

Construcción de imaginarios sociales sobre el diagnóstico de VIH

José Álvaro Cruz Jaramillo¹, Diana Carolina Arboleda Correa², Eliana María Marín Mejía³, Yenifer Nuñez Peña⁴

- 1 Psicólogo, Especialista en Administración de Empresas y Magíster en Administración. Docente de Investigación de la Facultad de Psicología Corporación Minuto de Dios. Departamento del Valle del Cauca, municipio de Guadalajara de Buga, Estudiante Corporación Universitaria Minuto de Dios.
- 2 Psicóloga y Auxiliar enfermería, coordinadora de la ruta interna del programa de VIH del hospital Rubén Cruz Vélez, perteneciente a la mesa municipal de VIH, certificada en asesoría prueba voluntaria, certificada en manejo en pacientes VIH y tuberculosis en centros carcelarios. Departamentodel Valle del Cauca, municipio de Guadalajara de Buga, Exalumna de la Corporación Universitaria Minuto de Dios.
- 3 Departamento del Valle del Cauca, municipio de Guadalajara de Buga, Psicóloga y exalumna de la Corporación Universitaria Minuto de Dios
- 4 Psicóloga y Auxiliar de enfermería Departamento del Valle del Cauca, municipio de Guadalajara de Buga, Exalumna de la Corporación Universitaria Minuto de Dios.

E-mail de correspondencia: josealvarocruzjaramillo2@gmail.com, darboledaco@uniminuto.edu.co, emarinmejia@uniminnuto.edu.co, electronicoynunezpena@uniminuto.edu.co

Circunstancias especiales del artículo. Se basa en el trabajo de grado aprobado de las egresadas de la Facultad de Psicología Distancia de la Corporación Universitaria Minuto de Dios Sede Buga: Diana Carolina Arboleda Correa, Eliana María Marín Mejía y Yenifer Nuñez Peña. Tipo de artículo: Artículo de reflexión

RESUMEN

Introducción

Los imaginarios sociales del VIH, son creaciones que la sociedad ha construido desde la aparición del virus, generando el estigma lo cual afecta a las personas portadoras en el correcto desenvolvimiento de su vida psicosocial a causa del desconocimiento y mala praxis.

Material y métodos

El trabajo investigativo en psicología identificó la construcción de los imaginarios sociales sobre el diagnóstico de VIH desde un estudio metodológico descriptivo y cualitativo mediante entrevistas directas desde un ambiente hospitalario, usando el estudio de caso en profundidad en dos personas portadoras del VIH y tomando como fundamento la narrativa de la historia de vida de cada una de ellas.

Resultados

Sus resultados fueron organizados en dos años según las narrativas en un orden sucesivo de datos básicos, desarrollo de la niñez a la adultez, percepción del VIH y finalmente diagnóstico confirmatorio, en el cual se evidencia el proceso por el cual las dos personas recibieron su diagnóstico de VIH positivo. Los resultados muestran los imaginarios que tienen mayor prevalencia, antes y después de recibir el diagnóstico.

La discusión revela como los imaginarios se mantienen en el tiempo según las intervenciones del sector salud e interacción socio familiar, aflorando sentimientos con relación al deseo de muerte, aceptación social, tolerancia a la frustración, anarquía narcisista, depresión y ansiedad.

Conclusiones

Se mantienen ciertos imaginarios con relación al tema de la muerte, desmitificarlos requiere de una formación integral en la humanización hacia las personas portadoras del VIH, minimizando la creación de los imaginarios y facilitando la aceptación del diagnóstico.

Palabras Clave: Estigma social, virus, diagnostico, deconstrucción, desmitificación.

Construction of social imaginaries on the diagnosis of HIV

ABSTRACT

Introduction

The social imaginaries of HIV are creations that society has built since the appearance of the virus, generating stigma which affects carriers in the correct development of their psychosocial life due to ignorance and malpractice.

Materials and Methods

The investigative work in psychology identified the construction of social imaginaries about the diagnosis of HIV from a descriptive and qualitative methodological study through direct interviews from a hospital environment, using an in-depth case study in two people living with HIV and based on the narrative of the life history of each one of them.

Results

Their results were organized in two years according to the narratives in a successive order of basic data, development from childhood to adulthood, perception of HIV and finally confirmatory diagnosis, in which the process by which the two people received their diagnosis is evidenced. HIV positive. The results show the imaginary ones that have the highest prevalence, before and after receiving the diagnosis. The discussion reveals how the imaginaries are maintained over time according to the interventions of the health sector and socio-family interaction, emerging feelings in relation to the death wish, social acceptance, tolerance for frustration, narcissistic anarchy, depression, and anxiety.

Conclusions

Certain imageries are maintained in relation to the issue of death, demystifying them requires comprehensive training in humanization towards people living with HIV, minimizing the creation of imageries and facilitating the acceptance of the diagnosis.

Key words: *Social stigma, virus, diagnosis, deconstruction, demystification.*

CONSTRUCCIÓN DE IMAGINARIOS SOCIALES SOBRE EL DIAGNÓSTICO DE VIH

El estudio de caso en personas que actualmente viven con VIH en Colombia ha sido limitado. Estas personas se ven afectadas por el estigma de la sociedad en cuanto a las creencias o imaginarios del VIH, que han acompañado al virus desde su aparición, los cuales se construyen por la desinformación y los mitos de la sociedad. “Las relaciones humanas, en determinadas situaciones, dependen en gran medida de las construcciones mentales que un individuo se ha fabricado y le han fabricado” (Pavón, 2016).

Identificar cómo se construyen los imaginarios sociales sobre el diagnóstico de VIH en dos personas, es importante ya que estas, cambian su percepción en cuanto a la vida y la forma de relacionarse con sus entornos al vivir con miedo de transmitir la enfermedad a sus seres queridos, ser rechazados por la sociedad y pensamiento recurrente de morir en poco tiempo. Es importante desmitificar los imaginarios que estas personas tienen a través de la identificación, caracterización y comparación de los imaginarios sociales del VIH en dos personas que han sido diagnosticadas en condiciones desiguales y con estilos de vida diferentes, mediante un estudio de caso con base en la narrativa desde la historia de vida y preguntas orientadoras a la identificación de los imaginarios y el impacto que tienen los mismos en la aceptación del diagnóstico, la percepción de la vida, la autoestima, el proyecto de vida y la adherencia al tratamiento médico e integral.

El desarrollo de la investigación se sustenta en la teoría de los imaginarios sociales de autores como Juan Luis Pintos (2000-2003), tomando referencias históricas de autores como Sigmund Freud, Jacques Lacan, Gilbert Durand y Cornelius Castoriadis, basado en el enfoque social, donde se evidencia que los pacientes mantienen inmóviles los miedos a

la transmisión del virus y la muerte, aun cuando se adhieren de manera adecuada al tratamiento integral y se han desmitificados los imaginarios con conocimientos reales por personal capacitado a causa de los estigmas de la sociedad y principalmente de los entornos en los cuales se desenvuelven las personas que viven con el VIH.

En Colombia no existe un sistema de salud eficiente que garantice un adecuado trato a la persona y mucho menos que avale los derechos de la misma al ser informado sobre su estado de salud. En la Resolución 3442 de 2006 – Guía para el manejo del VIH/sida en Colombia, en el capítulo 1 se encuentra y describe la importancia del consentimiento informado que constituye el hecho sobre el cual se plasma el acto previo de informar a la persona sobre el diagnóstico, tratamiento y riesgos posibles. De todas formas, el programa de VIH del Hospital Rubén Cruz Vélez de la Ciudad de Tuluá Valle del Cauca, busca identificar por medio de la realización de tamizajes, acompañados de la asesoría pre y post test de la prueba voluntaria, los casos de personas diagnosticadas con VIH, para brindar asesorías y acompañamientos donde se asimilen la realidad del virus y desvirtuar los imaginarios sociales propios de cada individuo. Así las cosas, la justificación de esta investigación tuvo en cuenta varias consideraciones importantes. En primera instancia, falta en el sistema hospitalario en Colombia nuevas intervenciones psicosociales pre y post test para personas diagnosticadas con VIH, apoyadas en el tratamiento para el paciente y su familia por parte de profesionales con experticia en el tema, ya que, y en segunda instancia, el contexto cultural colombiano ha hecho del imaginario del VIH una situación compleja y multifactorial, vinculado al tema de la muerte y contagio.

Lo imaginario es un aspecto nuclear de la vida que remite al orden del mito como ordenador de la realidad. Su origen descansa en la imaginación de la persona. (Aliaga, 2007) Y VIH significa virus de inmuno-

deficiencia humana, causante de la infección del mismo nombre. Las siglas “VIH” pueden referirse al virus y a la infección que causa sida, síndrome de inmunodeficiencia adquirida. El sida es la fase más avanzada de la infección por el VIH. “los imaginarios sociales son la sustancia del significado... ese elemento del que hablaba de manera más bien vaga Hjelmslev” o, para decirlo en forma más ajustada, “la sustancia de la significación, entendida ésta como investidura de sentido” (Gomez, 2001, pág. 71). Estas creaciones irreales de la mente de la persona con VIH son esquemas de pensamiento socialmente contruidos que permiten percibir, explicar e intervenir en lo que se considera como realidad, serían la estructura de base de todo el edificio social (Pintos 2. c., 2012, pág. 80). De esta manera, este proyecto cuenta con tres objetivos principales: (1) Identificar cómo se construyen los imaginarios sociales sobre el diagnóstico de VIH en dos personas. (2) caracterizar y comparar los imaginarios sociales sobre el VIH y (3) Establecer el impacto de un diagnóstico de VIH en la construcción de imaginarios sociales.

MÉTODO

En cuanto al diseño de investigación descriptivo – cualitativo, se fundamentó en el tipo de estudio de caso con base en la narrativa de dos personas con VIH positivo en el ámbito hospitalario en Colombia, más específicamente en la IPS (Institución prestadora de servicios en salud) Hospital Rubén Cruz Vélez del municipio de Tuluá. Los participantes después de conocer los motivos del proyecto, acceden a colaborar con el proceso investigativo de forma voluntaria y por medio de consentimiento informado como aspecto ético principal, acceden a relatar su historia de vida y su experiencia frente al diagnóstico de VIH en diferentes momentos de entrevista durante un periodo de dos años, la información aportada desde la narrativa se relacionó con los imaginarios sociales instituidos sobre el diagnóstico de VIH.

Como herramientas para el desarrollo de la investigación, se usaron las entrevistas psicológicas, en especial abiertas y semi-estructuradas para la obtención de información a lo largo de las historias narradas en distintos momentos antes y después del diagnóstico del VIH. Las fuentes de información fundamentales fueron el reporte de casos según el Sistema Sivigila del Ministerio de Salud Nacional en el municipio de Tuluá, guía para el manejo del VIH/sida en Colombia, el programa de VIH del Hospital Rubén Cruz Vélez, los resultados del pre y post test del VIH más sus consideraciones éticas para el uso de la información, los documentos originales de las narrativas y dibujos como parte de la terapia.

Para el desarrollo de las estrategias de análisis, se usaron las narrativas, pero procesadas por variables en datos de Excel según las frases o elementos históricos con mayor importancia, o relevancia socio emocional del imaginario con relación a las categorías: datos básicos de las personas, desarrollo desde la niñez a la adultez, percepción del VIH, diagnóstico proceso confirmatorio, en el cual se evidencia el proceso por el cual las dos personas recibieron su diagnóstico de VIH positivo. Finalmente, la información se organizó en matrices para condensar la intensidad del imaginario por repetición en las frases e historias, las consideraciones más frecuentes de los imaginarios de acuerdo al momento pre y post test de un diagnóstico positivo de VIH, donde se enmarca la construcción de los imaginarios sociales basados en las creencias de la sociedad y el poco conocimiento sobre el VIH, su transmisión, tratamiento y manejo a través del tiempo.

Permitiendo identificar la formación de un constructo social y después desmitificar dicho estigma que es el que genera rechazo e intolerancia al virus de inmunodeficiencia humana.

Según los casos reportados en las fichas de notificación epidemiológica de VIH en el “Sistema Sivigila” se diagnosticaron 146 casos en el 2018 y 86 casos

hasta la semana 36 del año 2019, de estos casos, 24 se encuentran en la población del Hospital Rubén Cruz Vélez, de los cuales se seleccionaron 2 personas de manera incidental con participación voluntaria en el estudio de caso con fundamento narrativo, para investigar como el impacto de la noticia de un diagnóstico positivo de VIH, construye imaginarios sociales sobre el virus y como el mismo ha afectado el desenvolvimiento de sus vidas y la percepción que tienen sobre si mismos después de enfrentar su realidad al vivir con VIH. Estas personas firmaron el consentimiento informado y participaron activamente durante las entrevistas para el estudio de caso.

Los estudios de casos de acuerdo al portal de tesis de la universidad de Colima son:

Aplicable principalmente en el análisis de fenómenos sociales y educativos. En su definición, **Stake (1998, p. 11)** refiere que “es el estudio de la particularidad y de la complejidad de un caso singular, para llegar a comprender su actividad en circunstancias importantes”. La metodología de estudios de caso está diseñada para aquellos investigadores que desean profundizar el estudio de una situación determinada en particular. De acuerdo a **Bell (2005)** esta metodología brinda la oportunidad de estudiar a profundidad una parte de cierto problema con un tiempo que generalmente es limitado. (Estudios de casos, s.f.)

De acuerdo a los planteamientos propuestos en la investigación construcción de los imaginarios sociales del diagnóstico de VIH en dos personas, la realización de un estudio de caso es el método más recomendable, ya que por medio de la historia de vida de los participantes en la investigación, se pueden identificar los imaginarios sociales del VIH que acompañados de la mala praxis a la hora de recibir un diagnóstico positivo hacen que el impacto en el individuo sea mayor que cuando se cumplen los protocolos y se desmitifican los imaginarios antes del diagnóstico.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Al momento de realizar la investigación construcción de los imaginarios sociales del VIH en dos personas, se utilizó como instrumento de recolección de datos un estudio de caso basado en preguntas que contemplan desde los datos demográficos de la persona, la crianza, niñez, adolescencia, la percepción del VIH antes del diagnóstico y el proceso confirmatorio con la finalidad de identificar los imaginarios sociales del VIH, en las narrativas de las personas. Se utilizará el arteterapia (dibujo), como instrumento de recolección de información, con la finalidad de liberar al individuo de las cargas que no puede expresar en las narrativas realizadas en los encuentros.

PROCEDIMIENTO Y MATERIALES

Para el desarrollo de la investigación sobre la construcción de imaginarios sociales sobre el diagnóstico de VIH en dos personas, inicialmente se firmará un consentimiento informado que contempla toda la información de la investigación y como se manejará los datos aportados según la normatividad vigente.

Posteriormente se aplicará un estudio de caso por medio de la narrativa con cada uno de los colaboradores donde se contemplan puntos de referencia como los antecedentes patológicos, proceso de gestación hasta la adultez, hábitos de vida saludable, percepción del VIH frente a los conocimientos previos y el proceso de diagnóstico, en formato digital con la finalidad de comparar los imaginarios de dos personas diagnosticados con VIH.

Finalmente, se le pedirá a cada participante la realización de un dibujo en una hoja en blanco para dar cierre a la investigación como parte del arte terapia, buscando que las personas descarguen a través de esta técnica sus sentimientos y emociones frente al diagnóstico del VIH.

RESULTADOS

La construcción de imaginarios sociales sobre el diagnóstico de VIH en dos personas, es un estudio de caso de tipo cualitativo con base en la narrativa. Se describe en el siguiente orden de información: resultados de datos demográficos de las personas, resultados del desarrollo desde la niñez a la adultez, resultado de la percepción del VIH y resultados del diagnóstico proceso confirmatorio, en el cual se evidencia el proceso por el cual las dos personas recibieron su diagnóstico de VIH positivo.

La relevancia de los imaginarios de acuerdo al momento pre y post test de un diagnóstico positivo de VIH, enmarcó la construcción de los imaginarios sociales basados en las creencias de la sociedad y el poco conocimiento sobre el VIH, su transmisión, tratamiento y manejo a través del tiempo. Permitiendo identificar la formación de un constructo social y después desmitificar dicho estigma que es el que genera rechazo e intolerancia al virus de inmunodeficiencia humana.

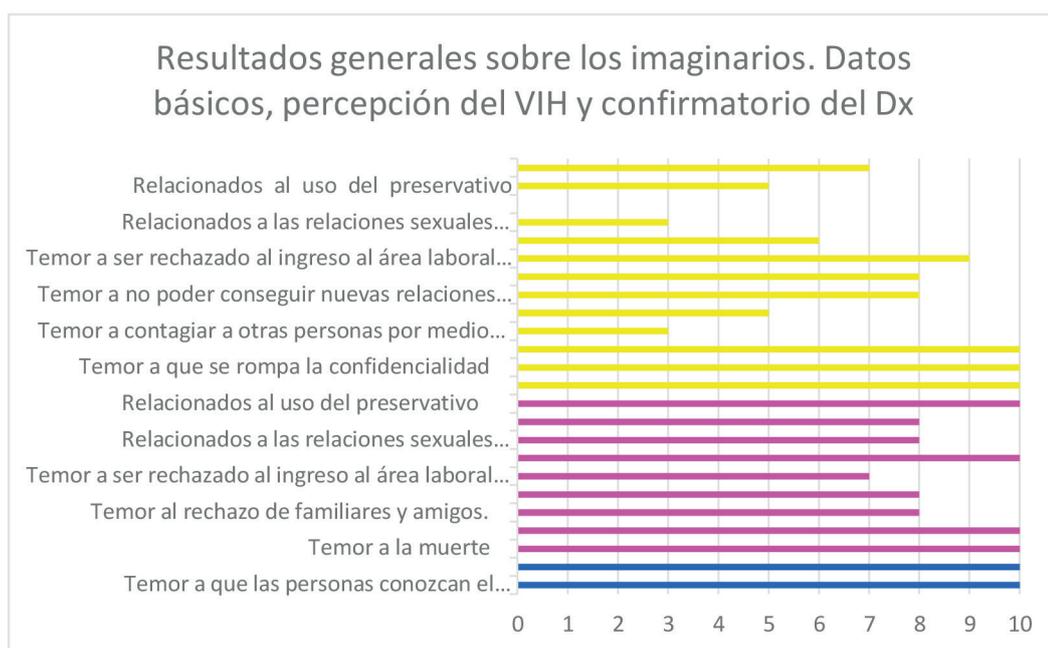
La anterior gráfica, es una presentación en escala del 1 al 10, siendo el 10 la intensidad más alta y 0 la

más baja. Las barras representadas con el color azul corresponden a los datos demográficos, las barras de color rosado representan la percepción del VIH antes del diagnóstico y las barras de color amarillo representan el proceso confirmatorio del diagnóstico.

Los resultados de la investigación construcción de los imaginarios sociales del diagnóstico de VIH en dos personas muestran los imaginarios que presentaban los participantes acerca del VIH, los cuales son instaurados por la sociedad, donde se hallaron semejanzas y diferencias frente a los estudios de caso realizados.

Los dos participantes del estudio redujeron su percepción frente a los imaginarios sociales del VIH durante el proceso de investigación. Desmitificarlos, implicó un proceso personal y varias intervenciones dentro de las cuales se les explicó la finalidad de la investigación, los riesgos y la importancia de la misma, para lo cual se socializó y se firmó consentimiento informado del cual se entregó copia a cada participante para posteriormente realizar un estudio del caso con preguntas orientadoras enfocadas a evaluar

GRÁFICA 1. RESULTADOS GENERALES SOBRE LOS IMAGINARIOS, 2019.



Es la representación de los imaginarios sociales de las personas con VIH. Fuente de elaboración propia (2019).

los siguientes aspectos: los componentes demográficos, estado de salud actual, proceso por los cuales se entregó el diagnóstico, evaluación de los imaginarios antes y después del diagnóstico, red de apoyo, perspectiva frente a la vida, estado mental y emocional entre otros.

Los siguientes encuentros se enfocaron a evaluar los imaginarios actuales y la desmitificación de los imaginarios anteriores; como proceso de cierre de la investigación con los participantes se utilizaron técnicas como el arte terapia para la expresión de emociones reprimidas antes y después del diagnóstico de VIH positivo.

Lo anterior, llevó al encuentro de similitudes de la presente investigación con la elaborada por el sociólogo Juan Luis Pintos (2003) al considerar que en la memoria de estas personas se evidencia la aparición de símbolos reales e irreales de dicho acontecimiento al diagnóstico del VIH, así como la participación de la base colectiva a la que se llama sociedad y como esta hace gran auge en la formación y parte del estigma de esta patología médica.

Las personas y familias afectadas experimentan los imaginarios del VIH-sida por una estructura socio cultural y social que asume el constructor de imaginario social donde afloran emociones y sentimientos relacionados rechazo, formas de autocastigo, reprimación y aislamiento. (Arroyave Pulgarín, Repositorio Institucional. Universidad de Antioquia, 2018)

La construcción de los imaginarios sociales sobre el diagnóstico de VIH desde la perspectiva social se puede definir basándose en conceptos, teorías, experiencias con relación a los imaginarios, evaluados en torno a su estructura y constitución a causa de estos imaginarios las personas que viven con VIH han presentado sucesos negativos que dificultan la aceptación del diagnóstico y el manejo de la patología. Las represiones simbólicas del virus incluyen contextos sociales, laborales, políticos, económicos culturales, biológicos y psicológicos que establece el estig-

ma por causa de los imaginarios como lo menciona Arroyave (2018) en su investigación y que no difiere con los hallazgos del presente trabajo.

Por medio de esta investigación, realizó un análisis integral las narrativas de los participantes, ejecutados con diferentes metodologías (análisis de contenido y análisis del discurso y uso de matrices informativas) permitiendo evidenciar la importancia de las representaciones e imaginarios para identificar que son los imaginarios sociales los que generan temor en el individuo, por el hecho de tener que convivir el resto de sus vidas con VIH. Específicamente se reflexionó sobre la complementariedad de ambas nociones al momento de analizar las narrativas, así como también de sus diferencias, dado que la representación está destinada a la percepción de imaginarios sociales, contruidos en los diferentes contextos en donde se desarrollaban los individuos, se identificó que presentaban algunos imaginarios antes de recibir el diagnóstico relacionados a la muerte, prácticas sexuales inadecuadas, temor a contagiar al resto de sus entornos, en particular a su familia, el temor al contacto físico, la imposibilidad de tener hijos sanos, tener una nueva pareja sentimental, ingresar a nuevos ámbitos laborales y educativos.

Mediante el proceso de tratamiento del diagnóstico en los participantes de la investigación, se amplía los conocimientos desmitificando falsas creencias basados en estudios científicos y la edificación de nuevos imaginarios sociales o la eliminación de los anteriores instaurados en especial los que están ligados al estigma social. Sin desmeritar en los dos casos la importancia de los grupos de apoyo.

Otras de las medidas usadas es la creación de grupos de apoyo. Para los afectados por el VIH, poder confirmar que no están solos al enfrentar estos problemas y desafíos, es el primer paso crítico para superar el estigma estructural y la marginación que enfrentan como grupo. (Clinic Barcelona Hospital Universitari, 2009)

Los imaginarios sociales están relacionados a los contextos culturales tanto los instaurados por sus familias como por la sociedad, se evidencia que se encuentran similitudes de los imaginarios evaluados, una de los más comunes la relación a la muerte y a la transmisión del virus de las demás personas, siendo este imaginario unos de los más importantes a evaluar por la complejidad que genera en ellos el nivel de aceptación del diagnóstico.

Mediante la evaluación de los resultados obtenidos y la caracterización de los imaginarios encontrados en los estudios de caso, se halló las diferencias de los imaginarios que presenta cada individuo, estos, están ligadas a su edad, sexo, orientación social, escolaridad, contextos familiares, laborales y sociales en los que se desarrollan los individuos.

La investigación tuvo varios aciertos en cuanto a contenido y comparación de la construcción de los imaginarios de los participantes, además se hace importante anexar la parte familiar, emocional y espiritual que genera convicciones propias y se mezclan con las elaboradas de la sociedad y su tejido adaptado a la edificación de dichos imaginarios sociales. Dentro de la investigación se encuentra la relevancia en casos donde la patología se asumía propiamente de la muerte y que no pudiese tener tratamiento y manejo constante, pero hablando desde la psicología, el pico de este, es la variación en la constante de la salud mental desde recibir el diagnóstico de VIH positivo, cómo lo toma la persona y cómo lo asume bajo sus rasgos psicológicos y sus estructuras emocionales entrelazados con la red familiar y el apoyo de la parte sentimental.

Se precisa comprender la formación del imaginario social desde la postura como persona con VIH y la transformación representativa del antes y después de esta construcción basada en percibir y comprender dentro de la elaboración de su propio imaginario. De esta forma, lo anterior, es el inicio para nuevas investigaciones que incluyan un enfoque de género, edad,

diferencias de estratos sociales y culturales. No es desconocida la limitante metodológica al usar dos participantes pero si meritoria al profundizar en sus vidas durante un periodo muy largo y sobre todo, ir más allá del cumplimiento de los objetivos planteados al brindar apoyo emocional, educativo, asesoría en VIH-sida y orientación en esta. patología.

Sobre este último norte, deben apuntar también otras investigaciones en la actualidad.

CONCLUSIONES

Los resultados corroboran el enorme reto que se tiene en Colombia, en especial los entes gubernamentales, el sector educativo, los servicios de salud, los profesionales en la salud mental, en brindar educación, fortalecer y ampliar los conocimientos, en busca de desmitificar falsas creencias, siendo estos los causante de imaginarios sociales, acerca de diferentes patologías en especial la del VIH/SIDA, con ello se podría contribuir en la prevención de la propagación del virus, se mitiguen los niveles de estigma, siendo este el factor principal del difícil proceso de aceptación del virus que no les permite tener un pleno desarrollo tanto de su salud física como emocional. También es importante precisar que a pesar de que las personas que viven con VIH se les hayan desmitificado algunos imaginarios por conocimientos reales, aun sienten temor a ser rechazados y estigmatizados por el resto de la sociedad.

Es transcendental dejar plasmado que la creación de un imaginario es propiamente social desde la teoría utilizada y que basándose en ello el individuo carece de capacidad para afrontarlo, pero en la medida que lo vivencia lo va transformando hasta verificar la verdad de la construcción de los imaginarios en el su diagnóstico de VIH.

De acuerdo con lo anterior, ¿cómo se pueden ver afectado las personas portadores del virus? quienes por medio de sus relatos expresan temor a ser señalados y rechazados, ejemplo de ellos, persona que al

asistir a sus citas en los IPS donde se le realizan los controles que requieren para su patología quedan expuestos, al ser observados por familiares, conocidos u/o amigos que desconocen su diagnóstico; en lo laboral y educativo al momento de solicitar permisos para asistir a su citas o validación de una incapacidad médica con el temor de que se rompa la cadena de confidencialidad y sean visto como una persona que pone riesgo a los demás; es este temor el que se ha generado por los imaginarios sociales instaurados de manera cultural en la sociedad y que permiten evidenciar que el temor social está ligado a la relación que hacen del virus del VIH al contagio y desconocen que el virus solo se transmite de manera directa, generando una gran brecha, siendo estos unas de las causas que no les permite formar niveles de resiliencia y aceptación y que por el contrario tienden a desarrollar problemas en su salud mental, depresión ansiedad, ideaciones suicidas entre otros.

El hecho de ser portador de un virus el cual requiere el uso de medicamentos de por vida, asistir de forma periódica a citas médicas donde son sometidos a rigurosos exámenes, cambia la perspectiva de vida de las personas desde momento de ser diagnosticados, donde es indispensable modificar hábitos de vida, por unos más sanos y saludables, genera en ellos su desintegración frente al pensamiento de vida, su autoestima, auto concepto, su proyecto de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aliaga MG. La contemplación del mundo en la sociedad contemporánea en base a la construcción de imaginarios sociales. Tonos. 2007. Disponible en: <https://www.um.es/tonosdigital/znum14/secciones/tritonos-1-imaginarios.htm> (consulta agosto 2020)
2. Araujo G, Gabelán G N. Psicomotricidad y Arteterapia. Rev Electrónica Interuniversitaria Formación Profesorado. 2019;13(4), 307-19. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=217015570026> (consulta septiembre 2020)
3. Arroyave Pulgarín, B. Cotidianidad e imaginarios sociales en sujetos con VIH sida en tratamiento antirretroviral. Medellín.2018. Repositorio Institucional. Universidad de Antioquia. Disponible en: <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/9344> (consulta octubre 2020)
4. Barroso A. Sobre la concepción de sujeto en Freud y Lacán. Alternativas Psicología.2018; (27): 120. Disponible en: <https://pepsic.bvsalud.org/pdf/alpsi/v16n27/n27a10.pdf> (consulta octubre 2020)
5. Bedoya Abella CL. Los imaginarios sociales de los egresados de pregrado de la Universidad Cooperativa. 2011. Disponible en: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/alianza-cinde-umz/20130319010509/Tesis-ClaudiaLilianaBedoyaAbella.pdf> (consulta agosto 2020)
6. Castoriadis C. El imaginario social instituyente. Educar. 1997. Disponible en: <https://www.ubiobio.cl/miweb/webfile/media/267/Castoriadis%20Cornelius%20-%20El%20Imaginario%20Social%20Instituyente.pdf> (consulta agosto 2020)
7. Clinic Barcelona Hospital Universitari. La importancia del estigma social en la epidemia de VIH. 2009. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/noticias/la-importancia-del-estigma-social-en-la-epidemia-de-vih> (consulta agosto 2020)
8. De CS. Descriptores en ciencias de la salud. (s.f.). Descriptores en ciencias de la salud. Disponible en: <https://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/> (consulta abril 2019)
9. Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. InfoSIDA. Visión general de la infección por el VIH. 2019. Disponible en: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets> (consulta agosto 2020)
10. Evans D. Diccionario introductorio de psicoanálisis Lacaniano. Buenos Aires, 2007. Disponible en: <https://espaciopsicopatologico.files.wordpress.com/2017/02/evans-diccionario-introductorio-de-psicoananc3a1lisis-lacaniano-1.pdf> (consulta agosto 2020)
11. Freud, S. Formulaciones de los dos principios del suceder psíquico (1910-1911). Disponible en: https://scholar.google.es/scholar?cites=5004503270035755817&as_sdt=20%2005&scioldt=0,5&hl=es (consulta septiembre 2020)
12. Gobernación del Valle. Talleres de capacitación, entrenamiento y asesoría y prueba voluntaria para VIH. Salud publica. 2019.
13. Gomez PA. Imaginarios sociales y análisis semiótico. Una aproximación a la construcción narrativa de la realidad. Cuadernos Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales, Universidad Nacional de Jujuy. 2001;17. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/185/18501713.pdf> (consulta septiembre 2020)

14. Hassan VM, Madariaga C. Imaginario y conflicto: determinadores en la construcción de lo real. *Rev Derecho*. 2007. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/851/85102707.pdf> (consulta septiembre 2020)
15. Hospital Municipal Rubén Cruz Vélez. 2019. Disponible en: <https://hospitalrubencruzvelez.gov.co/> (consulta septiembre 2020)
16. Hospital Rubén Cruz Vélez. (s.f.). Manual de asesoría pre y post test VIH para el área de consulta externa. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/rotafolio-vih-2014.pdf> (consulta agosto 2020)
17. López Romero B. Arte terapia. otra forma de curar. 2004. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2044648.pdf> (consulta agosto 2020)
18. Mas MD. El estigma de la enfermedad mental, Siquia. 2020. Disponible en: <https://siquia.com/blog/el-estigma-de-la-enfermedad-mental/> (consulta septiembre 2020)
19. Ministerio de Protección Social. Ministerio de salud. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Garantizar-funcionalidad-procedimientos.pdf> (consulta septiembre 2020)
20. Ministerio de Protección Social. Asesoría y prueba voluntaria para VIH (APV) Bogotá DC. 2019. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/rotafolio-vih-2014.pdf> (consulta agosto 2020)
21. Ministerio de Salud. Dirección de Promoción y Prevención. Subdirección de Enfermedad Transmisibles –Grupo VIH/SIDA. Dirección de Epidemiología y Demografía. Sistema Nacional de Información en VIH/SIDA. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/ONVIH_002_PPT%20sistema%20inf%20%20ITS%20VIHSIDA%20vs1%2012.08.2013.pdf (consulta agosto 2020)
22. OMS. VIH/SIDA. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids> (consulta agosto 2020)
23. Onusida. Orientaciones terminológicas de ONUSIDA. 2015. Disponible en: https://www.unaids.org/es/resources/documents/2015/2015_terminology_guidelines (consulta septiembre 2020)
24. OPS. VIH/SIDA. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida> (consulta septiembre 2020)
25. Passerino LM. Imaginarios, biomedicina y normatividad: una respuesta a los procesos de estigmatización. *Rev Ciencias de la Salud*. Universidad del Rosario. 2013;221. Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/2685> (consulta septiembre 2020)
26. Pintos JL. 2. Los imaginarios sociales como herramienta. Universidad de Santiago de Compostela. 2012. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4781735.pdf> (consulta septiembre 2020)
27. Pintos JL. El metacódigo “relevancia /Opacidad en la construcción sistémica de las realidades. *RIPS: Rev Invest Políticas Sociol*. 2003; 2:21-34. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/380/38020202.pdf> (consulta agosto 2020)
28. Pintos JL. Construyendo realidad(es): Los imaginarios sociales. Disponible en: *Realidad U.A. J.F. Kennedy* 2001;1:7-25. Disponible en: https://www.academia.edu/943259/Construyendo_realidad_es_los_imaginarios_sociales (consulta agosto 2020)
29. Pintos JL. Inclusión-exclusión Los imaginarios sociales de un proceso de construcción social. *SEMATA*. 2004;16:52. Disponible en: <https://minerva.usc.es/xmlui/handle/10347/4572> (consulta septiembre 2020)
30. Psicología y mente. Qué son los constructos en el mundo de la Psicología? Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/constructos> (consulta septiembre 2020)
31. RAE. Imaginario. Disponible en: <https://dle.rae.es/?id=L0FsQnh> (consulta agosto 2020)
32. Riffo Pavón I. Una reflexión para la comprensión de los imaginarios sociales. 2016. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682016000100006 (consulta agosto 2020)
33. Tesaurus de psicología. Disponible en: https://vocabularyserver.com/psicologia/index.php?_expresion_de_busqueda%20a=CONSTRUCCION+%28FREUD%29&-taskSearch=1 (consulta septiembre 2020)
34. Universidad de Jaén. Metodología Cualitativa. Disponible en: http://www.ujaen.es/investiga/tics_tfg/enfo_cuali.html (consulta septiembre 2020)
35. Universidad de Colima Estudios de casos. Disponible en: Portal de tesis: https://recursos.ucol.mx/tesis/estudios_de_caso.php (consulta agosto 2020)
36. Vocabulario multilingüe del sida. Termcat centre de terminologia. Disponible en: <https://www.termcat.cat/ca/diccionaris-en-linia/134/ca/V> (consulta agosto 2020)