ver crecer a su bebe. Estos temores reflejan la complejidad y la angustia que experimentan las mujeres con VIH durante el embarazo y la necesidad de un enfoque integral que aborde tanto su salud física como emocional.

En este respecto, las entrevistas realizadas por (7), en Brasil a nueve mujeres embarazadas positivas en VIH sobre los aspectos psicológicos a los que se enfrentan, indicaron que es algo muy difícil enfrentar el diagnóstico al pensar que pueden ser el fin, la mayoría trata de autoprotgerse ante los diagnósticos al pensar que se puede ser el fin, la mayoría trata de autoprotgerse ante los riesgos limitando sus acciones en la vida; otras manifiestan preocupaciones sobre el futuro de su hijo, el no poder verlo crecer y como será su

manutención; algunas manifiestan preocupación por transmitir la enfermedad a su hijo y que sea estigmatizado y rechazado por la familia al igual que ellas.

Categoría 2: Vivencias de la enfermedad VIH

Las respuestas reflejan un conocimiento limitado sobre su enfermedad y los riesgos asociados a la transmisión del VIH al bebe durante el embarazo. Esto evidencia la necesidad de educación y orientación para ayudar a las madres a comprender mejor su enfermedad y como cuidarse a sí mismas y sus bebés durante el embarazo.

Por otro lado, algunas madres han experimentado miedo, angustia y depresión al enterarse de la enfermedad, y han enfrentado la situación en soledad debido al miedo al rechazo y al distanciamiento de familiares y amigos.

En tal sentido la investigación de (10), en Guayaquil sobre el enfrentamiento emocional de las gestantes VIH positivo, encontraron que la mayoría percibió que su vida cambio desde el momento del diagnóstico, que han vivido periodos de depresión, ansiedad, coraje y de soledad, al no compartir con su familia su diagnóstico por la reacción y además algunas piensan que la enfermedad va a repercutir en el desarrollo del bebe y en la vida de su hijo. Por otra parte, algunas de las entrevistas buscaron ayuda en los hospitales para que les explicaran que debían hacer para enfrentar la enfermedad y otras buscaron apoyo espiritual.

Relatos de vida como VIH positivo

Las respuestas de las madres con VIH en gestación muestran diferentes experiencias de vida con la enfermedad. Algunas de ellas expresan que ha sido un cambio drástico e inesperado, algo que nunca pensaron que les ocurriría. Otras mencionan que han llevado un proceso para poder aceptarlo y convivir con la enfermedad, a pesar de que en algunos casos ya llevan años con ella.

En general, las respuestas reflejan una gran carga emocional asociada a vivir con VIH, pero también evidencian un intento por encontrar estrategias para afrontar la enfermedad, la sea buscando información y apoyo en la comunidad, o tratando de llevar la situación con calma y confiando en los avances científicos que existen en la actualidad.

A pesar de que el embarazo es un proceso natural, para las mujeres VIH positivo es un reto en sus vidas (11), pudo conocer al entrevistar a seis mujeres que tras el diagnostico de ser seropositiva el embarazo se volvió angustiante para la mayoría, ante la necesidad de ocultar su condición entre la familia y amigos, además experimentaron sentimientos de culpa, vergüenza y preocupación. De acuerdo con la opinión de las embarazadas, la vida les cambio al tener que cumplir un tratamiento, modificar la forma de vida e incluso cambiar la forma de relacionarse sexualmente, en pro del bienestar propio y de la vida de

su hijo y de su pareja, por ser una enfermedad irreversible, además algunas desarrollaron estrategias de afrontamiento ante la discriminación para generar sus propios recursos y poder mantenerse económicamente y criar a su hijo.

Afrontamiento de la enfermedad

Las respuestas de las madres con VIH en gestación muestran una gran dificultad en el afrontamiento de la enfermedad. Algunas de ellas aun no pueden creer que tienen VIH, incluso después de recibir los resultados de los exámenes. La noticia del diagnóstico les ha generado miedo, angustia y depresión, lo que las ha llevado a sentirse solas y aisladas.

Otras madres han asumido la responsabilidad de sus actos y han decidido enfrentar la situación con calma, aunque saben que no es fácil aceptar que tienen VIH. En cualquier caso, todas las entrevistadas están conscientes de la importancia de seguir el proceso médico para asegurar la salud del bebe y la suya propia.

En un estudio cualitativo realizado por la Universidad Autónoma de Madrid sobre la decisión de maternidad y el VIH, se identifican las distintas barreras que pueden aparecer durante este proceso. Entre éstas se encuentran, algunas limitaciones comunes al resto de mujeres seronegativas como la falta de pareja, los sacrificios derivados de convertirse en madre o la inestabilidad económica; y otras, que surgen a raíz de la situación clínica en la que se encuentran, como el temor a transmitir el VIH a su hijo/a, la preocupación sobre su estado de salud o la percepción social de la maternidad, considerándose en este caso, como un acto de egoísmo (12).

Sobre este particular en la investigación de (8), señalan que hay diferentes formas de afrontar un diagnóstico de VIH las cuales son diferentes de acuerdo a las personas y circunstancias, pero para la mujer embarazada enfrentar su enfermedad resulta difícil como lo indicaron 120 mujeres embarazadas, para ellas es una enfermedad asociada al prejuicio y a la discriminación, que exige de ellas un cambio de vida y apegarse al tratamiento en busca de una mejor calidad de vida.

Conocimiento sobre su enfermedad

Las respuestas de las madres muestran que muchas de ellas tienen un conocimiento limitado sobre su enfermedad. Algunas de ellas solo saben que deben cuidarse mucho durante el embarazo, mientras que otras están conscientes de que su bebe también puede nacer con la misma enfermedad. Sin embargo, no conocen en detalle cómo pueden evitar que esto ocurra. También tiene una idea general de que deben tomar medidas para no afectar sus vidas ni la del bebé, pero no saben exactamente que deben hacer. Otras madres son conscientes de que deben seguir el tratamiento y cuidarse para evitar que él bebe se contagie de VIH, pero su conocimiento sobre los riesgos es limitado. En general, las respuestas sugieren que hay una necesidad de educación y orientación para ayudar a las

madres a comprender mejor su enfermedad y como cuidarse a sí mismas y a sus bebés durante el embarazo.

Sobre este tema en una investigación desarrollada en Colombia por (13), señalaron que la situación de la embarazada seropositiva es bastante compleja, ante el grado de incertidumbre por el desconocimiento de la enfermedad, del tratamiento con retrovirales y como pueden afectar el bienestar propio y del feto durante todo el proceso de embarazo y parto, encontrado que el 41% presenta desconocimiento sobre el pronóstico de la enfermedad; el 85,8% sobre el tratamiento con antirretrovirales; el 40% sobre el diagnóstico; 64,2% sobre los síntomas; además las mujeres presentaron incertidumbre por conocer las consecuencias negativas que pueden incidir en el desarrollo y salud del feto, igualmente señala que la mujer sufre ante esta realidad por la estigmatización de la sociedad.

Según el estudio realizado por (14), evidencian que el porcentaje de mujeres infectadas por el VIH que buscan embarazo ha aumentado en los países desarrollados debido a la estabilidad de la infección y la disminución de la transmisión vertical debido al tratamiento antirretroviral (TAR) y las medidas preventivas.

Categoría 3: Sistema de soporte

Según las vivencias de las madres gestantes con VIH en relación con cada subcategoría presentada de sistemas de soporte y apoyo, los resultados sugieren que el apoyo del sistema de salud ha sido muy importante y satisfactorio para ellas, lo cual les ha permitido llevar un buen embarazo y cuidarse adecuadamente. Por otro lado, el apoyo del padre y de la familia puede variar y puede ser determinante en el afrontamiento de la enfermedad. Es importante que los padres y las familias brinden el apoyo necesario para que las madres se sientan acompañadas y respaldadas durante este momento tan difícil de sus vidas.

Apoyo del sistema de salud

Las respuestas de las madres con VIH que se encuentran en gestación sobre el apoyo del sistema de salud sugieren que han recibido una atención adecuada y satisfactoria. Han destacado la importancia del apoyo que han recibido por parte de los profesionales de la salud, quienes les han explicado el proceso, del embarazo y les han brindado información sobre cómo mantenerse saludables y llevar un buen tratamiento. Las madres han mencionado que los médicos y enfermeras que las atienden han estado al pendiente de su embarazo y de cómo deben tomar sus medicinas.

Además, las madres han mencionado que la doctora que las atiende desde el inicio ha estado al pendiente de su proceso y les ha dado a conocer sobre el proceso de la enfermedad. Han destacado la importancia del acompañamiento y la atención que han recibido durante sus controles prenatales, lo que les ha permitido llevar un buen embarazo

y cuidarse adecuadamente. En general, las madres han expresado que no tienen ninguna queja y que han recibido un buen trato por parte del sistema de salud.

Las doctoras (15), colaboradoras de la Policlínica de seguimiento materno-infantil de VIH-Sida del Centro Hospitalario Pereira Rossell manifiestan que se debe tener conocimiento sobre cuáles son las maneras de manejar al recién nacido para evitar la infección por el virus en el cual es importante que en niños recibiendo lactancia materna hijos de una madre con reciente diagnóstico, se deberá suspender la lactancia e iniciar profilaxis con AZT + 3TC + RAL por 6 semanas a la dosis adecuadas según edad y peso.

La atención y el acompañamiento de la mujer embarazada debe ser una prioridad del sistema de salud, es por ello que en la investigación llevada a cabo por (16), Ecuador determinaron tras el análisis de documentos, que en relación a la información suministrada por el personal de enfermería a las gestantes con VIH diagnosticado, indican que es importante que dentro de los procesos de atención del personal de salud este el de informar a las embarazadas positivas de VIH sobre sus condiciones y la del feto, así como realizar intervenciones de enfermería para garantizar el cuidado y adherencia al tratamiento, llevar a cabo consejerías para brindar apoyo emocional y espiritual, con el propósito de empoderar a la mujer gestante sobre el control del VIH, además determinaron que entre los factores que inciden en el autocuidado de la embarazada se encuentran la aptitud del personal sanitario y el apoyo del sistema de salud

Apoyo del padre

Las respuestas de las madres con VIH que se encuentran en gestación sobre el apoyo de los padres muestran una amplia gama de experiencias. Algunas madres reportan que el padre de sus hijos les brinda un apoyo por parte del padre, lo cual puede ser muy difícil para ellas, especialmente durante el embarazo

Además, algunas madres mencionan que el padre las acepta tal y como son, lo cual les da confianza y les permite sentirse apoyadas en su proceso. Por otro lado, hay casos en los que el padre se aleja de su pareja y del futuro hijo al enterarse del diagnóstico de VIH, lo cual deja a la madre sola y en una situación vulnerable.

En cuanto a la relación de la embarazada con VIH con la pareja, en la investigación realizada en México por (17), sobre la violencia hacia la mujer con VIH observo en la revisión bibliográfica que para el hombre es un obstáculo el VIH ante el riesgo de contagio que representa tener relaciones sexuales con su pareja, un número importante de mujeres son maltratadas al conocer el diagnóstico o son abusadas psicológicamente, además viven en un ambiente de violencia; en el caso estudiado por los investigadores establecieron que, a pesar de ser contagiada de VIH por el esposo la mujer embarazada fue abandonada, su pareja no, le brindo apoyo y además le fue infiel.

Apoyo a la familia

Las respuestas de las madres con VIH en gestación muestran que el apoyo de la familia puede ser un factor determinante en el afrontamiento de la enfermedad. Algunas de ellas mencionan que sus familiares las han apoyado en todo momento y se sienten muy agradecidas por ello. Les brindan la atención que necesitan y están pendientes de su proceso, o que les genero tranquilidad y seguridad.

Sin embargo, otras madres han experimentado una falta de apoyo por parte de su familia. En algunos casos, se han alejado al enterarse de la enfermedad, lo que las ha llevado a sentirse solas y desamparadas. En otras situaciones, el apoyo ha sido cambiante y variable, lo que les genera inestabilidad emocional.

Mediante la investigación realizada por (18), sobre la percepción de mujeres embarazadas con VIH manifiestan que de la población total de estudio el 50% mas 1 de las mujeres tienen apoyo por parte de sus familias, lo que hace pensar que este padecimiento está siendo aceptado cada día más en el ámbito social por el acceso a la información.

En cuanto a la relación con la familia de la embarazada con VIH (19), encontraron en su investigación, que las respuestas de las gestantes indicaron que la comunicación con la familia había disminuido, sentían que sus familiares se habían alejado de ellas e incluso en ciertos momentos se habían sentido abandonadas e incluso algunas sintieron temor a conversar con ellos por temor a obtener respuestas negativas.

Conclusiones

- En conclusión, el análisis de las respuestas de las madres con VIH que se encuentran en gestación muestra que el embarazo con VIH puede ser una experiencia muy difícil, ya que estas mujeres enfrentan diversos desafíos emocionales y de salud. La mayoría de estas mujeres no planificaron su embarazo, lo que indica una falta de acceso a métodos anticonceptivos o información sobre su uso. Además, la noticia del embarazo generó emociones negativas y preocupaciones relacionadas con la salud del bebe y la transmisión del VIH. El estigma y la discriminación siguen siendo una realidad para las personas con VIH, lo que puede afectar su calidad de vida y su bienestar emocional.
- Aunque la mayoría de las madres no experimentaron maltrato debido a su condición, algunas enfrentaron rechazo y dificultades emocionales adicionales durante el embarazo. Los temores relacionados con la salud y el bienestar del bebe, el parto, la transmisión del VIH y la discriminación por parte de la sociedad fueron comunes en las respuestas de las madres. Estos temores reflejan la necesidad de un enfoque integral que aborde tanto la salud física como emocional de las mujeres con VIH durante el embarazo y la necesidad de más información,

educación y apoyo para prevenir la transmisión del VIH y mejorar la calidad de vida de estas mujeres y sus familias.

- Las respuestas de las madres con VIH en gestación muestran la complejidad de vivir con esta enfermedad, especialmente en el contexto del embarazo. Las experiencias varían desde la aceptación y el afrontamiento positivo, hasta el miedo, la angustia y el rechazo por parte del entorno. Además, se evidencia una necesidad de educación y orientación sobre la enfermedad para que estas madres puedan tomar medidas preventivas y cuidar su salud y la de sus bebés de manera efectiva. En general, estas respuestas ponen en evidencia la importancia del apoyo social y el acceso a información confiable y oportuna para las personas que viven con VIH, especialmente en situaciones de gestación. La prevención y el tratamiento del VIH son fundamentales para evitar la transmisión de la enfermedad a los recién nacidos y para garantizar la salud de las madres. Es necesario continuar trabajando en la educación y la concienciación sobre el VIH, y en la eliminación de la discriminación y el estigma asociados a esta enfermedad, para garantizar una vida plena y saludable para todas las personas afectadas.

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Referencias Bibliográficas

1. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. VIH/SIDA. [Online]; 2019. Acceso 03 de febrero de 2023. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0.
2. Ministerio de Salud Pública [MSP]. Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección por virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en embarazadas, niños, adolescentes y adultos. [Online], Quito: Ministerio de Salud Pública, Dirección Nacional de Normatización; 2019. Acceso 5 de marzo de 2023. Disponible en: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/06/gpc_VIH_acuerdo_ministerial05-07-2019.pdf.
3. Kou Guzmán J, RAJE, MMDV, & VAFR. Virus de inmunodeficiencia humana durante el embarazo. [Online]; 2022. Acceso 8 de diciembre de 2022. Disponible en: [https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.\(3\).julio.2022.754-763](https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.(3).julio.2022.754-763) LESIONES DERMATOLÓGICAS SECUELAS DE COVID 19.
4. Bastos RA. Fases psicológicas de embarazadas con VIH: estudio. [Online]; 2019. Acceso 7 de diciembre de 2022. Disponible en:

- <https://www.scielo.br/j/bioet/a/dMxMJCvZyBMXXswSFZwfqTf/?format=pdf&lang=es>.
5. Chong F, Torres T. Embarazo en personas con VIH: elementos de la agencia y la construcción de género. [Online], México; 2019. Acceso 7 de marzo de 2023. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/139/13964890010/13964890010.pdf>.
 6. Meza M, Morales S, Arroyo I, et.al. Niveles de estrés en pacientes mexicanas embarazadas seropositivas al VIH. [Online], Mexico; 2018. Acceso 7 de marzo de 2023. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0187533718301171>.
 7. Alméida, R.; Bellini, N.; Vieira, C.; et.al. Fases psicológicas de embarazadas con VIH: estudio cualitativo en un hospital. [Online], Brasil; 2019. Acceso 8 de marzo de 2023. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/bioet/a/dMxMJCvZyBMXXswSFZwfqTf/?format=pdf&lang=es>.
 8. Castillo J, Silva T, de Aquino DMA, et.al. Representaciones sociales del VIH construidas por jóvenes embarazadas atendidas en un hospital universitario de Recife-Brasil. [Online], Brasil; 2021. Acceso 8 de marzo de 2023. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000200012.
 9. González K. Experiencias de vida: Voces de las mujeres tras recibir un diagnóstico de VIH. [Online], Puerto Rico; 2020. Acceso 9 de marzo de 2023. Disponible en:
https://repositorio.upr.edu/bitstream/handle/11721/2535/UPRRP_TSOC_GonzalezColon_2020%20-%20Karolyn%20Gonzalez%20a1lez%20Col%20b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 10. Carranza J, Cevallos J. Afrontamiento emocional en mujeres con VIH durante la gestación. [Online], Ecuador; 2022. Acceso 12 de marzo de 2023. Disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/63278/1/TESIS%201850%20CEVALLOS%20Y%20CARRANZA%20DR.BOLIVAR%20OMAR.pdf>.
 11. Guerrero Díaz S. Experiencia de maternidad en mujeres con VIH residentes en Lima. [Online]; 2021. Acceso 12 de marzo de 2023. Disponible en:

- https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/19579/GUERRERO_DIAZ_SHASHENKA_DALIA_SOFIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
12. Morales Aguilera C. La experiencia del embarazo en mujeres con VIH. [Online], España; 2019. Acceso 13 de marzo de 2023. Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/687912/morales_aguilera_cristinaatfg.pdf?sequence=1.
 13. Romero I, Muñoz D, Benítez L, et.al. Uncertainty of pregnant women living with HIV on antiretroviral treatment. [Online], Colombia; 2021. Acceso 13 de marzo de 2023. Disponible en: <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/4179/7329>.
 14. Calvo Aleman M, Montes Ramirez M, Escosa Garcia L, Elorza M, Gonzalez Garcia J, Bartha J. Complicaciones obstétricas relacionadas con la terapia antirretroviral en mujeres embarazadas con infección por VIH. [Online]; 2022. Acceso 2 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0210573X21000721>.
 15. Gonzalez , Pardo L, Gutierrez S. Recomendaciones para la profilaxis del niño/a expuesto a VIH. [Online]; 2022. Acceso 2 de 03 de 2023. Disponible en: <https://www.geuvih.org/wp-content/uploads/2022/03/Recomendaciones-profilaxis-TMI-VIH.pdf>.
 16. Ashqui D, Vera G. Propuesta práctica del examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo) Investigación Documental. [Online], Ecuador; 2021. Acceso 14 de marzo de 2023. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5372/1/TESIS%20GESTION%20DEL%20PROFESIONAL%20DE%20ENFERMERIA%20EN%20PACIENTES%20EMBARAZADAS%20CON%20VIH%20DARWIN%20ASHQUI%20Y%20GABRIELA%20VERA%20ENVIAR.pdf>.
 17. Martínez J, Rangel Y, Castillo C, Cacique L. Ser mujer indígena, vivir con VIH y violencia de pareja: una triple vulneración frente al derecho a la salud. [Online], México; 2019. Acceso 14 de marzo de 2023. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000200012.

18. Graciela Mendoza, Ricardo Gonzalez & Maria Rendon. Percepcion del Embarazo en mujeres con VIH y su apoyo familiar. [Online], Mexico: Horizonte Sanitario; 2018. Acceso 15 de marzo de 2023. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000100069#:~:text=Mediante%20prueba%20anal%C3%ADtica%20se%20obtuvo,embarazo%2C%20independientemente%20del%20apoyo%20familiar.
19. Cochea AV, & Suárez CG. Factores psicosociales y su influencia en el cuidado de los portadores del VIH. Centro de Salud Santa Elena, 2019. [Online], Ecuador; 2020. Trabajo de pregrado. Universidad Estatal Peninsula de Santa Elena. Acceso 16 de marzo 2023. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5949/1/UPSE-TEN-2021-0028.pdf>.

El artículo que se publica es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Anatomía Digital**.



El artículo queda en propiedad de la revista y, por tanto, su publicación parcial y/o total en otro medio tiene que ser autorizado por el director de la **Revista Anatomía Digital**.



Indexaciones

