



# Año Global Contra el Dolor en las Mujeres

## mujeres verdaderas, dolor verdadero

### El Dolor de las Mujeres con Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH/SIDA)

- El dolor asociado con el VIH/SIDA es sumamente prevalente, diverso y variado en lo que respecta a la presentación del síndrome y está asociado con morbilidad psicológica y funcional significativa.
- El dolor, en general, es más prevalente en las mujeres y se sabe que es más intenso, frecuente, extendido y duradero.
- Los síndromes de dolor asociado con el VIH/SIDA pueden estar directamente relacionados con la infección por el VIH o la inmunosupresión, las terapias contra el VIH y aquellas relacionadas o no con el SIDA. Estos síndromes incluyen: neuropatía periférica; sarcoma de Kaposi extendido; dolor de cabeza, bucal, faringeo, abdominal y de pecho; artralgias; mialgias; y condiciones dermatológicas dolorosas.
- Al haber más mujeres con VIH, más mujeres experimentarán dolor y esto incluye síndromes únicos de dolor de naturaleza ginecológica específicamente relacionados a procesos infecciosos oportunistas, y tumores de pelvis y del tracto genitourinario.

#### Epidemiología

- Las mujeres representan el porcentaje más alto de personas VIH positivas recientemente infectadas en todo el mundo.
- La epidemia del SIDA es peor en el área de África que se encuentra debajo del desierto del Sahara, donde se infecta un promedio de tres mujeres por cada dos hombres; entre las personas jóvenes (de entre 15 y 24 años), la proporción aumenta a tres mujeres jóvenes por cada hombre joven.
- En el 80% de los casos, no se proporciona un tratamiento adecuado para el dolor asociado con el SIDA. Esto es aún peor en el caso de las mujeres que además no reciben un diagnóstico adecuado. En los países de recursos escasos, tales como los de África, América del Sur y Asia, el acceso a la terapia antirretroviral (antiretroviral therapy, ART) y a cuidados paliativos puede ser limitado.

#### Barreras

- Las barreras que interfieren con el manejo del dolor por parte de los médicos son: la falta de conocimiento en lo que respecta al manejo del dolor y el acceso a especialistas del dolor, la reticencia a recetar opioides, la preocupación por la adicción o el abuso de drogas, la falta de apoyo psicológico y de servicios de tratamiento farmacológico.
- Las mujeres se encuentran con barreras para tener acceso a programas de tratamiento debido a los prejuicios y las desigualdades en el tratamiento de mujeres y niños (especialmente niñas), y esto puede incluir pobreza, abuso, conflicto por guerra y violencia.
- Por lo general, las mujeres experimentan falta de información y es posible que tengan dificultades para comprender, especialmente en los países en vías de desarrollo, que sus condiciones dolorosas pueden ser parte del VIH, que es reconocible como tal y que puede tratarse.
- Por lo general, las mujeres aceptan su experiencia de dolor y es posible que no se quejen o acepten la falta de tratamiento adecuado como algo habitual debido a las expectativas culturales y, por lo tanto, no le den importancia al dolor y a otros síntomas por considerarlos normales.
- Las mujeres con o sin VIH/SIDA son las que brindan toda la atención. Por lo general, la mayoría de los recursos familiares se destinan a cuidar del marido y los hijos.
- El estigma y la discriminación son mucho más fuertes contra las mujeres que están en riesgo de sufrir violencia, abandono, ostracismo, destitución y rechazo por parte de la familia y la comunidad. Es posible que se las culpe por la propagación de la enfermedad aun cuando la mayoría de ellas hayan sido infectadas por su única pareja o marido.
- El manejo clínico se basa en la investigación realizada en hombres; y es necesario obtener más conocimiento y educación acerca del manejo clínico del VIH/SIDA y el dolor en las mujeres.

#### Factores de predisposición

- Por lo general, se violan los derechos sexuales de las mujeres, y se las predispone a contraer VIH/SIDA debido a la pobreza y al control de la vida de las mujeres por parte de los hombres.

- Es común observar antecedentes de abuso físico, sexual/de menores en las personas infectadas por el VIH; hasta dos tercios de los pacientes informan haber sido abusados durante su vida.
- Las mujeres reciben atención deficiente en relación con la reproducción, la sexualidad y otras necesidades de salud, la nutrición y los servicios médicos.

### **Comorbilidades**

- Se ha observado que las mujeres VIH positivas tuvieron el cuádruple de probabilidades (19.4%) de cumplir los criterios clínicos del trastorno depresivo mayor actual que las mujeres VIH negativas (4.8%), que presentaron muchos más síntomas de ansiedad.
- Todas las formas de sexo por coacción aumentan el riesgo de sufrir microlesiones y, por lo tanto, enfermedades de transmisión sexual; esto incluye prácticas culturales nocivas, como la mutilación de genitales y el sexo “en seco”.

### **Tratamiento y apoyo**

- Es posible que se requiera el uso de analgésicos opioides para el manejo del dolor intenso, y pueden usarse en estos pacientes, incluso en aquellos que son adictos a sustancias, siguiendo las pautas adecuadas.
- El manejo de los síntomas en los cuidados paliativos del VIH incluye manejar el dolor y abordar el agotamiento, el estrés, la depresión y la anemia.
- La naturaleza de la enfermedad, la infraestructura de salud pública deficiente y otros factores requieren mejores cuidados paliativos basados en la comunidad. Esto incluye un aumento del financiamiento y el apoyo del gobierno, mayores estándares de capacitación clínica, mejoramiento del control del dolor a través de asesoramiento sobre políticas farmacológicas, cuidado de huérfanos, generación de ingresos y seguridad de los alimentos.
- Reduzca la vulnerabilidad de las mujeres mejorando su educación; cambie las normas sociales que perpetúan las actitudes masculinas y la violencia contra las mujeres; aumente la disponibilidad de tratamientos que mejorarán las condiciones de las mujeres y reducirán el sufrimiento; cambie las actitudes y las presunciones negativas acerca del papel de las mujeres; mejore la capacidad de las mujeres para adquirir propiedades y ser económicamente independientes; desafíe la discriminación contra las mujeres, y así las mujeres tendrán poder para ayudarse a sí mismas.

Copyright International Association for the Study of Pain, September 2007.