

Construcción de un instrumento local para medir estigma percibido y experimentado en personas con VIH PE095

P.D. Radusky¹, V. Zalazar², O. Sued², I. Arístegui^{2,3}, E. Fojo², I. M. Mikulic¹

¹Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires; ²Fundación Huésped, Buenos Aires, Argentina;

³Universidad de Palermo, Buenos Aires, Argentina

Introducción

El estigma es un factor que favorece la expansión del VIH. Resulta necesario desarrollar instrumentos actualizados para su medición, que permitan orientar las intervenciones de reducción de estigma y evaluar su eficacia. Se reconocen tres dimensiones del estigma relacionado con el VIH: experimentado, anticipado e internalizado.

Objetivo

Describir los niveles de estigma en personas con VIH de Buenos Aires y obtener evidencia de validez y confiabilidad del Inventario de Estigma relacionado con el VIH (IE-VIH).

Método

Se diseñó un conjunto preliminar de 88 ítems. Cinco jueces expertos en VIH evaluaron la claridad, relevancia y validez de contenido de los reactivos preliminares. Se obtuvo una versión depurada de 77 ítems que fue administrada a una muestra piloto entre noviembre y diciembre de 2016. Se realizó un análisis descriptivo de los ítems, alfas de Cronbach y correlaciones con la Escala de Estigma de VIH (EEV, versión abreviada, adaptación española).

Resultados

La muestra piloto consistió en 46 personas con VIH (Ver características en Tabla 1). Cincuenta ítems con adecuada asimetría, curtosis y correlación ítem-total fueron conservados para la versión final del IE-VIH.

Las subescalas mostraron adecuada confiabilidad (Ver Tabla 2) y correlacionaron significativamente con su criterio (Ver Tabla 3). Se observaron niveles más elevados de estigma anticipado que internalizado y experimentado (Ver Tabla 2). En el Gráfico 1, se aprecian ejemplos de ítems de cada una de las tres dimensiones.

Conclusiones

Las personas con VIH de Buenos Aires mostraron niveles más elevados de estigma anticipado e internalizado que efectivamente experimentado. La versión preliminar del IE-VIH demostró adecuada confiabilidad y validez de contenido y criterio.

El paso siguiente será la realización de un análisis factorial con una muestra de mayor tamaño para incrementar la evidencia de validez.

Tabla 1. Características de los participantes (n=46)

Variable	n	%	M	DE
Género				
Varón	31	67,4		
Mujer	14	30,4		
Mujer Transgénero	1	2,2		
Edad			41,46	10,68
Orientación Sexual				
Heterosexual	20	43,5		
Homosexual	22	47,8		
Bisexual	4	8,7		
Vías de transmisión				
Sexual	33	71,7		
Otras (transfusiones, transmisión vertical, drogas)	4	8,7		
No sabe/No recuerda	9	19,6		
Años en tratamiento			6,64	6,84
Experiencia de Estigma por VIH				
Si	23	50		
No	23	50		

Gráfico 1. Ejemplos de ítems por dimensión del IE-VIH

Estigma Experimentado

- Me negaron el ingreso a un trabajo y/o ascensos por tener VIH
- Algunas personas se alejaron de mí al enterarse de que tengo VIH

Estigma Internalizado

- Me da vergüenza tener VIH
- Entendería que un familiar o amigo me rechazase por tener VIH

Estigma Anticipado

- Me preocupa que la gente me discrimine si se entera de que tengo VIH
- Hay gente que piensa que si tenés VIH es porque hiciste algo inapropiado o incorrecto

Tabla 2. Medias, desvíos estándar y alfas de Cronbach de cada Escala

Variable	M	DE	Alfa de Cronbach
Estigma Anticipado	58,54	13,72	.85
Estigma Internalizado	41,85	13,02	.86
Estigma Experimentado	33,76	13,19	.86

Tabla 3. Correlaciones de Pearson entre el IE-VIH y el EEV.

Variable	r	de Pearson
IE-VIH: Estigma Internalizado / EEV: Autoimagen negativa	.68**	
IE-VIH: Estigma Anticipado / EEV: Preocupaciones acerca de revelar la serología	.81**	
IE-VIH: Estigma Anticipado / EEV: Preocupaciones por las actitudes públicas de rechazo	.47**	
IE-VIH: Estigma Experimentado / EEV: Estigma personal percibido	.79**	

**p > 0,01