



Inteligencia emocional y sentido de vida en pacientes con VIH. Hospital Provincial General Docente Riobamba

Emotional intelligence and sense of life in patients with HIV. Provincial General Teaching Hospital Riobamba

Autores:

Andrea Stefanía Gómez Gaibor¹

Juan Pablo Mazón Naranjo^{2,3}

Danny Xavier Ávila Fray¹

Velky Xiomara Díaz⁴

¹MIESS, Casa de la Mujer, Riobamba-Ecuador.

²Coordinación de Salud Mental, Zona 3, Chimborazo, Riobamba-Ecuador.

³Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba-Ecuador.

⁴Consultorio privado, Riobamba-Ecuador.

Autor de correspondencia: Andrea Stefanía Gómez Gaibor, teléfono: 0998341778, email: andregg1993@hotmail.com, dirección postal: Panamericana Sur y Ecuador, Riobamba, Chimborazo, Ecuador.

RESUMEN

El proceso investigativo se desarrolló a través de un diseño observacional, de tipo descriptivo transversal; cuyo propósito fue determinar el nivel inteligencia emocional, así como la condición del sentido de vida en los pacientes atendidos la Clínica del VIH del Hospital Provincial General Docente Riobamba, durante el período abril – septiembre 2016. La población de estudio estuvo constituida por 100 individuos, con una muestra de 53, establecida mediante un muestreo no probabilístico en base a criterios. Los datos fueron obtenidos por medio de la aplicación del test inteligencia emocional de Weisinger y el Logotest de Elisabeth Lukas; los que arrojaron los siguientes resultados: predominio del grupo de edades de 30 a 65 años (73,59 %); así como del bajo nivel del coeficiente emocional de involucrados en el estudio, sobre todo en aquellos con edades entre 18 y 29 años. Se observó la afectación de la condición del sentido de vida en los individuos que conformaron la muestra de estudio (77,36 %); además se determinó que esta es independiente con respecto a la inteligencia emocional.

Palabras clave: inteligencia emocional, existencialismo, motivación, VIH.



ABSTRACT

The researching process was developed through an observational design, of transversal descriptive type- It aimed to determine the emotional intelligence level and the condition of the sense of life in patients treated at the HIV Clinic of the General Hospital of Riobamba, during the period April to September 2016. The study population consisted of 100 individuals. A sample of 53 ones was established by a non-probabilistic sampling based on criteria. The data were obtained through the application of the emotional intelligence test of Weisinger and the Logotest of Elisabeth Lukas. The results were: predominance of the group of 30 to 65 years of age (73.59%); as well as the low level of emotional coefficient of those ones involved in the study, especially who aged between 18 and 29. The condition of the sense of life was affected in the individuals that were part of the study sample (77.36%). It was also determined that the sense of life is independent with respect to emotional intelligence.

Keywords: emotional Intelligence, existentialism, motivation, HIV.

INTRODUCCIÓN

Según el modelo Mayer y Salovey, la inteligencia emocional (IE) constituye la capacidad para valorar, entender, expresar, regular, acceder y promover las emociones y el crecimiento intelectual.⁽¹⁾ Al respecto, la medicina ha ampliado su perspectiva al tomar en cuenta el impacto de esta nueva concepción en las personas, lo cual influye positivamente en el autoco-
nocimiento y el uso adecuado de las estrategias emocionales.⁽²⁾

El sentido de vida (SV) representa un indicador clave del nivel bienestar subjetivo experimentado por un individuo;⁽³⁾ Este otorga razones, motivos que establecen y justifican el propósito personal a su existencia. El desarrollado de este potencial permite sobrellevar las dificultades inherentes e inevitables en el diario vivir.

En personas diagnosticadas con Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH), la inteligencia emocional (IE) y el sentido de vida se ven especialmente afectados. La desregulación, labilidad, aislamiento social que se presentan en el individuo conllevan a una visión de desesperanza con respecto al futuro y escasa motivación en cuanto a metas y propósitos, además de desarrollar baja adherencia al tratamiento. Suárez y Molerio⁽⁴⁾ concluyen que los bajos niveles en la inteligencia y el desajuste emocional se correlacionan significativamente entre sí, manifestándose una elevada ansiedad y depresión, así como con una disminución de los CD4, los que constituyen estructuras celulares que forman parte de las defensas de organismo.

El VIH se considera la pandemia del siglo. En 2014, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estimó la existencia de 36,9 millones de personas infectadas por el VIH a nivel mundial, de las que 2,6 millones eran niños y la mayoría provenía de países pobres; cifra global que se calculó un incremento anual de 2 millones.⁽⁵⁾



El tratamiento de los pacientes con VIH es afectado por el uso de sustancias tóxicas y conductas sexuales de riesgo. Por otro lado, el anonimato respecto al diagnóstico responde problemas sociales y laborales; las emociones consecuentes incluyen la tristeza, ansiedad, miedo, rabia y culpa.⁽⁵⁾

La atención de los casos de VIH debe afrontarse desde el modelo biopsicosocial, en el que las dimensiones relacionadas con la inteligencia emocional y el sentido de vida tienen un importante lugar. Al respecto, se desarrolló un estudio en el contexto de la Clínica del VIH del Hospital Provincial General Docente Riobamba.

MATERIAL Y MÉTODOS

El proceso investigativo se desarrolló a través de un diseño observacional, de tipo descriptivo transversal. El propósito de la misma fue determinar el nivel inteligencia emocional, así como la condición del sentido de vida en los pacientes atendidos la Clínica del VIH del Hospital Provincial General Docente Riobamba, durante el período abril – septiembre 2016.

La población de estudio estuvo constituida por 100 pacientes del entorno de investigación; a la cual se le practicó un muestreo no probabilístico en base a criterios, quedando una muestra de 53 individuos, que tomó en consideración los criterios de inclusión siguientes:

- Estar de acuerdo con ser parte del estudio.
- Ser mayor de edad.
- Con condición general de salud estable.

Criterios de exclusión:

- Diagnóstico de SIDA.
- Personas privadas de la libertad.
- Diagnosticado con alguna enfermedad mental.

Los datos fueron recogidos mediante la aplicación de dos instrumentos:

- El test de inteligencia emocional validado por Weisinger,⁽⁶⁾ aplicado con el objetivo de evaluar el coeficiente emocional a través elementos del área intrapersonal (autoconciencia, autocontrol y automotivación) y de la interpersonal (empatía y habilidades sociales).
- El uso del instrumento Logotest, creado y validado por Elisabeth Lukas, evalúa el sentido de vida; cuya validez predictiva y confiabilidad fue determinada por un investigador de la Universidad Iberoamericana Santa Fe de México,⁽⁷⁾ el que obtuvo un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.743. Este consta de tres partes: orientación de significado; grado percibido de frustración existencial; valoración personal respecto a las metas de la propia vida tomando en cuenta éxitos, fracasos y la actitud ante estos.



Los datos obtenidos fueron ordenados en una base en Microsoft Excel para su mejor análisis, posteriormente se procesaron utilizando técnicas estadísticas descriptivas, mediante frecuencias absolutas y relativas; además de la prueba inferencial no paramétrica Chi Cuadrado de independencia.

El estudio contó con la autorización del Director de la institución de salud correspondiente. Los pacientes emitieron su consentimiento informado para su participación, bajo el compromiso de confidencialidad y anonimato durante la comunicación de la información.

RESULTADOS

Los resultados de la aplicación del test de inteligencia emocional y logotest en pacientes de la Clínica del VIH del Hospital Provincial General Docente Riobamba, arrojaron datos que permitieron establecer los niveles al respecto.

Tabla 1. Nivel de IE en los pacientes de la población de estudio según el grupo de edades

Nivel de inteligencia emocional	Grupos de edades					
	18 a 29 años		30 a 65 años		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Bajo nivel	13	24,53	23	43,40	36	67,92
Alto nivel	1	1,89	16	30,19	17	32,08
Población total	14	26,42	39	73,59	53	100,00

Fuente: Test de Inteligencia Emocional de Weisinger.

$$x_0^2 = 5,4517 \quad x_{\alpha}^2 = < 0.05$$

El análisis de los resultados del Test de Inteligencia Emocional en la población estudiada arrojó un predominio del grupo de edades de 30 a 65 años (73,59 %); así como del bajo nivel de IE, para un 67,92 % (sobre todo en pacientes con edades entre 18 y 29 años) (tabla 1). La aplicación de la prueba de Chi Cuadrado posibilitó determinar que entre esas dos variables existe una dependencia significativa.



Tabla 2. Condición del sentido de vida en pacientes de la población de estudio según el grupo de edades

Inteligencia Emocional	Sentido de vida				Total	
	Realización		No realización			
	No.	%	No.	%	No.	%
Alta	5	9.43	12	22.64	17	32.07
Baja	7	13.20	29	54.71	36	67.91
Total	12	22.64	41	77.35	53	100.00

Fuente: Test de Inteligencia Emocional de Weisinger y Logotest.

$\chi^2_0 = 0.6121569 \quad \chi^2_{\alpha} = > 0.3$

La categoría de no realización de sentido de vida preponderó entre los pacientes a los que se aplicó el Logotest (77,36 %). Mediante la prueba Chi Cuadrado se comprobó dependencia entre las variables. (tabla 2).

Tabla 3. Nivel de inteligencia emocional según condición de sentido de vida

Condición del sentido de vida	Grupos de edades					
	18 a 29 años		30 a 65 años		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
No realización de sentido	11	20,76	30	56,60	41	77,36
Realización de sentido	3	5,66	9	16,98	12	22,64
Población total	14	26,42	39	73,59	53	100,00

Fuente: Logotest

$\chi^2_0 = 4.938232 \quad \chi^2_{\alpha} = < 0.05$

La independencia de las variables inteligencia emocional y sentido de vida quedó establecida a través de la prueba estadística Chi Cuadrado (tabla 3).

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en la presente investigación mostraron similitud a los observados por Carrillo y Porras,⁽⁸⁾ quienes constataron bajos niveles de inteligencia emocional en su contexto de estudio. En otro estudio, Castellano, Cáceres, Flores y Reyes⁽⁹⁾ determinaron afectaciones en el ambiente actual, creencias, valores, conocimiento y competencias emocionales en personas afectadas con VIH o VIH avanzado. Al respecto, Munk⁽¹⁰⁾ estableció carencias en la transparencia, trabajo en equipo, colaboración, conciencia organizacional y autoevaluación.



Carrillo y Porras⁽⁷⁾ concluyen que los jóvenes que conformaron su muestra de estudio presentaron problemas en el sentido de vida debido al escaso conocimiento de las características psicológicas, espirituales, estructura de personalidad, fortalezas y debilidades; lo que difiere de los resultados publicados en el manuscrito que se presenta.

El diagnóstico de VIH causa un importante impacto emocional en la vida de un individuo. Según Suárez, Peñate y Crespo⁽¹¹⁾ en el momento que recién se conoce ese dictamen, los pacientes desarrollan ansiedad, depresión y estrés repercutiendo negativamente en los CD4; situación que puede persistir hasta después de un año de tratamiento.

El VIH afecta globalmente la vida de los pacientes y requiere de un tratamiento multidisciplinario encaminado a mejorar su calidad de vida. En relación con el área Psicológica, esta situación requiere de estrategias emocionales, de motivos y razones de existencia, insight (autoconocimiento) y responsabilidad como ente activo en el proceso de enfermedad; las que estarán dirigidas a debilitar los pensamientos, sentimientos y conductas auto sabotadoras que afectan el sentido de vida. Al respecto, García, Gallego y Pérez⁽¹²⁾ afirman que existe una relación negativa y significativa entre el sentido de vida (logro de sentido) y la desesperanza. Los recursos personales influyen en la calidad de vida del paciente. El desequilibrio del estado mental y emocional representa un factor de riesgo que interviene en la respuesta del organismo a la enfermedad. Suárez, Peñate y Crespo⁽¹¹⁾ hallaron una correlación positiva y significativa en la puntuación del CD4 con la IE. Esta última también guarda relación con la satisfacción vital, la felicidad subjetiva y la autopercepción.⁽²⁾

La logoterapia constituye un medio eficaz para el tratamiento psicológico en pacientes con seropositividad. Leguizamón⁽⁶⁾ aplicó esta mediante un taller en individuos con esa patología, obteniendo resultados que evidenciaron una disminución de la no realización de sentido de vida (frustración existencial), expresado a través de la realización interior, libertad, autodistanciamiento, responsabilidad y autotrascendencia en los participantes.

CONCLUSIONES

De manera global, el coeficiente emocional de los pacientes con VIH de la Clínica del VIH del Hospital Provincial General Docente de Riobamba presentó un bajo nivel; en el que los individuos jóvenes mostraron peores resultados.

Se observó la afectación de la condición del sentido de vida en los individuos que conformaron la muestra de estudio; además se determinó que esta es independiente con respecto a la inteligencia emocional.

Conflictos de intereses: los autores declaran que no existen.



Declaración de contribuciones

Todos los autores recolectaron, analizaron e interpretaron los datos, además de confeccionar el artículo científico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Serrano C, Andreu Y. Perceived Emotional Intelligence, Subjective Well-Being, Perceived Stress, Engagement and Academic Achievement of Adolescents. *RevPsicodidact* [Internet]. 2016 [citado 2017 Ago 14]; 21(2): 357-74. Disponible en: <http://www.ehu.es/ojs/index.php/psicodidactica/article/download/14887/14484>.
2. Veloso CB, Cuadra AP, Antezana IS, Avendaño RR, Fuentes LS. Relación entre Inteligencia Emocional, Satisfacción Vital, Felicidad Subjetiva y Resiliencia en funcionarios de Educación Especial. *Estudios Pedagógicos* [Internet]. 2013 [citado 2017 Jun 7]; XXXIXq(2): 355-66. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07052013000200022&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
3. Schutte L, Wissing MP, Ellis SM, Jose PF, Vella DB. Rasch analysis of the Meaning in Life Questionnaire among adults from South Africa, Australia, and New Zealand. *Health and Quality of Life Outcomes* [Internet]. 2016 Ene [citado 2017 Jul 13]; 14: 12. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4719730/>.
4. Molerio OP, Suárez DI. Particularidades de la Inteligencia Emocional en personas que viven con VIH [Tesis para optar por el título de Máster en Psicopedagogía]. Santa Clara: Universidad Central "Marta Abreu" de las Villas; 2011.
5. Gatell JM, Clotet B, Podzamczar D, Miró JM, Mallolas J. Guía Práctica del SIDA Clínica, diagnóstico y tratamiento. 13 ed. Barcelona: Antares; 2017.
6. WEISINGER H. Inteligência emocional no trabalho. Rio de janeiro: Objetiva; 2001.
7. Leguizamón DP, Ortiz VO. Sentido de vida en personas con VIH/SIDA: Implementación y trascendencia de un taller logoterapéutico intensivo. *REV HISP CIENS SALUD* [Internet]. 2016 [citado 2017 Jul 10]; 2(1): 35-41. Disponible en: <http://www.uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/109>.
8. Carrillo HM, Porras FIMdR. La inteligencia emocional y el sentido de vida [Tesis para optar por el título de Licenciatura en Psicología]. Ciudad Juárez: Universidad de Durango; 2010. Disponible en: <http://studylib.es/doc/8454986/la-inteligencia-emocional-y-el-sentido-de-vida>.



9. Castellanos BA, Cáceres AR, Flores ED, Reyes PC. Áreas de la inteligencia emocional que se ven afectadas en personas con VIH/VIH avanzado de la organización asistencial: comunidad internacional de mujeres viviendo con VIH/VIH avanzado (ICW Capitulo El Salvador), [Tesis para optar por el título de Licenciatura en Psicología]. El Salvador: Universidad del Salvador; 2015. Disponible en: <http://ri.ues.edu.sv/7686/>.
10. Munk LK. Implications of State Dental Board Disciplinary Actions for Teaching Dental Students About Emotional Intelligence. *J Dent Educ* [Internet]. 2015 Ene [citado 2017 Ago 15]; 80(1): 14-22. Disponible en: <http://www.jdentaled.org/content/80/1/14.long>.
11. Suárez DI, Peñate AG, Crespo YM. La inteligencia emocional en personas que viven con VIH. *DUAZARY Revista Internacional de Ciencias de la Salud* [Internet]. 2009 [citado 2017 Ago 10]; 6(1): 24. Disponible en: <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/688>.
12. García JA, Gallego JP, Pérez ED. Sentido de la vida y desesperanza: un estudio empírico. *Univ Psychol* [Internet]. 2008 [citado 2017 Jun 20]; 8(2): 447-54. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/647/64712165013.pdf>.

Recibido: 27 de agosto de 2017

Aprobado: 12 de octubre de 2017