

UNIVERSIDAD DON BOSCO
FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA DE TEOLOGIA



“COMO HACER PRESENTE EL REINO
DE DIOS CON LOS ENFERMOS DE SIDA”

TRABAJO PARA OPTAR AL GRADO DE:
PROFESORADO EN EDUCACION MEDIA
PARA LA ENSEÑANZA DE LA TEOLOGIA PASTORAL

PRESENTADO POR:

BLANCA SONIA SANCHEZ
ANA PATRICIA VALERIANO
ROSA ALVA AREVALO

SEPTIEMBRE 1998

SOYAPANGO-EL SALVADOR-CENTROAMERICA

UNIVERSIDAD DON BOSCO
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES



PRESIDENTE

PRESBITERO HERIBERTO HERRERA

RECTOR

ING. FEDERICO MIGUEL HUGUET RIVERA

SECRETARIO GENERAL

PRESBITERO PEDRO JOSE GARCIA

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

LIC. BALTAZAR DIAZ

DIRECTOR DE LA ESCUELA DE TEOLOGIA

LIC. ADRIAN AREVALO

ASESOR

LIC. ALVARO ALVARADO

I N D I C E

INTRODUCCION 1

CAPITULO I : PLANTEAMIENTO AL PROBLEMA

objetivo General 4

Objetivos Específicos 5

Preguntas de Investigación 6

Justificación 7

CAPITULO II : MARCO TEORICO

2. Consideraciones Teóricas

2.1. Definición del SIDA	9
2.2. Origen del SIDA	14
2.3. Desarrollo Global del SIDA en el Mundo	17
2.4. Como se transmite el SIDA	19
2.5. SIDA en El Salvador	22
2.5.1. Estadísticas Ministerio de Salud ...	24
2.6. Como Prevenir el SIDA	35
2.6.1. Mediante una Educación y Concientización.	37
2.6.2. Instituciones que colaboran en la prevención del VIH/SIDA	39

2.7. Valoración Ética del Enfermo de SIDA.....	41
2.8. Sentir del enfermo de SIDA	42
2.8.1. Derechos Fundamentales de la persona portadora del VIH/SIDA	48

CAPITULO III : TRABAJO DE CAMPO

A) Plan de Trabajo	52
B) Realidad Estudiada	58
C) Datos Estadísticos de Resultados de encuestas	70

CAPITULO IV : ALTERNATIVAS AL PROBLEMA

4.1. Respuesta desde la fe al problema del VIH/SIDA	77
--	----

4.2. Actitud Cristiana Frente al Enfermo de SIDA	80
4.3. Desde la Opción por los Pobres.....	83
4.4. Acciones Pastorales	86

CAPITULO V : CONCLUSIONES

Bibliografía

DEDICATORIA

Dedicamos este triunfo a Dios nuestro padre que nos ha dado la sabiduría necesaria para llegar al final que tanto esperamos, por acompañarnos en cada momento y fortalecernos para poder concluir con éxito esta carrera.

Agradecemos a nuestra congregación de Oblatas al Divino Amor que nos permite prepararnos para llevar a cabo la misión que Dios nos confía y extender así su Reino en el lugar donde nos encontremos.

A nuestras hermanas de comunidad que nos animaron y nos brindaron ayuda tanto moral como económica.

A la Universidad Don Bosco que nos acogió en sus aulas por tres años consecutivos.

A todos los profesores compañeros y demás personas que con tanta generosidad dedicaron tiempo para ayudarnos y compartir con nosotros sus sabios conocimientos.

Agradecemos especialmente al Lic. Alvaro Antonio Alvarado por asesorar nuestro trabajo con esmero y dedicación. Es todo esto que nos ha permitido llegar a culminar este profesorado.

Blanca Sonia Sánchez

Ana Patricia Valeriano

Rosa Alva Arévalo

I N T R O D U C C I O N

El trabajo de investigación del tema COMO HACER PRESENTE EL REINO DE DIOS CON LOS ENFERMOS DEL SIDA, lo iniciamos realizando un estudio sobre el tema del SIDA para conocer su historia, origen y la problemática que le toca vivir al enfermo; como también las etapas por las que atraviesa al darse cuenta de la infección con el VIH/SIDA.

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) a azotado a toda la humanidad, en sus inicios silenciosamente hasta que en 1970 hizo su aparición oficial en Estados Unidos y desde esta época se ha propagado en todo el mundo; hoy en día ha llegado a ser centro de atención para toda la humanidad; carece de tratamiento, es por este motivo que la persona que descubre que se ha contaminado con el virus de VIH/SIDA tiene posibilidades de desarrollar una serie de enfermedades y esto le puede acarrear grandes consecuencias : desde ser rechazado, marginado, despreciado, abandonado etc, hasta la muerte.

El trabajo consta de dos grandes partes que son :

- 1- Marco Teorico : que incluye la definición del SIDA, su origen, su desarrollo a nivel mundial y en El Salvador con sus respectivas estadísticas, estas nos ubican para conocer muchos datos de como esta infección se está extendiendo en nuestro país; actualmente afecta a personas de estratos socioeconómicos pobres.

Son ellos los que carecen de una educación sexual bien orientada que les ayude a prevenir seguirse contagiando y seguir contagiando a otros, ya sea que lo hagan por ignorancia o por maldad.

- 2- Trabajo de Campo : Presentamos un plan de trabajo que describe los lugares que vamos a visitar y los aspectos que necesitamos investigar a través de encuestas y entrevistas; instrumentos sumamente valiosos donde se descubre el papel de muchas Instituciones que están trabajando para prevenir la propagación del VIH/SIDA y las condiciones en las que se

encuentran los pacientes.

En muchos casos es inhumano el trato que reciben incluso de sus mismos familiares y amigos como también en los Hospitales; la sociedad los rechaza y margina por eso en muchos casos viven la soledad.

Nosotros sentimos la necesidad de darles un acompañamiento psicológico y espiritual que les permita sentirse tomados en cuenta, perdonados por Dios y amados por él.

Como cristianos tenemos un doble desafío :
Ayudar a prevenir la enfermedad y asistir y/o acompañar a las personas afectadas por este mal y a su familia.

Es importante que tengamos un conocimiento claro sobre la enfermedad y sobre todo educar para una sexualidad integral.

Presentamos algunas acciones pastorales que pueden ser lineamientos para acompañar a los enfermos en el proceso de su enfermedad.

OBJETIVO GENERAL

Realizar un estudio sobre la problemática del SIDA en San Salvador, para descubrir la forma de hacer presente el Reino de Dios.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Descubrir las dimensiones del problema del SIDA en San Salvador.
- Detectar los factores que permiten el crecimiento del problema del SIDA.
- Dar una iluminación bíblica y teológica a la pastoral con los enfermos del SIDA.
- Rescatar el sentido del Reino de Dios entre los enfermos de SIDA.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- 1- Que respuesta da la Arquidiócesis al problema del SIDA ?
- 2- Cuál es el índice del Crecimiento del SIDA en San Salvador
anualmente ?
- 3- A quienes afecta más el problema del SIDA ?
- 4- Qué respuestas da el Estado al problema del SIDA ?
- 5- Cuáles son los factores que más inciden en la propagación del
SIDA ?
- 6- Qué reto nos presenta el Evangelio ante el problema del SIDA ?

J U S T I F I C A C I O N

La enfermedad del SIDA se está convirtiendo en uno de los más graves problemas de salud para nuestra sociedad. Es una enfermedad que penetra todas las áreas humanas; física, social, moral, espiritual, y psicológica. El más alto índice de personas afectadas por esta enfermedad se encuentra en San Salvador entre los 25 y 35 años de edad, por este motivo hemos optado hacer un estudio a nivel de San Salvador sobre la situación que viven nuestros hermanos.

Queremos descubrir la forma de hacer presente el Reino de Dios entre los enfermos de SIDA.

Buscamos que se asuma el problema con conciencia y que no pase lo que pasó en tiempos de Jesús que a los leprosos se les marginaba y se les excluía de la ciudad.

Con este estudio pretendemos dar una iluminación bíblica y teológica a la pastoral con los enfermos de SIDA y además educar

y concientizar para prevenir el crecimiento del problema.

Nuestro trabajo partirá de un acercamiento directo con los enfermos de SIDA y sus familiares; desde la optica de Jesús de acoger los menos favorecidos por la sociedad, no en actitud condenatoria si no salvadora.

2. CONSIDERACIONES TEORICAS

2.1. DEFINICION DEL SIDA

11/10/10

El SIDA es la etapa más grave de la infección que produce el virus del VIH, generalmente se presenta varios años después. El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, se define como la variante más grave de un continuo de enfermedades relacionadas con la infección por el virus de Inmunodeficiencia humana.

Los enfermos de SIDA inicialmente presentan signos y síntomas específicos como son : escalofríos, tos, y falta de aire.

El SIDA es lo último de la infección causada por el virus que va destruyendo progresivamente el sistema inmunitario dejando expuesto el organismo a infecciones graves que llevan a la muerte.

Generalmente las personas infectadas desarrollan la enfermedad de cuatro a seis años después, de que el virus

entró en el organismo.

La palabra SIDA significa :

Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida y quiere decir :

S SINDROME : Conjunto de signos y Síntomas.

I INMUNO : Se refiere al debilitamiento del sistema
inmunológico encargado de defender a nuestro
cuerpo de las enfermedades.

D DEFICIENCIA : Indica debilitamiento importante del
sistema inmunológico.

A ADQUIRIDA : Significa que no se hereda. La produce un
virus. Tiene que ver con algunas actitudes de
la persona. (I)

(I) Misioneras del Sagrado Corazón, SIDA problema mundial.

4a Edic. Lima 1996. pág 15.

Las enfermedades del Síndrome de SIDA son causadas por gérmenes comunes. En realidad algunos de ellos habitan permanentemente en el cuerpo humano aunque en número reducido. Y cuando el sistema inmune se debilita, les da a estos gérmenes la oportunidad de multiplicarse libremente.

Esta enfermedad no tiene posibilidad de contagiarse con el contacto sencillo que a diario se vive, sino que se corre el riesgo de adquirirla mediante : el contacto sexual y las transfusiones de sangre entre otras que señalamos más adelante.

Hasta el momento no se ha encontrado medicina adecuada para curar esta enfermedad. Lo único que ayudaría a minorizar esta epidemia es que se ayude a educar la vida sexual de las personas, es decir las posibilidades que tiene una persona de contagiarse o contagiar a los demás.

Los enfermos de SIDA suelen tener varias de las enfermedades oportunistas que son :

1- Neumonía por pneumocytis carini (NPC). Es causada por un

parásito unicelular parecido a un hongo que infecta los pulmones.

2- Sarcoma de Kapos (BK). cáncer maligno de la piel.

Aparece en forma de lesiones en los brazos o en las piernas y luego se riega por todo el cuerpo.

3- Toxoplasmosis : Es una enfermedad causada por el toxoplasma gondi, el cual infecta la sangre y muchos de los tejidos.

Los humanos pueden contagiarse a través de los excrementos de gato y de la carne mal cocida. En los pacientes de SIDA tiende a infectar a los tejidos del sistema nervioso central (cerebro y los nervios).

4- La Infección por Citomegalovirus (CMV).

Normalmente se haya en las glándulas salivales de los seres

humanos. Suelen esparcirse por todo el cuerpo durante las etapas avanzadas de la infección producida por el VIH. Causa problemas en los ojos, los pulmones, el hígado y las glándulas suprarrenales. La infección producida por el CMV pasó a ser la primera causa de la muerte de los enfermos de SIDA.

5- Infecciones Herpéticas. En los enfermos infectados por el VIH, las infecciones por Herpes simples forman úlceras crónicas con frecuencia en el rostro y a veces en los ojos.

6- Tuberculosis (TB) Causada por el Mycobacterium tuberculosis, una bacteria no oportunista que se presenta con frecuencia en las personas que no están infectadas por VIH. Afecta los pulmones y está difundido en algunos enfermos de SIDA. (2)

(2) JENNINGS, Chris. Qué es el SIDA y como prevenirlo, Edit. Norma, Colombia 1994. pág 25 - 27.

2.2. ORIGEN DEL SIDA :

" Hace algunos años atrás fueron presentadas varias hipótesis. Una de ellas asocia la enfermedad con la actividad homosexual y la droga.

Pero a finales de 1981 el SIDA se presentó en personas drogadictas y heterosexuales". (3)

Se sabe que el SIDA ya existía en 1981 en Estados Unidos, y desde esta fecha este virus se ha extendido grandemente en todo el mundo.

"En 1983 el doctor Montagnier obtuvo de un enfermo de SIDA un virus que en su opinión era el causante de la enfermedad. En 1984 el doctor Roberth Gallo, aisló un virus que para él era el causante del SIDA". Muchos científicos dedicaron tiempo a

(3) Organización Panamericana de la Salud 1993.

investigar las causas de esta enfermedad pero todavía hoy se siguen haciendo esfuerzos para descubrir su verdadero origen. Aunque con el tiempo, el virus fue denominado "Virus de Inmunodeficiencia Humana o VIH". (4)

"Hoy en día se sabe que el VIH, es el agente causal del SIDA, debilita el sistema inmunitario como resultado de un efecto mortal sobre células que lo componen. Ataca las células, una variedad de glóbulos blancos" (5)

* Se cree que el SIDA hizo su aparición oficial en 1970 en Estados Unidos, más tarde en Europa, probablemente desde mucho antes en Africa. Empezó a prestarsele especial atención como problema grave de salud. Esta enfermedad hasta el día de hoy carece de tratamiento. (6) *

(4) JENNINGS, Chris. Op. Cit. Pág. 3

(5) FERNANDEZ RAMIREZ Patricia, Fundación Mexicana para la lucha contra el SIDA, Mexico 1996. Pág 15

(6) Daniels Victor G. SIDA, el manual moderno, S.A. de C.V. Mexico 1986, Pág. 97.

* "No se sabe con certeza dónde inició este mal; existen muchas especulaciones, varios autores localizan en Zaire el epicentro del SIDA, lugar desde el que se propagó a Europa y el Caribe. Algunos autores consideran que el mono verde del Africa Central puede ser el responsable de esta epidemia; que hacia finales de 1993 no se encuentra salida, ni una solución de prevenir y mucho menos un tratamiento a corto o largo plazo".(7)

*

ND
Los científicos siguen haciendo mucho para descubrir el origen de esta epidemia; pero la sociedad cada día se hace más desentendida ante esta realidad que cada vez está más cerca de cada individuo.

(7) CORONADO Rafael Moreno. SIDA ilustrao Edit. Bolsillo, Mexico 1982. pág 56.

NO

2.3 DESARROLLO GLOBAL DEL SIDA EN EL MUNDO.

El SIDA es un problema de alcance planetario, de la noche a la mañana esta enfermedad aumentó rápidamente de un mínimo de casos que se conoció en 1981, y en 1988 pasó a 100,000 casos conocidos oficialmente, reportados por más de 138 países.

Vemos que esta enfermedad avanza rápidamente porque encuentra mucha población que colabora con ella y esto definitivamente no se puede negar.

Estimaciones de la Organización Mundial de la Salud señalan que para el año 2000 por lo menos habrá 142 millones de personas infectadas por el VIH en todo el mundo, y que un 80% de ellos estarán en los países en desarrollo y que unos diez millones habrá desarrollado el SIDA o también habrá muerto por esta causa.(8)

(8) Misioneras del Sagrado Corazón de Jesús Op. Cit. Pág 11



MD

"A pesar de los esfuerzos, la gente, sobre todo los jóvenes, continúan muriendo de SIDA.

Cada nación tiene sus estadísticas, mas o menos camufladas, cada ciudad tiene sus víctimas y cada vez más los centros, tienen su historia que contar o esconder.

Ante un horizonte coloreado de pesimismo, frente a la expansión del mal; la esperanza tiene un horizonte allí donde hay humanidad y solidaridad; crece allí donde se crean las condiciones para responder a las necesidades de los demás." (9)

"Según Gillian Paterson, que estuvo en la cuarta conferencia mundial sobre la mujer, realizada en Pekín de Agosto a Septiembre de 1995, se habló del VIH el virus que causa el SIDA, que hasta esta fecha se creía que la infección estaba propagada

(9) BERMEJO José. SIDA vida en el camino, Edit. Paulinas, Madrid 1990. pág 5.

principalmente en el sexo masculino; pero en la conferencia se descubrió que el sexo femenino está siendo más afectado por este virus en todo el mundo; aunque en algunos países prevalece en el sexo masculino." (10)

El SIDA no es sólo un problema de la persona que lo sufre, sino que es de la sociedad entera; por lo tanto necesita una solución mundial.

2.4 COMO SE TRASMITE EL SIDA.

INICIO

El contagio solo ocurre si el virus logra penetrar en la sangre de una persona sana. El VIH se encuentra en mayor cantidad en cualquier líquido o sustancia del cuerpo de una persona infectada.

La concentración del VIH en estas sustancias es muy importante en lo que se refiere a la infección.

(10) PATERSON GILLIAN, El amor en los tiempos del SIDA, Edit. Sal Tarrae, Burgos 1996. pág 9.

La transmisión se debe por los factores que son :

1- Transmisión por la vía sexual :

Es el más frecuente, sucede cada vez que la persona infectada con el VIH o enferma de SIDA tiene relaciones sexuales como :

Heterosexuales : entre personas de diferentes sexos.

Homosexuales : entre personas del mismo sexo.

2- Transmisión por la Sangre : puede ocurrir en cualquiera de estas situaciones :

a) transfusiones de sangre contaminada con el VIH.

b) Inyecciones : con agujas, jeringas contaminadas y mal esterilizadas.

c) Contacto directo con la sangre de heridas y cortes de enfermos con SIDA.

3- Riesgo de transmisión de madre a hijo ó una mujer embarazada e infectada por el virus puede transmitirlo al feto durante el embarazo o en el momento del parto.

Por las secreciones de la vagina : El VIH está presente en las secreciones vaginales.

4- El semen : El semen es el líquido que sale por el pene del hombre durante la excitación sexual.

5- "Orina y materia fecal : La orina contiene los desechos líquidos del cuerpo y la materia fecal los desechos sólidos."

(II)

Con todo esto podemos decir que cualquier persona está expuesta a contraer la infección por el VIH y puede desarrollar la enfermedad tarde o temprano.

(II) Idem. pág. 18

Aunque hay quienes están más expuestos a contraer el SIDA por diversas razones y es que se oponen a conductas sexuales de alto riesgo como en la promiscuidad sexual y conducta bisexual.

También los que consumen droga y alcohol, los enfermos que reciben sangre que no han sido sometida a la prueba de Elisa.

2.5 SIDA EN EL SALVADOR

En El Salvador el número acumulado de casos de SIDA desde 1984 a marzo de 1998 es de 2,279 casos y 2,132 ceropositivos VIH.

El primer caso de SIDA se detectó en 1984. El mayor reporte de casos se tiene en San Salvador con 1,483, le sigue Santa Ana con 125, La Libertad 119, Sonsonate 114, y San Miguel con 90.

La vía de transmisión más frecuente es a través de las relaciones sexuales con un 89.4% del total de casos de SIDA, y de los cuales

el 77.3% es a través de relaciones heterosexuales. 6.8% homosexuales y 5.3% bisexuales.

Las edades más afectadas oscilan entre 15 y 39 años con un total de 1569 casos.

El sexo masculino predomina con un 75.7% en relación con el femenino 24.3%, manteniéndose una relación de 3 a 1.

Se cuenta al momento con una mortalidad acumulada desde 1,984 a la fecha de 304; habiendo fallecido para este año hasta marzo 5 personas. (12)

FIN

(12) MINISTERIO DE SALUD, San Salvador, Folleto Marzo 1998.

2.5.1 ESTADISTICAS MINISTERIO DE SALUD

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida SIDA se está convirtiendo en uno de los más graves problemas de salud en nuestro país.

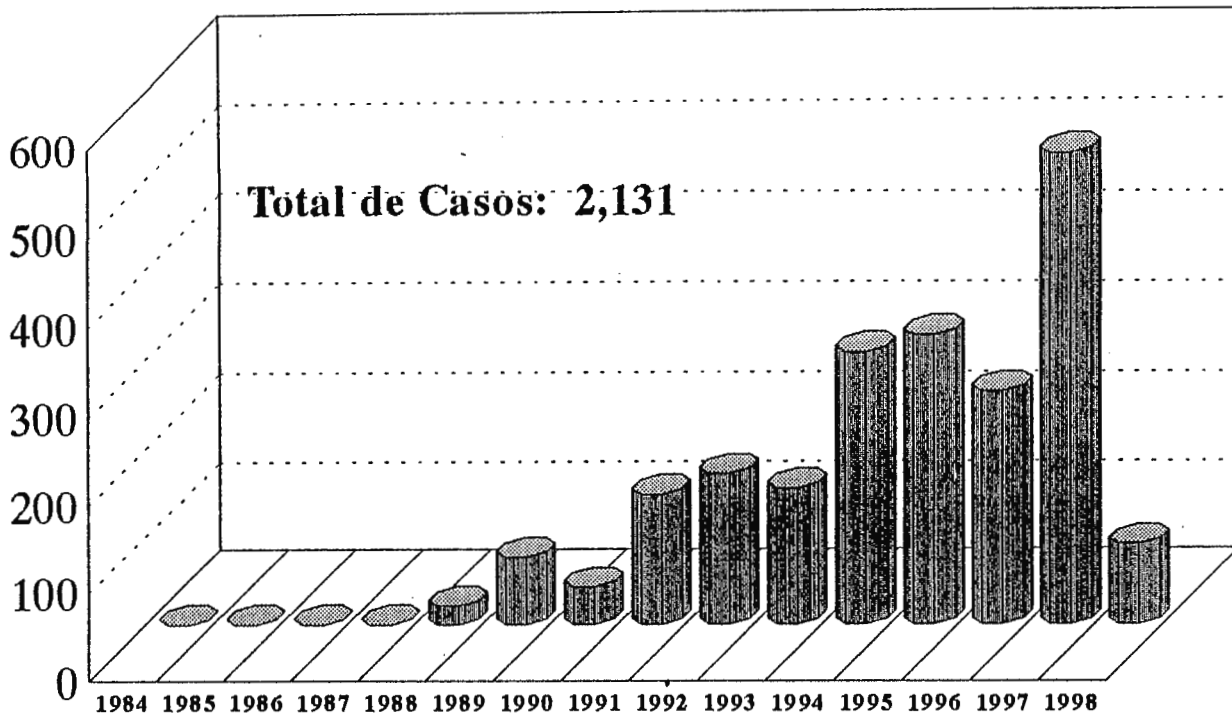
Visitando el Ministerio de Salud obtuvimos las estadísticas de la población más afectada de nuestra sociedad que está entre los 15 y 34 años de edad, este problema afecta bastante porque la población atacada es de la más productiva y cada vez recae en familias que viven en extrema pobreza. Esta enfermedad no sólo afecta a la persona infectada sino que compromete a la sociedad en su conjunto.

A continuación presentamos las siguientes estadísticas desde 1984, año en que se descubrió el primer caso y hasta marzo de 1998 el crecimiento va un poco desenfrenado porque los datos nos revelan sólo las personas que se acercan a la

unidad de salud para hacerse la prueba por un malestar que sienten. ^{las personas que se detecta} ~~luego~~ y los subregistros, que son ^{para} ~~para~~ investigaciones que se le hace a la persona q' resulta positiva. ^{sus anteriores contactos}

También existen muchos que se van a la periferia a sufrir en soledad sin que nadie se interese ni se dé cuenta cuál es su dolor.

VIH(+) POR AÑOS Y TASAS** EL SALVADOR, 1984 - 1998*



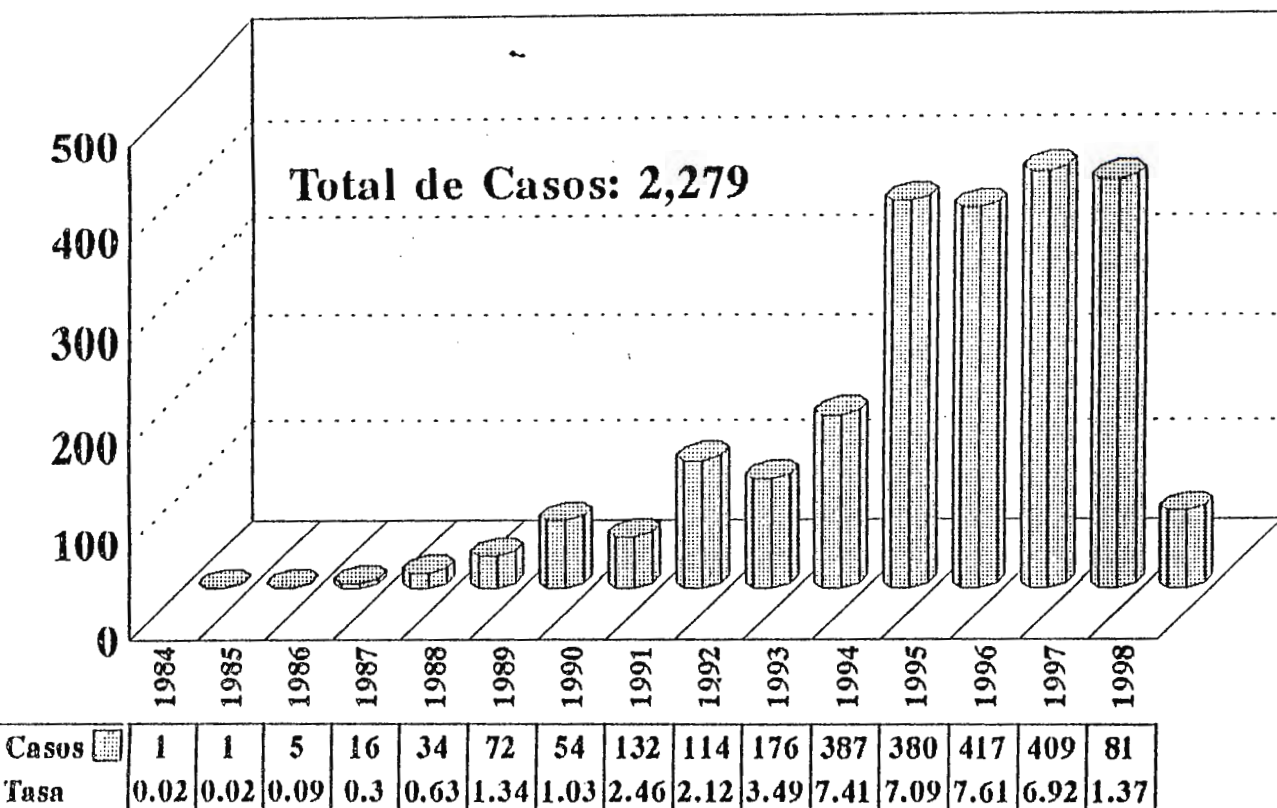
VIH(+)	0	0	0	0	21	77	42	148	172	155	308	327	264	526	91
Tasa	0	0	0	0	0.39	1.43	0.8	2.75	3.19	3.07	5.9	6.1	4.82	8.9	1.54

YAS / UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA **Tasa x 100,000 hb.

3 MARZO
AHG3DATA\SIDA_97\508.CH3

Esta gráfica representa la cantidad de población que tiene la infección del virus y cómo va creciendo con el pasar del tiempo, por esto es necesario implementar una campaña de educación y formación integral para detener esta infección.

CASOS DE SIDA Y TASAS** EL SALVADOR, 1984 - 1998*

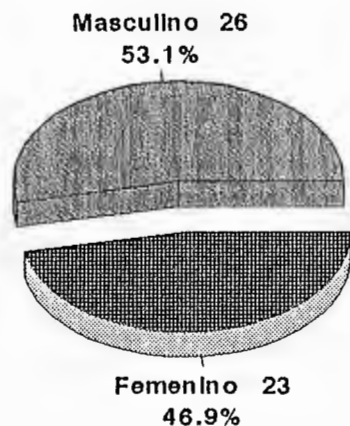


UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA **Tasa x 100,000 hb.

19970
03DAT AIDS_97900.CH9

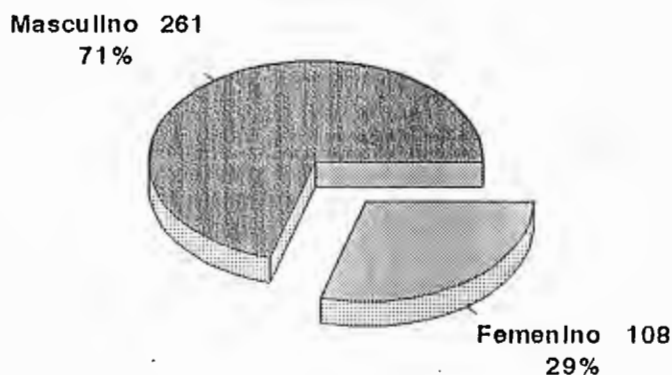
Esta gráfica nos describe que la enfermedad del SIDA avanza desenfrenadamente con el correr de los años y que ya hay mucha gente enferma que necesita de una especial atención.

**CASOS DE SIDA, SEGUN SEXO
EN EL GRUPO DE ADOLESCENTES Y JOVENES DE 12 A 24 AÑOS
EL SALVADOR, 1991 - 1998***



De 12 a 18 años

Casos = 49



De 19 a 24 años

Casos = 369

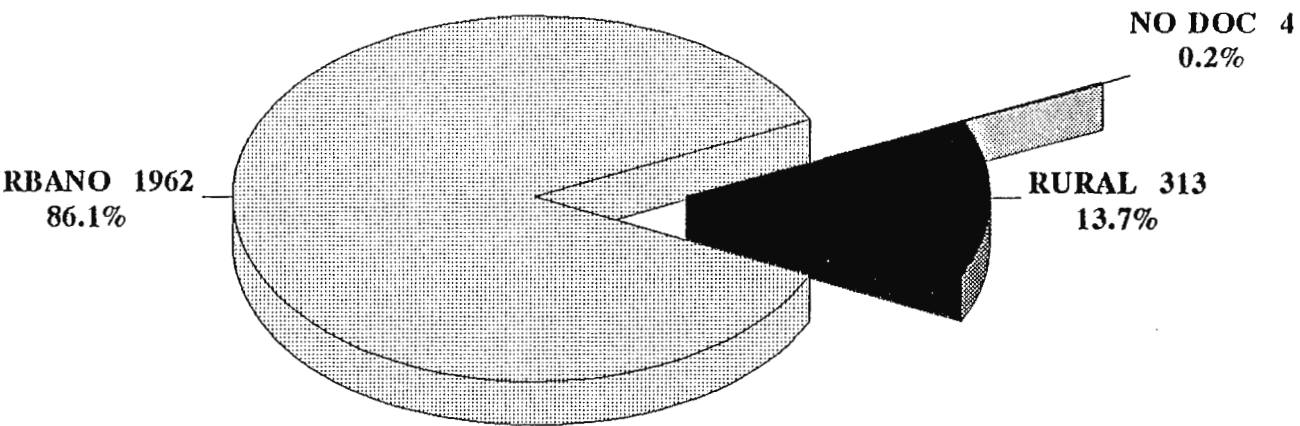
Total = 418

ENTE: Unidad de Epidemiologia

15 de Marzo
D:\HQ3\DATA\SIDA_97\9_ADOLES.CH3

Estos datos representan las edades de las personas que estan enfermas de SIDA, y todo ellos con jovenes que estan en la edad mas productiva y como el sexo masculino es el más afectado debido a su mentalidad machista que mantiene.

CASOS DE SIDA SEGUN PROCEDENCIA EL SALVADOR, 1984-1998*



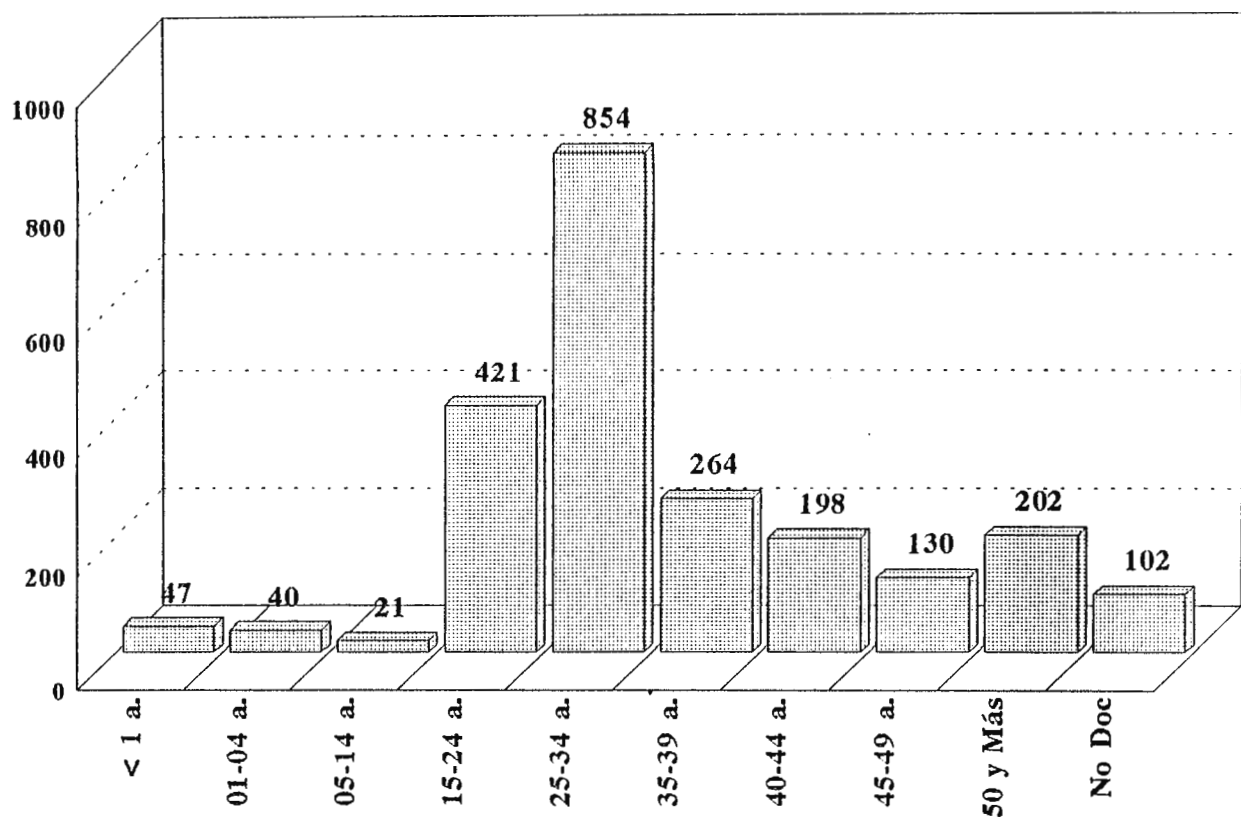
Total de Casos: 2,279

ENTE: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA

019720
HO3DATA1SIDA_97A504.CH3

Estos datos revelan la zona más afectada de la población, esto se debe a que la zona es mas poblada y los lugares se prestan más para la contaminación, incluso los del área rural se contaminan en el área urbana por lo que se ve la necesidad de llevar campañas de prevención a esta zona.

DISTRIBUCION DE CASOS DE SIDA POR GRUPOS DE EDAD EL SALVADOR, 1984 - 1998*



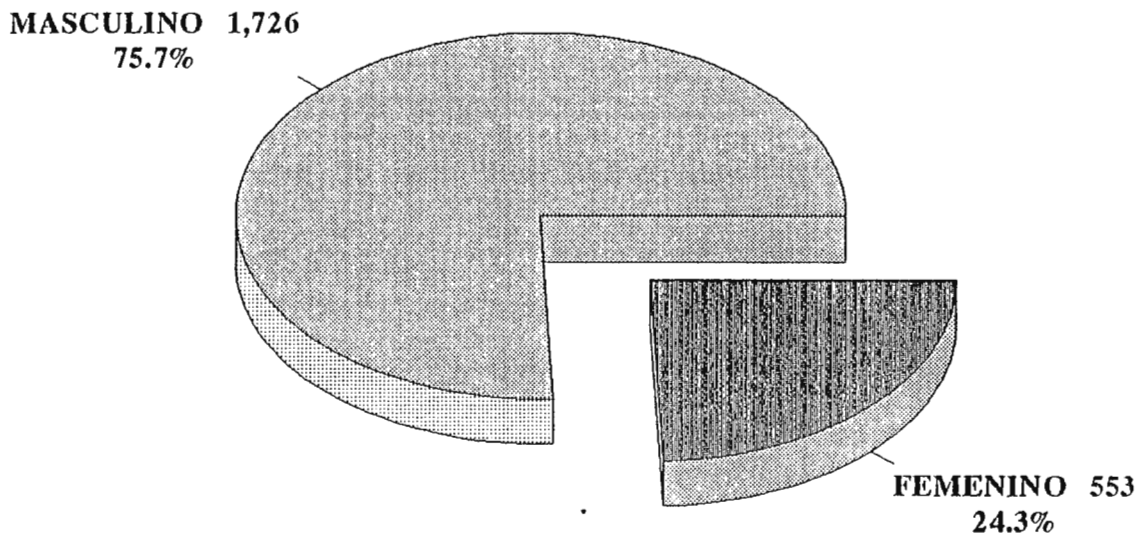
FUENTE: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA
Hasta Marzo
CODIGO: DATA/SIDA_97/1901.0113

Total de Casos: 2,279

Esta gráfica muestra la población por edades, señalando cuales son las más afectadas, esto indica que los jóvenes más atacados están en la edad más productiva, esto indica que busquemos los modos y el tiempo para acompañar a esta gente que necesita de nuestra ayuda tanto material como espiritual.

DISTRIBUCION SEGUN SEXO, CASOS DE SIDA EL SALVADOR, 1984 - 1998*

Total de Casos: 2,279

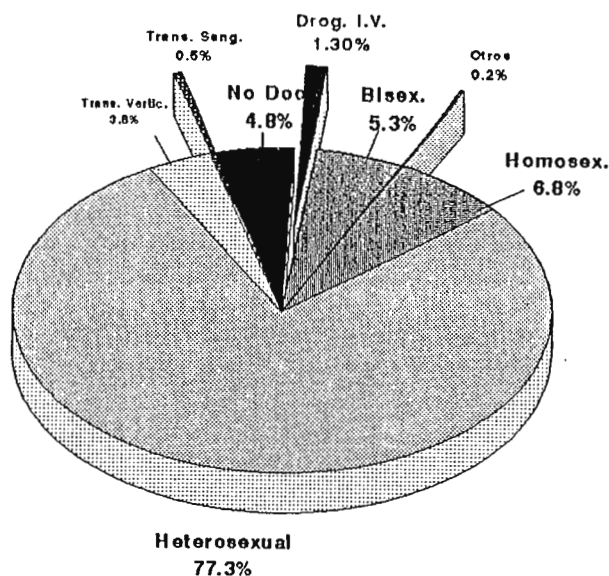


UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA

MARZO
03DATA/SIDA_971805.C13

Estos datos revelan el género más afectado, esto indica que el sexo masculino debe tomar más fuertes las precauciones para evitar la enfermedad.

CASOS DE SIDA, CATEGORIA DE TRANSMISION EL SALVADOR 1984 - 1998*



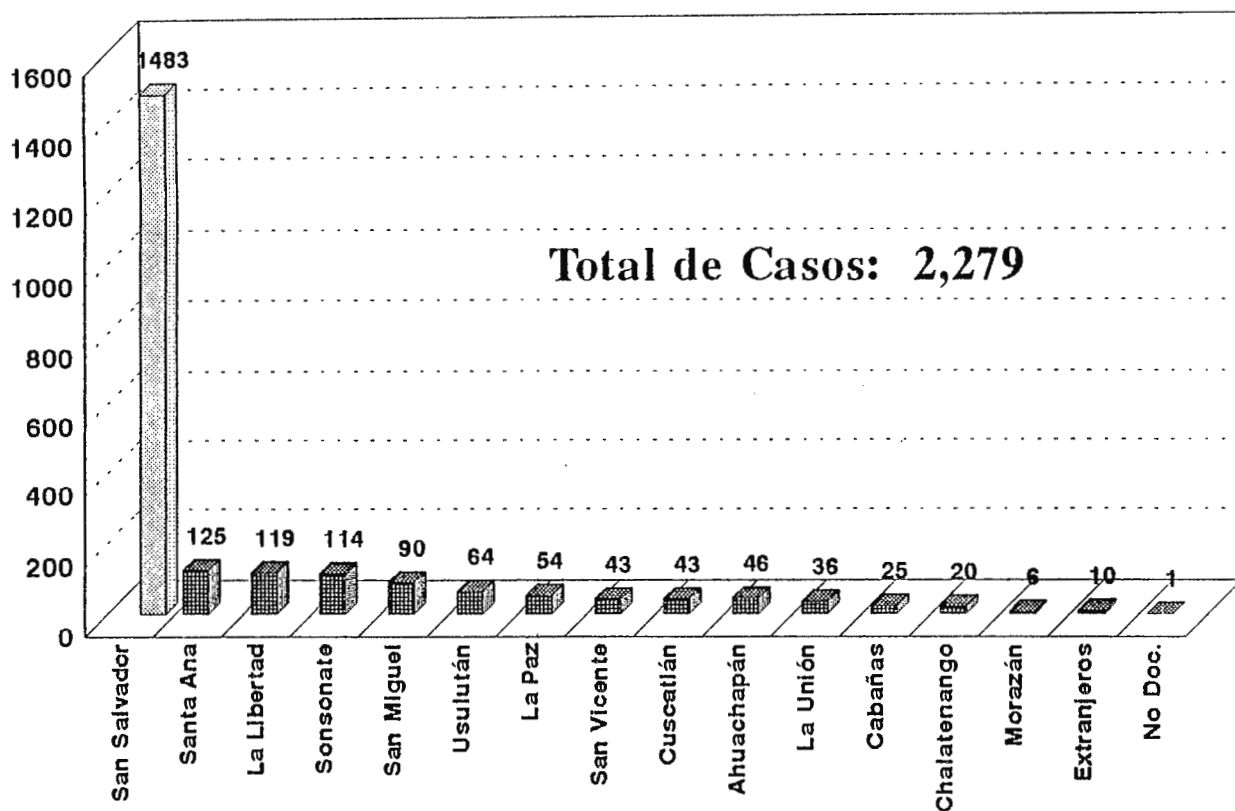
Total de Casos 2,279

NTE: Unidad de Epidemiologia

Marzo
D:\DATA\BIDA_97\806.G113

Estos datos indican el alto índice de transmisión de VIH/SIDA por relaciones sexuales de hombre a mujer y viceversa, esto nos propone el reto de implementar campañas de prevención y al mismo tiempo ayudar a las personas que descubran el respeto que merece nuestro cuerpo y la fidelidad que debe mantener una pareja.

CASOS DE SIDA POR DEPARTAMENTOS EL SALVADOR 1984-1998*



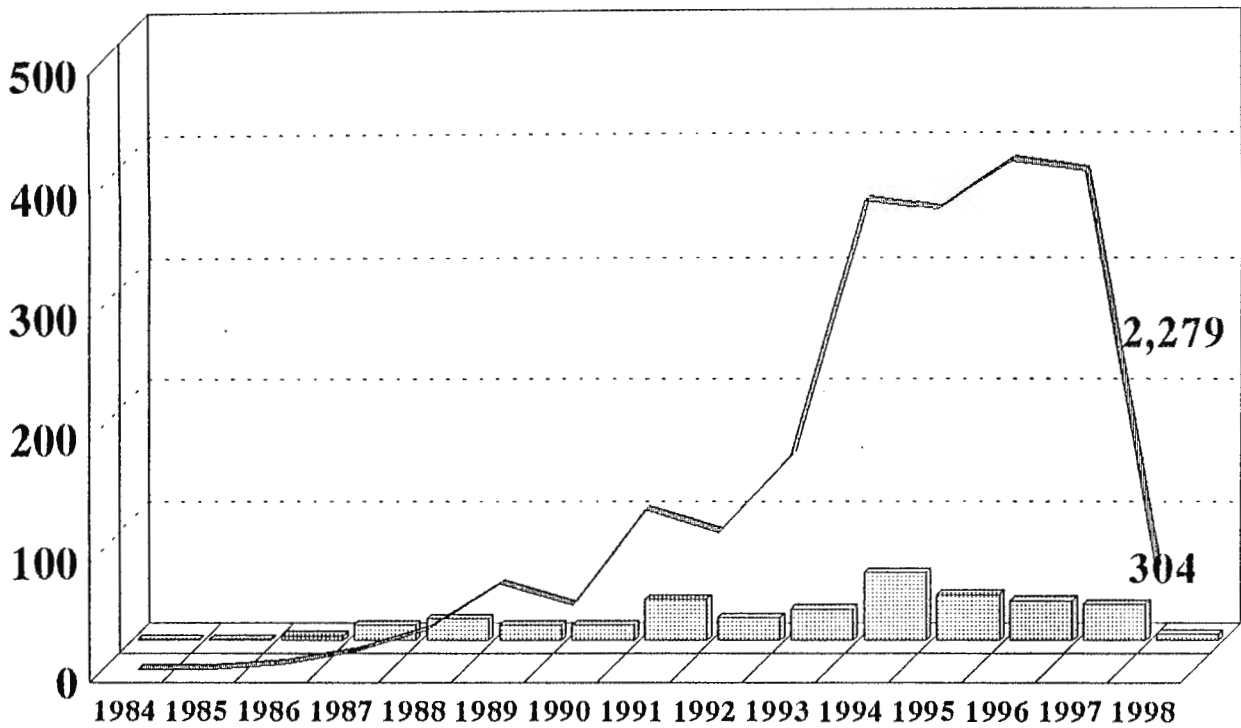
NTE: Unidad de Epidemiología

1 MAR 1998
103DATA\SIDA_97\S07.C13

Esta gráfica nos demuestra los departamentos más afectados de nuestro país y el alto índice lo tiene El Salvador por una parte se debe a la demasiada población que allí habita y como la sociedad le brinda el suficiente espacio a la contaminación.

Por otro lado los muchos lugares de prostitución que hay y que el Estado no se interesa por minorizar este campo.

Casos de Sida y Fallecidos El Salvador, 1984-1998



Muerte	1	1	4	13	18	13	13	34	19	26	56	38	33	30	5
Casos	1	1	5	16	34	72	54	132	114	176	387	380	417	409	81

fuente: Unidad de Epidemiología

ff-Q:\HQ3\DATA\SIDA_97\802.013

Esta gráfica nos muestra la mortalidad de personas a causa del SIDA que no tuvieron prudencia en su vida.

No debemos esperar a que esto siga, debemos alertar a nuestra gente para que se eduque en ciertas actitudes que van en contra de ellos mismos y de su familia.

INICIO

2.6 COMO PREVENIR EL SIDA

Propuesta de Solución Preventiva

Para controlar o poner fin a la epidemia del SIDA, es necesario que los jóvenes cambien sus actitudes machistas tan prevalentes y que opten por una vida que respeta la dignidad de cada persona.

La enfermedad evoluciona de manera silenciosa, por lo que es necesario la prevención como medio para controlar la propagación del SIDA, que es una enfermedad que está ligada al uso compartido de objetos que ayudan a la contaminación y propagación de esta enfermedad. A esto se le suman prácticas sexuales de riesgos relacionados a factores personales, económicos y culturales; como : consumo de drogas, abuso de alcohol, promiscuidad sexual, falta de educación, bajo nivel de vida, el machismo, todo esto constituye una fórmula perfecta que está dando como resultado la rápida difusión del SIDA.

Es necesario medidas preventivas :

1- Fidelidad mutua : ser fiel a su pareja siempre.

2- Evitar el contacto sexual con personas que padecen de enfermedad del SIDA, o son sospechosos de poseer el virus.

3- Evitar las transfusiones de sangre de donantes desconocidos.

La sangre que va a ser transfundida sea sometida a la prueba de SIDA.

4- Abstinencia. abstenerse a tener relaciones sexuales libres que

es la conducta mas segura. También el mejor consejo es que

reserven ese acto maravilloso para alguien especial con quien

lo deseen compartir de verdad.

5- Prevenir el uso de factores contaminantes :

- Utilizar siempre agujas y jeringas descartables nuevas. si no fuese así, asegurese que esten bien esterelizadas.
- Evitar las inyecciones innecesarias.
- Evitar compartir cepillo de dientes, navajas y otros objetos punzo-cortantes.
- Se recomienda que las mujeres con infección VIH/SIDA no den de lactar a su bebé.

2.6.1 MEDIANTE UNA EDUCACION Y CONCIENTIZACION

Es necesario que se comience la educación sexual en la etapa que el niño demuestra curiosidad por conocer su sexo y la manera adecuada es hacerlo a través del diálogo amistoso entre el jóven y sus padres o educadores. Los padres de familia deben ser los primeros en ayudar a una educación

sexual, antes de que le llegue por otras fuentes distorcionadas.

Es necesario ayudarlo a comprender que el amor es la base para mantener una verdadera relación entre dos personas. Y si el joven por curiosidad se expone antes del tiempo a experimentar la relación sexual, resulta peligroso y de grandes confusiones en su desarrollo.

El joven se expone a contraer mediante el acto sexual enfermedades venéreas y entre ellas esta el SIDA.

En la actualidad se vive una realidad bien difícil, porque son muchas las personas que no reciben educación apropiada con respecto al sexo y a la reproducción. Por lo que es necesario promover en los centros muchos libros y recursos que ayuden a concientizar al joven a la realidad que se vive en cuanto a la mortal enfermedad del SIDA.

Y una manera de protegerse contra el SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual es evitar las relaciones

sexuales con personas promiscuas, con personas infectadas con el VIH consumidores de drogas.

2.6.2 INSTITUCIONES QUE COLABORAN EN LA PREVENCION DEL VIH/SIDA.

En El Salvador se realizan talleres en varias Universidades y centros educativos con el fin de educar y concientizar a la niñez y juventud, sobre el problema del SIDA.

El Ministerio de Salud coordina los programas de orientación y concientización para los infectados del VIH/SIDA en este trabajo colaboran organismos no gubernamentales entre ellos tenemos :

- FUNDASALVA
- 10. de Diciembre
- Grupo Entre Amigos (Homosexuales)

- Flor de Piedra (mujeres trabajadoras del sexo)
- Equipo Arquidiocesano
- CONASIDA
- FUNDASIDA

Estos grupos tiene su sede en San Salvador y desde allí se desplazan a todos los departamentos visitando hospitales, hogares donde están los enfermos y Unidades de Salud. En estas visitas desarrollan charlas, pasan algunas películas presentan sociogramas, y canciones a través de estas actividades brindan ayuda a las comunidades para que conozcan, prevengan y hagan frente el desafío del SIDA.

2.7 VALORACION ETICA DEL ENFERMO DE SIDA.

La persona posee dignidad, el mero hecho de ser creada por Dios a imagen y semejanza hace que lleve en su interioridad algo sagrado, intocable, inviolable.

La dignidad no es más ni menos, no hace opción por unos ni por otros y si lo hace es por aquellos a quienes se les ha deformado su dignidad, en este sentido el enfermo de SIDA es una persona con dignidad. Nos apoyamos en el texto de Puebla que dice : "Profesamos, pues, que todo hombre y toda mujer, por más insignificantes que parezcan, tienen en sí una nobleza inviolable que ellos mismos y los demás deben respetar y hacer respetar sin condiciones; que toda vida humana merece por sí misma, en cualquier circunstancia, su dignificación". (Puebla 317).

Por esta misma razón toda persona posee derechos. Para el enfermo de SIDA es fundamental el derecho a la vida, a la salud, ya que Dios a todos los hombres y mujeres nos trata con amor y

nos concede bienes espirituales y materiales; por estos mismos derechos el ser humano es alguien que merece respeto y debemos acogerlo obedeciendo al mandato de Dios "Amense como yo los he amado".

FIN

2.8 SENTIR DEL ENFERMO DE SIDA.

Cada enfermo de SIDA vive de un modo distinto su experiencia de la enfermedad; pero creemos importante adentrarnos en el proceso del enfermo para ver algunos sentimientos más frecuentes en él. Muchos de los sentimientos se deben a diversos factores que influyen fuertemente en su sentir; entre ellos mencionaremos : La edad ; una persona demasiado joven está pensando que en un corto tiempo encontrará la muerte y que sus ilusiones de vivir quedan fracasadas.

El carácter : el panorama que se forma de lo que dirán los amigos, sus padres y vecinos al darse cuenta que tiene SIDA; La conciencia del tener que morir : éste es un hecho que desencadenará diversas reacciones a lo largo de la enfermedad.

El escritor Español José Bermejo (13) nos hace una descripción de los sentimientos que vive el enfermo de SIDA:

1- Sentimiento de Culpa :

Casi todos los que han acompañado a los enfermos hacen referencia a este sentimiento.

Este es el más frecuente y fuerte por lo que al enfermo se le hace más dura la muerte, no puede morir sereno si no hace las paces consigo mismo. En muchas ocasiones este sentimiento lo lleva a no considerarse digno de

(13) BERMEJO José Carlos, Op. Cit. pag. 64

ser atendido. El enfermo se autocondena y se considera peligroso para los otros. Cree que como fue su culpa le cuesta aceptar acompañamiento, él mismo se va alejando de los demás.

2- Sentimiento de Rabia :

Otro sentimiento frecuente en los enfermos de SIDA. Este sentimiento es descargado por el enfermo contra diversas personas. En muchas ocasiones es el personal sanitario a quién le toca padecer la agresividad, otras veces a la familia.

También influyen elementos que la acentúan :

- a) los largos períodos de hospitalización
- b) los tratamientos prolongados con escasos resultados.
- c) la inactividad etc. (14)

Todo esto causa fuertes molestias en el enfermo y más

(14) Idem. Pág. 66

aun cuando ve su propia personalidad deteriorada, sin darse cuenta que con esta reacción se está destruyendo más, todo lo ven como castigo y por eso no se estiman a sí mismos.

3- Sentimiento de Abandono :

Una fundamental experiencia del enfermo de SIDA es el de las pérdidas.

"El enfermo puede experimentar numerosas pérdidas durante la evolución de su enfermedad". (15)

Ciertamente que cada pérdida conlleva un sentimiento de abandono, el enfermo siente que alguien o algo ya no le pertenece. Dialogando con algunos enfermos, lo primero que les duele es haber perdido la salud y la fuerza física que ya no se pueden mover activamente; pérdida de

(15) Idem. pág. 66

amistades, los amigos que podrían suponer un apoyo psicológico y afectivo en los momentos difíciles mejor optan por retirarse por miedo al contagio o porque el mismo enfermo no quiere que ellos se den cuenta de su enfermedad.

También manifiesta la pérdida de su propia familia, no siente el apoyo por parte de ella.

4- Sentimiento de Depresión :

Estos síntomas están ligados a conflictos, a nivel consciente e inconsciente, sobre el modo de como se ha contraído. (16)

En varias ocasiones al manifestarse con este sentimiento expresan un sentido irracional de culpa y a veces hasta con propósitos de suicidio, porque tiene una visión negativa de sí mismo y de los demás. Esta

(16) Idem. pág. 69

depresión generalmente la presentan mediante la tristeza, el pesimismo y el aislamiento.

5- Sentimiento de Angustia :

La angustia puede ser producida por la falta de un futuro cierto que ofrezca algunas garantías.

Este último que agregamos se descubre a simple vista en el rostro del enfermo. La angustia les nace por varios motivos : y es que algunos están hospitalizados y cuando les dan el alta no tienen lugar donde llegar, mucho menos quien los acoja, si buscan trabajo lo más probable es que se los negarán y dentro de todo esto llevan siempre la angustia de la muerte, la cual no la pueden compartir con nadie, expresan lo que sienten de que con la muerte desaparecerá el mundo de su existencia con todos sus recuerdos que para ellos son únicos.

Difícilmente se les puede borrar la idea de que van a

morir solos, aunque hayan personas a su alrededor, se sienten abandonados.

Se han mencionado estos sentimientos aunque hay otros, pero estos son los más sobresalientes que se encuentran en un enfermo de SIDA.

INICIO

2.8.1 DERECHOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PORTADORA DEL VIH/SIDA.

Dado que el enfermo de SIDA, es persona con dignidad y toda persona trae consigo ciertos derechos que son inherentes, reconocidos también como derechos humanos que son más específicos a su estado de salud.

- 1- Recibir información sobre el SIDA, también a recibir información sobre su estado.

- 2- En los lugares donde se le atiende debe darse un tratamiento que garantice su mejor calidad de vida ayudándoles a mejorar su situación física y moral. (17)
- 3- Todos tienen derecho a ser acogidos y no ser aislados ni rechazados ya que de esa forma se les hará sentir el valor que tiene su vida, por lo tanto hay que hacerles reconocer que son personas y dejarles espacio para que participen en la vida social.
- 4- Los médicos deben asistirlos y asegurar su privacidad, esto permitirá que ellos confíen y que desahoguen sus

(17) PENAZOLA ROJA José H. Lo esencial sobre el SIDA,

preocupaciones y angustias en alguien que guarde sus secretos.

5- Tiene derecho de expresar los resultados para que puedan liberarse de tensiones que lo rodean sabiendo que hay personas que se interesarán por su situación y que desean compartir con ellos para que sigan adelante.

6- Tiene derecho de continuar su vida con normalidad ejerciendo actividades sin ninguna recriminación, hay que hacer que se sientan que son personas normales y que mientras tengan capacidad de poder ayudarse a si mismo y a los que los rodean puede desempeñar un trabajo.

7- Todo infectado tiene derecho a recibir alimentación, a ser tratado con respeto y demostrarle que lo amamos a pesar de su estado. Los familiares son los primeros que deben dar al

enfermo lo que necesita, sin hacerle sentir su culpabilidad.

Esta enfermedad avanza progresivamente y llegará un momento en que las fuerzas físicas irán desapareciendo y tendrá que aceptar su debilidad y renunciar a todas las actividades que ya no puede ejercer.

8- Derecho a la Atención Pastoral : que los agentes pastoral de la parroquia a la cual pertenece lo atiendan, respetando sus decisiones y su dignidad. Con el acompañamiento pastoral a los enfermos de SIDA lo más importante es hacerle entender que estamos dispuestos a compartir sus preocupaciones y su dolor.

FIN

A) PLAN DE TRABAJO

1- LUGARES A INVESTIGAR :

- Ministerio de salud
- Hospital Rosales
- Equipo Arquidiócesano
- Visitas Domiciliares

2- Qué queremos descubrir ?

- a) Si existe un plan de prevención de la enfermedad del VIH/SIDA en el Ministerio de Salud, arquidiócesis y Ministerio de Educación.

b) Condiciones en las que vive el enfermo de SIDA en los hospitales y sus hogares.

c) Describir el perfil emocional y espiritual del enfermo de SIDA.

d) Descubrir las necesidades reales de un enfermo de SIDA.

3- Realizar entrevistas personales a:

- Hermana María Annel responsable del equipo arquidiocesano.

- Dilma de Chacón encargada del departamento de atención a la persona. Ministerio de Salud.

- Doctor Rolando Cedillos responsable del departamento de los enfermos de SIDA en el Hospital Rosales.

- Licenciada Elfrida Cáceres psicóloga del Hospital Rosales.

4- Encuestas realizadas a doctores del Colegio Médico.

ENCUESTA A MEDICOS

Estimado Doctor (a)

Atentamente le solicitamos su valiosa colaboración contestando lo más real y objetivamente posible una encuesta que tiene como propósito recopilar información sobre los enfermos de VIH/SIDA.

Tal información nos servirá para fines de estudio.

1- Cómo mira usted el desarrollo del VIH/SIDA en el país ?

lenta _____ rápida _____ estable _____

2- Cuándo se detecta que un enfermo tiene VIH/SIDA a quién se le comunica ?

paciente _____ familia _____ amigo cercano _____

3- A un paciente con esta enfermedad le dan la medicina suficiente que necesita .

si _____ no _____

por qué _____

4- Cree que es mejor que la familia lo apoye en el hogar ?

si _____ no _____

por qué _____

5- Para usted Cuál es la causa mayor por la cual una persona se infecta del VIH/SIDA ?

acto sexual _____ transfusión de sangre _____

jeringas _____ otros _____

6- Si por cualquier medio las personas se infectan del VIH/SIDA

Cuál cree usted que es el problema ?

económico _____ el machismo _____ actos sexuales

desenfrenados _____ falta de educación _____

7- De lo que usted conoce cuál es la población más afectada.

hombres _____ mujeres _____ niños _____ jóvenes _____

8- A quién cree usted que le corresponde la responsabilidad de
que esta enfermedad disminuya.

Ministerio de Salud _____ Ministerio de Educación _____

A la Iglesia _____ Gobierno _____ todos _____

ENTREVISTA PARA UN ENFERMO DE SIDA

1- CUAL ES TU PROFESION ?

2- ASUMES TU REALIDAD EN LA QUE VIVES?

3- EXPERIMENTAS LA ATENCION DE TU FAMILIA?

4- QUE ESPERAS DE LA VIDA?

B)

REALIDAD ESTUDIADA

En nuestra experiencia del trabajo de campo desarrollando el tema: Como hacer presente el Reino de Dios en los enfermos de SIDA; descubrimos que " Toda persona necesita ser tratada con amor y acompañada en el proceso de su enfermedad ".

LUGARES VISITADOS:

- Equipo arquidiocesano de pastoral con enfermos de SIDA.
- Ministerio de Salud.
- Hospital Rossales.
- Visitas domiciliarias a los enfermos y familiares.

En todos estos lugares se nos brindó la información que pedimos. En primer lugar nos contaron experiencias vividas con los infectados por el VIH/SIDA.

Nos contaron sobre el proceso de contaminación de este virus las etapas por las que pasa la persona hasta llegar al momento de su muerte.

En el Hospital Rossales el Doctor Rolando Cedillos nos impidió el ingreso a la sala donde se encuentran los enfermos; fue claro en decirnos que los pacientes se encuentran en " Condiciones inhumanas " y los que permanecen allí son de fase terminal. En las visitas domiciliarias que realizamos en las colonias Luz y Buenos Aires, descubrimos que los enfermos viven en extrema pobreza, son abandonados por sus amigos, y necesitan acompañamiento espiritual; a pesar de su enfermedad tienen esperanza de vivir.

ENTREVISTA CON LA HERMANA MARIA ANNEL ENCARGADA DEL EQUIPO

ARQUIDIOCESANO QUE TRABAJA CON LOS ENFERMOS DE SIDA

1.- Existe un programa elaborado por la arquidiócesis para atender a los enfermos con VIH/SIDA.

R/ No, únicamente hemos visto la necesidad de trabajar con esta gente a quién nadie le hace caso.

La Iglesia no ha tomado una posición oficial a cerca de este problema, pero la arquidiócesis nos apoya en lo poco que puede.

2- Qué ayuda les brindan ustedes como equipo a los enfermos?

R/ Los visitamos una vez por semana, tratamos de darles ayuda moral y espiritual para que asuman con calma la enfermedad, les escuchamos la dura historia de su vida y concientizamos a la familia para que los acojan en el hogar.

3- Qué actividades realizan en las comunidades para ayudar a prevenir la contaminación del VIH/SIDA.

- Talleres en las diferentes parroquias, en las instituciones educativas y otras comunidades que lo solicitan.

Utilizamos canciones, videos y sociodramas.

En las conferencias les hacemos conciencia del respeto que merece nuestro cuerpo, la fidelidad que debe haber en la pareja, que no lleven una vida desordenada sexualmente que traten de vivir como Dios quiere.

4- Qué dificultades encuentran con los enfermos al hacer las visitas domiciliarias ?

- No es fácil que el paciente diga qué es lo que tiene.
- Cuando no han revelado la enfermedad no les gusta que los visitemos con frecuencia.
- Viven en extrema pobreza.
- La familia los margina.

ENTREVISTA REALIZADA EN EL MINISTERIO DE SALUD A LA

LICENCIADA DILMA DE CHACON

1- EXISTE PROGRAMA PARA AYUDAR A PREVENIR EL VIH/SIDA.

Sí, y se desarrolla con la colaboración de varias instituciones no gubernamentales en todo el país.

2- QUE PRESERVATIVO RECOMIENDA USAR PARA QUE LA GENTE SE PREVENGA DE LA CONTAMINACION?

De preferencia se recomienda el condón, que si lo utilizan adecuadamente puede ser un buen medio para no contaminarse ni contaminar a otras personas.

3- QUE ACTIVIDADES REALIZAN PARA AYUDAR A PREVENIR EL VIH/SIDA?

Se imparten charlas con frecuencia en diferentes unidades de Salud para dar conocimiento a todas las comunidades sobre esta enfermedad y así puedan cuidarse para que no se contaminen.

ENTREVISTA CON EL DOCTOR ROLANDO CEDILLOS RESPONSABLE DEL DE-
PARTAMENTO DE LOS ENFERMOS CON SIDA EN EL HOSPITAL ROSALES.

1- CUANTOS ENFERMOS INGRESAN MENSUALMENTE AL HOSPITAL?

El número de pacientes es variable, presentan infecciones por enfermedades oportunistas, se les dan consultas y después se les hace la prueba de SIDA y solo se ingresan a los que están en la fase terminal. Tenemos el número limitado por la incapacidad del lugar que solo le caben cinco.

2- EXISTE EN EL HOSPITAL PERSONAL QUE SE DEDIQUE A ATENDER A
LOS ENFERMOS CON SIDA?

Específicamente no, pero los doctores y enfermeras que atienden a los demás enfermos son los que trabajan con este grupo y así se les da la atención médica y psicológica como

parte del trabajo hospitalario.

3- QUE ATENCION LES BRINDAN A LOS PACIENTES?

Básicamente se trata de mejorar la calidad de vida, dándoles alimentos nutricionales y medicamentos para prevenir enfermedades oportunistas. Pero también necesitan apoyo de la familia y estar en un lugar adecuado.

ENTREVISTA A LA LICENCIADA ELERIDA CACERES JEFE DEL

AREA DE PSICOLOGIA DEL HOSPITAL ROSSALES.

1- QUE EXPERIENCIA TIENE USTED EN EL TRABAJO CON LOS ENFERMOS DE SIDA?

Mi experiencia es muy satisfactoria porque ejerzo mi profesión como cristiana y como psicóloga, tengo la oportunidad de dar ayuda moral y espiritual a los pacientes.

La verdad que el SIDA es un purificador cambia la actitud de la gente y por eso puedo decir que cambia la vida totalmente. El trabajo no es fácil pero me siento contenta de realizarlo.

2- CUALES SON LAS REACCIONES POR LAS QUE PASA EL ENFERMO CON VIH/SIDA?

Las etapas por las que pasa son varias y bastante difíciles de enfrentar desde el principio, ellas son:

- Aguda o de choque: al darles el resultado de la prueba de SIDA reciben un fuerte impacto se enojan contra Dios, otros solo dicen si el Señor así lo quiere esto dura de minutos a horas, se les da ayuda para que reduzcan los niveles de angustia y no vayan hacerse daño. Si el paciente da oportunidad se aborda el tema religioso.

- Negación aceptación: cuando se les da el resultado; nos dicen ustedes se equivocaron con el diagnóstico en este momento se presenta una especie de chantaje espiritual y ofrecen promesas con la idea de recibir curación, frecuentan

centros espiritistas piensan que es un mal que les han hecho.

- Aceptación: el paciente reconoce y acepta las razones de su infección y entran en un proceso de reconciliación con Dios y en este momento aprovechamos para abordar el tema de la muerte.

- Fase de resolución: en esta etapa el paciente acepta con calidad de vida y se queda en la negación; estos últimos son pocos y mueren con rapidez por la misma depresión que viven. Le abordamos el tema de la muerte desde tres planos:
 - 1-El significado de la muerte.
 - 2-Les ayudamos a reconocer que su misión ya esta cumplida.
 - 3-Les ayudamos a tener un espacio espiritual con oraciones a que resuelvan conflictos personales y familiares les iniciamos el proceso al bien morir.

- El bien morir: les ayudamos para que arreglen asuntos inconclusos por ej: que perdonen si guardan algún rencor, le pedimos soporte espiritual al sacerdote o al pastor, orientamos a la familia para que facilite el proceso.

C) DATOS ESTADISTICOS DE RESULTADOS DE ENCUESTAS.

1.- Cómo mira usted el desarrollo del VIH/SIDA en el país?

respuestas	frecuencia
Lenta	1
Rápida	13
Estable	1

2.- Cuando se detecta que un enfermo tiene VIH/SIDA

A quién se le comunica?

respuestas	frecuencia
Paciente	14
Familia	1
Amigo cercano	0

3.- A un paciente con esta enfermedad le dan la medicina suficiente que necesita.

respuestas	frecuencia
SI	2
NO	13

Por qué? no se cuenta con los medicamentos suficientes en el país además tienen un costo elevado.

Su tratamiento no es con medicina.

4.- Cree usted que es mejor que la familia lo apoye en el hogar?

respuestas	frecuencia
SI	12
NO	2

Por qué?

Si es necesario apoyo y comprensión; con tratamiento hospitalario

- Es vital para el paciente.

- Para que no se sientan aislados de la sociedad.

NO. No les dan buen trato.

5.- Para usted. Cuál es la causa mayor por la cual una persona se infecta del VIH/SIDA?

respuestas	frecuencia
Acto sexual	14
Transfusión de sangre	1
Jeringas	2

6.- Si por cualquier medio, las personas se infectan del VIH/SIDA
 Cuál cree usted que es el problema?

respuestas	frecuencia
Económico	1
Acto sexual desenfrenado	3
Falta de educación	14

7. De lo que usted conoce. Cuál es la población más afectada?

respuestas	frecuencia
Adultos	8
Jóvenes	7

8.- A quién cree usted que le corresponde la responsabilidad de que esta enfermedad disminuya?

respuestas	frecuencia
Ministerio de salud	1
Ministerio de educación	1
Todos	14

CONCLUSIONES DE LAS ENCUESTAS

- Los mismos médicos no tienen una educación adecuada para atender a los enfermos del SIDA.
- No manejan datos sobre el problema.
- La población más afectada son los hombres jóvenes.
- El lugar más adecuado para que el enfermo pase sus últimos días debe ser la casa, no el hospital.
- El estado no responde a las necesidades de los enfermos de SIDA no les da el tratamiento adecuado por el alto costo de la medicina.
- Para ellos el problema se puede prevenir con fuertes campañas de educación.
- El SIDA un problema que deben enfrentar todos los sectores.

ENTREVISTA CON UN ENFERMO DE SIDA

1.- CUAL ES TU PROFESION?

Contador

2.- ASUMES TU REALIDAD EN LA QUE VIVES?

Sí, porque no me queda de otra.

3.- EXPERIMENTAS LA ATENCION DE TU FAMILIA?

No, porque no saben lo que tengo aunque me ven algo enfermo piensan que es cosa pasajera, pero mi hermano si sabe.

4.- QUE ESPERAS DE LA VIDA?

Bueno que Dios me ayude y que me de mucha paciencia para soportar todo lo que me falta.

4.1 RESPUESTA DESDE LA FE AL PROBLEMA DEL VIH/SIDA

La Iglesia ha aprendido justamente de Jesús la solícita atención al cuidado de los enfermos.

El N.T. atestigua con marcada evidencia la atenta solicitud de Jesús por los enfermos, los evangelios también presentan la resonancia popular de Jesús al lado de ellos (20). Por eso hoy una parte de la misión de la Iglesia se ha dedicado a ayudar a los enfermos del VIH/SIDA y lo que busca en ellos es ayudarles a transformar la experiencia dura de la enfermedad en un acontecimiento de salvación, a que se sostengan en actitud de fidelidad a Dios. Se puede decir que le ofrece la posibilidad de experimentar la gracia de Cristo. " Esto se le puede hacer sentir por el sacramento de la solidaridad de los hermanos en la fe".(21) Ya que la

(20) AA. VV. Nuevo Diccionario de la Teología moral, Edic.

Paulinas, España, 1992. pág 1818.

(21) Idem. pág. 1819.

enfermedad y el dolor han estado siempre entre los mayores problemas de la vida humana, y en este caso como lo vivimos en la actualidad esta dura enfermedad del SIDA que se va transmitiendo de manera acelerada y que hasta el momento no se ha encontrado la medicina que la cure.

El Evangelio de Mateo nos dice que Dios, no solo ama a los que estan sanos también ama especialmente a los enfermos, " Los sanos no necesitan médico, sino los enfermos " (Mt. 9, 12), que a los ojos del mundo ya no pueden rendir nada.

Creemos que entre las obras de amor de los cristianos está el cuidado a los enfermos del SIDA. Esta obligación de visitar, cuidar y atender a los enfermos tiene una gran importancia en la Iglesia, porque fue ella misma la que por mandato de Jesús inició esta obra de caridad.

El enfermo de SIDA no solamente necesita de cuidado médico sino que también de cuidado espiritual. Es necesario

el acompañamiento al enfermo, esa cercanía de una mano amiga que los anime siempre. Para fortalecer esta parte, la Iglesia propone el medio adecuado que es el Sacramento de la Unción de los enfermos. "Este sacramento se basa en la conducta de Jesús y se insinúa en el relato sobre la misión de los doce apóstoles ... Ungían con aceite a muchos enfermos y los curaban (Mc.6,13)" (22). El sacramento de la Unción de enfermos no forma parte de los últimos sacramentos que se reciben únicamente en peligro de muerte, sino que también se ha incluido en el campo de las visitas a los enfermos, siguiendo el espíritu evangélico.

(22) ESPEJA Jesús, Para comprender los sacramentos. Verbo Divino. Pamplona, 1994. pag. 114.

4.2 ACTITUD CRISTIANA FRENTE AL ENFERMO DEL SIDA

Jesús transmite confianza al enfermo y esto le hace sentirse libre de su postración, al saber y experimentar que alguien sale al encuentro de él y se hace solidario con sus dolencias.

Encontramos aquellos pasajes bíblicos donde Jesús se conmueve ante el sufrimiento de la gente, " mujer quedas libre de tu enfermedad " (Lc.13,11), " hijo tus pecados te son perdonados " (Mc.2,5) y en muchas ocasiones hay testimonios de que Jesús muestra solidaridad con ellos porque se mete a vivir en la situación del dolor, para darles a conocer también el Reino de los Cielos.

Jesús siente piedad por ellos, los trata con delicadeza y generosidad; lucha contra el dolor y la enfermedad, que desesperan al hombre y quiso que todos gozaran de la vida a que Dios los llamaba, para él la enfermedad no disminuye

la dignidad del hombre, algunas veces los llama dichosos y su mandato dejaba en claro que el Reino de Dios estaba entre ellos y que la enfermedad no impide la edificación de su Reino. (23)

Jesús cada vez que curaba a un enfermo demostraba que el Reino se ha hecho presente. Con el ejemplo de Jesús quien no solo habló sino que también actuó, no podemos ser indiferentes ante esta realidad que sufre el enfermo de SIDA hoy en nuestro tiempo.

La situación de estos enfermos es bastante difícil porque no hay medicina adecuada que contrarreste esta enfermedad y lo más doloroso es que algunos tienen una información equivocada sobre este virus, creen que hasta acercarse a hablar con alguien contagiado se le va a transmitir y de aquí aparecen muchos prejuicios en su contra.

Pero la actitud de Jesús viene a poner en claro que el

(23) Idem. Pág 114

enfermo necesita de una atención especial por parte de los demás, y por eso hay que acompañarlos, saberles ganar la confianza para que ellos también participen activamente por la fe. Jesús lo pone de manifiesto cuando les dice después de una curación tu fe te ha salvado (Jn 10, 51). Esto significa que el enfermo también debe poner de su parte para que el acompañamiento y el cuidado de los demás le ayude a vivir motivado en medio de su dolor y la desesperación. Hoy en el Salvador todos los cristianos estamos llamados a ser solidarios con todos los enfermos de SIDA que viven en soledad, unos en el hospital Rosales otros en los en los hospitales del ISSS y otros con la familia; pero la gran mayoría están solos y abandonados en las periferias de las ciudades sin que nadie les ayude en la situación que parece, humanamente, desesperante.

4.3 DESDE LA OPCION POR LOS POBRES.

Es un gran reto para toda persona que se siente comprometido con el Reino de Dios, a tomar conciencia de las necesidades que tiene el enfermo de SIDA, y más que todo de la misericordia y cariño, por el abandono en que se encuentra. Por lo que Jesús nos invita a tomar las actitudes de acogida y solidaridad que él tuvo con los enfermos de su tiempo, especialmente con los más necesitados y marginados.

Uno de los hechos más sobresalientes de Jesús fue su cercanía a los pecadores y marginados de su tiempo, víctimas del rechazo y la desigualdad. Para él, la cercanía del Reino era la proximidad salvífica de Dios.

Son muchos los enfermos del VIH/SIDA en nuestra sociedad que están excluidos por su enfermedad que hoy necesitan de acogida, comprensión y perdón que también fueron las actitudes habituales de Jesús. Los enfermos de SIDA vienen a

engrosar los rostros concretos de los que habla Puebla en sus números del 31 al 39.

La Iglesia en América Latina, en sus documentos Medellín y Puebla a hecho opción preferencial con los pobres. Como lo plantea el texto siguiente :

"La pobreza de tantos hermanos clama justicia, solidaridad, testimonio, compromiso, esfuerzo y superación para el cumplimiento pleno de la misión salvífica encomendada por Cristo" (Medellín 14.7).

"Debemos agudizar la conciencia del deber de solidaridad con los pobres a que la caridad nos lleva". (Medellín 14.10).

"Países como los nuestros en donde con frecuencia no se respeta el derecho a la vida, a la salud, a la educación, a la vivienda, al trabajo y donde constantemente se viola la dignidad de la persona". (Puebla 41).

Consideramos que es urgente dar una respuesta en defensa de los pobres.

El enfermo de SIDA en sí ya es un pobre marginado excluido que nos interpela a lo que Puebla responde con lo siguiente :

"Por esta sola razón los pobres merecen una atención preferencial, cualquiera que sea la situación moral en que se encuentren." (Puebla 1142)

La cercanía con los enfermos de SIDA es la mejor amistad que podemos brindarle para que ellos libremente confíen en nosotros y acojan con confianza nuestra ayuda material y espiritual.

Al final de los tiempos seremos recompensados si vemos en los pobres el rostro concreto de Jesús como dice el Evangelio :

"Tuve hambre y me diste de comer, tuve sed y me diste de beber. fui forastero y me hospedasteis, enfermo y me visitasteis..."

(Mt 25, 34-40). Jesús nos educa para la misericordia y el perdón.

4.4 ACCIONES PASTORALES

Hemos presentado una investigación que nos propone retos específicos ante la realidad del SIDA. Uno de los retos que descubrimos en los enfermos de SIDA es el ACOMPAÑAMIENTO.

Nos interesamos particularmente por el trabajo en contacto directo con los pacientes con quienes podemos desarrollar las acciones siguientes :

1- ABRIR LAZOS DE CONFIANZA :

Hay que darle la mayor confianza para que el enfermo lea en nosotros que Dios tiene algo que ver en esta realidad, que Dios quiere hacérsele cercano y darle a conocer su amor incondicional.

Nuestra presencia entre los enfermos puede ser el mejor

signo de interés y solicitud de la Iglesia para con el ser humano que sufre. Por eso en nosotros debe haber un modo concreto de entender el sufrimiento y la muerte y un modo específico de considerar el ideal cristiano para vivir esta experiencia fuerte y última : la muerte.

2- SER FACILITADOR DE SUS NECESIDADES BASICAS :

El enfermo de SIDA necesita que le proporcionemos medicamentos antivirales para prevenir las infecciones oportunistas.

Necesita que le ayudemos a balancear su nutrición para mantenerse animado.

Básicamente necesita mejorar su calidad de vida.

3- SER INTERMEDIARIO ENTRE EL ENFERMO Y LA FAMILIA :

Es necesario llegar a una dimensión intermediaria entre el paciente y su mundo interior, facilitando la expresión de los sentimientos y emociones que lo oprimen y amenazan acogiendo sus esperanzas y afirmándolas. Hay un momento en que se debe reforzar las relaciones entre la familia y el paciente sirviendo de soporte para la familia.

4- ACTITUD DE ESCUCHA :

Es importante demostrarles que estamos dispuestos a compartir sus preocupaciones, su dolor, a hablar de lo que realmente les preocupa; sin huir de la palabra muerte. Aquí es importante nuestra actitud, nuestra capacidad de poder afrontar la enfermedad para que ellos se sientan capaces de enfrentar la muerte con tranquilidad y esperanza.

5- TRABAJO PSICOLOGICO

El acompañamiento psicológico ayuda al enfermo a tomar conciencia de sus actitudes frente a la situación que vive para luego aceptar su enfermedad y poder llegar al bien morir.

6- TAREA FORMATIVA :

Recomendamos que se debe hacer un trabajo en conjunto para educar sobre el problema del VIH/SIDA.

Hacer campañas en las instituciones educativas, parroquiales, casas comunales, cooperativas, unidades de salud, hospitales etc.

Esto nos ayudará a minorizar la epidemia que está siendo propagada con rapidez en estos últimos años.

7- MOMENTO FUERTES DE ORACION :

Para los enfermos de SIDA, la vida no parece ofrecerles nada; su realidad es muy difícil; se sienten impotentes ante esta realidad que les toca vivir.

Con el transcurso del tiempo siente la necesidad de DIOS para que lo fortalezca, intenta asimilar aquel hecho y es cuando comienza la interiorización y la oración. A través de ello experimenta gozo, paz, felicidad; es así como descubre el amor que DIOS le tiene; pero un amor diferente a todos aquellos que ha experimentado. "Un amor superior a todo y a todos.

Sienten un nuevo amanecer. Asume mejor su situación".(24)

(24) MOLINS María Victoria, Félix, ex drogadicto, enfermo de SIDA, Ediciones s.t.j. Barcelona 1996. Pág. 18.

8- VIVIENCIA DE FE :

Compartir nuestra fe y la experiencia de Dios amor y caridad,
ayudando al enfermo a descubrir la presencia del DIOS
misericordioso en su propia vida.

9- REFLEXION BIBLICA :

Ayudar a encontrar la imagen de DIOS por medio de la palabra.
Nos toca poner signos concretos que permitan creer en el amor
incondicional de DIOS hacia él por medio de nuestra actitud y
el calor humano que les brindemos.

Las lecturas bíblicas apropiadas, y el sostén de la comunidad
cristiana es de gran ayuda en el proceso.

Proponemos las siguientes :

Job 3, 11	Mt. 8, 13	St. 5, 13-15
Is 35, 5-6	Mc. 9, 24	Sir. 38
Lc. 4, 18-19	Lc. 10, 9	Jn 5, 7
Mt. 4, 23	Mc. 6, 12	

C O N C L U S I O N E S

1- El SIDA es un problema que atañe a la sociedad en su conjunto, pues trasciende hondamente en la persona y en su entorno.

Las personas que sufren esta enfermedad siguen siendo marginadas y rechazadas y la familia experimenta una serie de sentimientos contradictorios.

Estar enfermo de SIDA implica una marca social y moral.

2- El SIDA es un problema médico; es una epidemia que ataca a todos los países, sin importar su desarrollo. Entra en los países desarrollados y se ensaña contra los países en subdesarrollo; en esta forma enfrenta no solo la ciencia médica si no que pone interrogantes serios a la política sanitaria general. Hay que reunir fuerzas y recursos para hacer frente a este mal que hasta el momento no encuentra medicina que lo cure. Esta enfermedad se alimenta de situaciones de desesperanza y pobreza.

- 3- El SIDA es una oportunidad que el ser humano tiene para descubrir nuevas dimensiones de comunión; por eso a esta enfermedad le debemos hacer frente con la inteligencia de la mente, con la eficacia de la mano y con la sabiduría del corazón.
- 4- El SIDA está invadiendo los hogares salvadoreños y no existe por parte del gobierno las condiciones para prevenirlo y tratarlo. En los hospitales no existen las condiciones para atender a estos enfermos.
- 5- El pueblo de Dios está llamado por Dios a ser familia que sostiene a los enfermos de SIDA sin excluir a nadie.

El sentir de la Iglesia es que sus intervenciones tienen que ser humanizantes y encaminadas a la promoción de la vida, en la defensa del hombre y su dignidad, ella en cada enfermo ve a Jesús es por eso que lucha contra cualquier

discriminación y trata de acompañar al enfermo en su largo camino.

6- Todos los enfermos de SIDA son marginados por la sociedad pero acogidos por DIOS, por su gran amor y misericordia.

7- La arquidiócesis carece de un proyecto pastoral. Lo que se hace a nivel de Iglesia, son iniciativas aisladas; concretamente en el acompañamiento directo del enfermo de SIDA.

8- Con los enfermos de SIDA se puede trabajar pastoralmente en la línea educativa, social, moral y psicológica. Primordialmente los sectores más abandonados.

B I B L I O G R A F I A

ALVARES Carlos. Los Sacramentos, Colección Neuma No. 20.

Bogotá, 1977.

BERMEJO José, SIDA vida en el camino, Editorial Paulinos,

Madrid 1990, Pág. 5.

COMISION NACIONAL DE PREVENCION DEL SIDA, El Salvador, C.A. 1989.

CORONADO Rafael, SIDA ilustrado, Editorial Bolsillo, Mexico,

1982. Pág. 56.

EQUIPO ARQUIDIOCESANO, No al SIDA, San Salvador, El Salvador,

1994.

ESPEJA Jesús, Para comprender los Sacramentos, Verbo Divino,

Estella, Navarra, 1994, Pág. 112 - 122.

FERNANDEZ Patricia, Fundación Mexicana para la lucha contra el SIDA, Mexico, 1996.

GRUNDEL/EIFF, El reto del SIDA, Editorial Herder, Barcelona, 1998

JENNINGS Chris, Qué es el SIDA y como prevenirlo, Editorial Norma, Colombia, 1994.

MINISTERIO DE SALUD, San Salvador, Folleto Marzo 1998.

MISIONERAS DEL SAGRADO CORAZON, SIDA problema Mundial, Lima 1996.

ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD, Folleto Febrero 1994.

PETERSON Gillian, El amor en los tiempos del SIDA, Editorial Sal Terrae, Burgos, 1996.