

SENTIDO DE VIDA EN NIÑOS CON VIH-SIDA

Diana Ximena Morales Martínez

Universidad de la Sabana

## SENTIDO DE VIDA EN NIÑOS CON VIH-SIDA

**Morales, D.**

Universidad de la Sabana

### RESUMEN

El propósito de este artículo es presentar una breve caracterización del VIH-SIDA y su incidencia epidemiológica en la población infantil colombiana, haciendo énfasis en las consecuencias físicas, psicológicas y sociales, enmarcadas dentro de un contexto de flagelo y rechazo; así como también, en los efectos que conlleva sobre el Sentido de Vida para la comunidad infantil. Adicionalmente, se analizará las políticas dirigidas a nivel familiar, social, religiosas, de comunicación y de salubridad, y su compromiso humano hacia esta población; así como también, se hará énfasis en una de las técnicas mejor desarrolladas en el campo de la salud: la Logoterapia.

*Palabras clave: VIH-SIDA, Logoterapia y Sentido de Vida.*

### ABSTRAC

The purpose of this article is to show the characteristics of the AIDS-HIV and its epidemiologic effect in the children Colombian populating, and it does emphasis in the physic, psychology and social consequences, that appear in a context of pain and reject; so also, in the effects about the sence life for the childlike community. Besides, this article will analyze the directed politics to familiar, social, religious, of communicative and healthy level, and the human compromise to this populating; and also, it will focus in one of the better developed tools in the healthy context: the Logo therapy.

*Key Words: Sence life, kids, HIV-AIDS, suffering.*

## SENTIDO DE VIDA EN NIÑOS CON VIH-SIDA

El VIH/SIDA infantil lleva al conocimiento del ser humano frente al dolor y sufrimiento y obliga a pensar en soluciones que amparen la vida y el crecimiento de estos niños y jóvenes en la sociedad. Centraremos este artículo en el conocimiento de la enfermedad y la aplicación de la Logoterapia como alternativa en la calidad de vida de nuestros infantes.

“No es sorprendente entonces el impacto del dolor en el bienestar y en la calidad de vida, sobre todo a medida que se incrementa su intensidad, no obstante el apoyo social que tienen algunos pacientes” (Alvarez, 2000 Pág. 34).

El VIH/SIDA en niños y jóvenes, no es solamente la expresión de dolor y sufrimiento, sino también una voz de esperanza

El Sida es una enfermedad incurable que se puede evitar. El VIH, el virus que causa el Sida se transmite por medio del contacto sexual, las transfusiones de sangre que no han sido sometidas a pruebas, las agujas y jeringuillas contaminadas (que se utilizan la mayoría de las veces para inyectar drogas) y cuando una madre infectada se lo transmite a sus hijos durante el embarazo, en el alumbramiento o al amamantarlos. (Unicef, 2008, pág. 116)

El Sida es la etapa tardía de la infección por VIH, El VIH ocasiona el Sida al atacar y destruir ciertos glóbulos blancos que son esenciales para el mecanismo de inmunidad humano. Cuando el VIH infecta una célula, se combina con su material genético, pudiéndose mantener inactivo por años. Después de un período de tiempo variable, el virus se activa y lleva gradualmente a infecciones más serias y otras condiciones características de la enfermedad. (Organización Panamericana de la Salud, OPS., 2002, Pág.3)

La población más vulnerable, se encuentra en niños y jóvenes;

“Hoy en día los adolescentes de ambos sexos confrontan un riesgo serio de infección por VIH, que a su vez causa el SIDA, lo que lleva a la muerte. La infección del VIH está aumentando en adolescentes heterosexuales. Cuando los adolescentes toman ciertos riesgos, es más probable que contraigan la infección” (American Academy of Child & adolescent Psychiatry, 2004, Pág. 1)

El tema del VIH-SIDA no es algo que se deba desconocer dentro de la problemática social de los pueblos, solo por el dolor que causa, existen entes de control, en constante búsqueda de soluciones en áreas farmacológicas, educativas, de orden social, en campañas de prevención. Cada ciudadano del mundo debe estar comprometido en esta problemática mundial, no es procedente

enviar nuestros niños y adolescentes a un futuro incierto, sin Padres, sin cuidadores, porque la Pandemia del SIDA, amenaza con destruir las propias estructuras de la Sociedad.

“Todos los días se producen cerca de 1800 infecciones por VIH entre los niños y niñas menores de 15 años, la mayoría debidas a la transmisión de madre a hijo. 1400 niños y niñas menores de 15 años mueren debido a enfermedades relacionadas con el SIDA, más de 6000 jóvenes entre 15 y 24 años contraen el VIH” (Unicef, 2005, Pág. 2 ).

De acuerdo a lo anterior se debe considerar que el mundo entero ha cifrado su preocupación en los adultos con VIH-SIDA y eso es muy válido, la Comunidad Internacional ha definido políticas de Protección, que hacen esfuerzos que parten de los medios de comunicación, las entidades de salud particulares y gubernamentales, pero su concentración obedece más a políticas de solución frente a la enfermedad que a políticas de prevención.

La nueva dimensión que adquiere esta enfermedad, se puede establecer en 4 escenarios:

En primer lugar, la magnitud que ha alcanzado esta infección ha sobrepasado las previsiones de los expertos y ha desbordado las acciones sanitarias tradicionales de prevención y tratamiento. En segundo lugar, esta enfermedad, en la medida en que ha dejado de ser un problema exclusivo

de las autoridades sanitarias, se ha convertido en una amenaza que comienza a crear importantes conflictos geopolíticos y sociales, que rebasan los límites de las naciones más afectadas y las posibilidades de acción de sus gobiernos. En tercer lugar, el riesgo de enfermar o morir por VIH/SIDA y las consecuencias y amenazas que se derivan de este hecho, afectan especial y dramáticamente a los denominados países no desarrollados. Finalmente y como consecuencia de los puntos anteriores, esta enfermedad puede llegar a desestabilizar social y políticamente a las naciones más afectadas, situación que la convierte en una amenaza para la seguridad especialmente de los países desarrollados. (Espinel, 2002, Pág. 59).

Por lo anterior es muy importante crear conciencia del efecto que la falta de educación referente a este flagelo, el VIH/SIDA en niños y adolescentes, cuyas consecuencias se agravan cada día, el deber de crear políticas agresivas en salud social, avances en el desarrollo de medicamentos, y lo más importante darle a los niños y adolescentes un carácter prioritario en cuanto a prevención se refiere, de lo contrario el panorama cada día se volverá más oscuro y rescatarlo en un futuro será poco menos que tarea de titanes.

Entidades como ONUSIDA, comprometido con su programa a favor de los niños víctimas del VIH/SIDA, nos dá una voz de alerta.

La pandemia deja a millones de niños, niñas y adolescentes y jóvenes expuestos al peligro y necesitados de protección, el SIDA está redefiniendo el significado mismo del concepto de la infancia para millones de niños y niñas, privándoles de muchos de sus derechos humanos: del cuidado, el amor y el afecto de sus progenitores; de sus maestros y modelos de conducta, de su educación y sus posibilidades para el futuro; de la protección que necesitan contra la explotación y el abuso. El mundo debe actuar ahora, urgente y decisivamente, para asegurar que la próxima generación de niños y niñas esté libre de SIDA. (Unicef, 2005, pág. 2)

Por lo tanto, el deber principal es el gesto solidario con las Organizaciones que han abanderado esta problemática, a nivel mundial.

Dichas Organizaciones son, según Unicef, (2008):

UNICEF - Que cubre más de 150 países, es el mayor proveedor de vacunas, apoya salud, nutrición y educación a niños y adolescentes.

ONUSIDA – que cubre más de 80 países, coordina en los países por medio de grupos temáticos de las Naciones Unidas y programas conjuntos sobre el SIDA.

OMS - Principal organismo del sistema de Naciones Unidas, responsable de la respuesta mundial del sector de la salud al VIH/SIDA. Ofrece servicios de tratamiento, atención y prevención y suministra medicamentos

y diagnósticos para garantizar una respuesta amplia y sostenible al VIH/SIDA.

La campaña mundial liderada por las Entidades citadas anteriormente tendrá como objetivo:

Prevenir la Transmisión del VIH de madre a Hijo - Ofrecer para 2010 servicios destinados a evitar la transmisión de madre a hijo del VIH al 80% de las mujeres que lo necesiten.

Proporcionar tratamiento pediátrico – Acceso al tratamiento antirretroviral y/o cotrimoxazol a un 80% de los niños y niñas que lo necesiten.

Prevenir la infección entre los adolescentes y los jóvenes – Reducir en un 25% para 2010 el porcentaje mundial de jóvenes que viven con VIH.

Proteger y apoyar a los niños y niñas afectados por el VIH/SIDA – Llegar para 2010 al 80% de los niños y niñas más necesitados. (Unicef, 2005).

Desde la década del 80 cuando por primera vez se habla del VIH/SIDA, el mundo entero se ha esforzado en el cubrimiento de las diferentes áreas, médicas, de salud pública, farmacológicas, de políticas sociales, por llegar a una meta de reducción de casos de VIH/SIDA en la población infantil y adolescente a nivel mundial; desde planes de prevención dirigidos a las madres gestantes como planes educativos en las distintas comunidades. La misma sociedad se ha abierto



más al conocimiento de temas como el que nos ocupa VIH/SIDA, sin embargo, a pesar de los esfuerzos, el siguiente párrafo del informe de Onusida, llama la atención sobre si a pesar de los esfuerzos nos falta todavía un camino por recorrer en las metas de reducción para el 2010.

Más de los 2.1 millones de niños menores de 15 años que vivían con el VIH en el 2007 contrajeron la infección antes de su nacimiento, durante el parto, o mientras recibían leche materna. En 2007 los jóvenes de 15 a 24 años aún representaban el 40% de las infecciones por VIH entre todas las personas mayores de 15 años. (Unicef. 2008, pág. 2)

Colombia ha hecho avances en la problemática del SIDA en Niños y Adolescentes, y se ha unido a las voces internacionales que combaten este flagelo, pero existe otro fenómeno que afecta los niños y adolescentes víctimas del conflicto, este es el desplazamiento, el siguiente artículo nos da una visión sobre la importancia que representa y cómo incide en el VIH/SIDA infantil, veamos:

Desde el año 2000 hasta enero de 2004, se han registrado 1.244.072 personas desplazadas, con un acumulado desde 1985 de 2.900. La situación del desplazamiento aumenta los factores de vulnerabilidad de la población y limita las posibilidades de desarrollo social y económico, siendo la salud una de las áreas más afectadas. Los jóvenes desplazados

constituyen una población particularmente vulnerable a la infección por VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual (ITS). El brusco cambio de su entorno cultural al migrar de zonas rurales a localidades urbanas marginales de pobreza extrema, la deserción escolar, el desarraigo social, las presiones de sus familias para que aporten recursos económicos, la desesperanza y la incertidumbre cotidianas, la frecuente exposición al abuso sexual y en general, la escasez o ausencia de alternativas para sus proyectos de vida, propician una baja autoestima y la ausencia de proyectos de desarrollo y crecimiento individual, que provocan el ejercicio de actividades sexuales de riesgo, así como el consumo de psicoactivos y el trabajo sexual. Relación VIH/SIDA y población desplazada. (Organización Internacional para las Migraciones, 2009, pág. 2)

Como se desprende del artículo anterior, se ve claramente que si todas las Organizaciones comprometidas en erradicar este flagelo, han hecho avances significativos en referencia al VIH/SIDA en Niños y Adolescentes, con metas claras fijadas para el 2010. El problema del desplazamiento en Colombia, da claras luces sobre un retroceso, circunstancia que se debe mirar con un claro compromiso de involucrar estos niños y jóvenes en todos los programas de prevención, la estigmatización social y los nulos programas de salud dirigidos a estas comunidades son un llamado a la sociedad, para frenar la propagación de este flagelo tanto o más perjudicial que la enfermedad. El compromiso en la

defensa del orden social de los desplazados, es un recurso importante en el tratamiento del VIH/Sida Infantil, para frenar su aumento.

En cooperación con OPS, UNFPA, ONUSIDA y UNICEF, el Ministerio de la Protección Social viene ampliando la cobertura de la estrategia integra cuyo objetivo es mejorar el acceso al diagnóstico de VIH a través de los diferentes servicios de Salud Sexual y Reproductiva, entrenando a personal de salud en aspectos clave de asesoría, como la autonomía del consultante para la toma de la decisión, la confidencialidad del diagnóstico, el reconocimiento de factores de vulnerabilidad y el apoyo psicosocial. (Noticias de Salud y Medicina. S.f. Pag.3)

Por lo anterior es muy importante que el sistema Educativo Colombiano implemente políticas más agresivas en este tema, en donde los mismos estudiantes se conviertan en multiplicadores de información sobre el VIH-SIDA, encaminada a la prevención del contagio y propagación de la enfermedad; de manera que se vele por los derechos sobre ser informado respecto a este flagelo.

De igual manera debe reconocerse el papel relevante que tiene la mujer en la problemática del VIH/SIDA en niños y jóvenes. Cómo lo menciona la OPS,

“Reconocer el derecho de la mujer al conocimiento es fundamental para lograr que ésta tome la decisiones con conocimiento de causa y medidas apropiadas para protegerse y prevenir la infección por el VIH”.  
(Organización Panamericana de la Salud, 1999, Pág. 10)

Así mismo, los colegios deben extender su apoyo en las fases de prevención y convertirse en defensores de niños que sufran de VIH-SIDA, de manera que el compromiso frente a ésta enfermedad sea más de tipo humano que académico; puesto que aquellos niños, niñas y adolescentes con VIH-SIDA, no podrán ser apartados de las aulas, evitando su discriminación, y además, dicha educación deberá comprometer a todos los sectores: hogares, escuelas, sistemas de salud y demás entes que orienten todos sus esfuerzos bajo una sola directriz.

Según la Unicef, (s.f.), en su artículo La infancia y el VIH-SIDA (Pág. 1,2 y 3); nos dice:

La progresión del VIH/SIDA es especialmente rápida entre los niños. Si no reciben atención y tratamiento, el virus se multiplica y destruye el sistema inmunitario del niño, lo que disminuye su resistencia a las infecciones, especialmente la neumonía y otras enfermedades infantiles comunes. Cerca de la mitad de los niños que han contraído la infección a través de sus madres mueren antes de cumplir dos años.

En 2007 calculó que 290.000 niños menores de 15 años habían muerto debido a enfermedades relacionadas con el VIH. Gracias al descenso en el precio de los medicamentos, una mayor labor de concienciación, la incorporación de dosis fijas de combinaciones de antirretrovirales para el tratamiento pediátrico, numerosos países han podido adquirir y distribuir

antirretrovirales para los niños, así como adoptar otras medidas que se describen a continuación:

- . Es necesario que las mujeres en edad de procrear tengan acceso a servicios de prevención del VIH, incluidas las pruebas de detección...

- . La primera etapa de todo programa de atención consiste en establecer la entidad de los niños infectados...

- . Es posible mejorar el acceso a las pruebas virológicas mediante la utilización de la sangre seca sobre un papel de filtro, con el objetivo de transportar las muestras recibidas en centros de salud aislados que no disponen de laboratorios...

- . Los niños con VIH deben tener acceso a los medicamentos antirretrovirales...

- . El cotrimoxazol, un antibiótico de bajo costo que se administra a los niños expuestos al VIH, puede reducir el número de muertes causadas por las infecciones secundarias y otras enfermedades infantiles comunes...

“La función de UNICEF consiste en proporcionar asistencia técnica y financiera a los países que elaboran planes estratégicos, a fortalecer sus capacidades de recursos humanos y a apoyar la aplicación de sus programa”.. (Unicef, s.f. Pág. 1, 2 y 3)

Toda la problemática del sida, no está totalmente ausente de una respuesta mundial, se reconocen todos los esfuerzos entrelazados por las diferentes organizaciones, lo más importante es cómo darles un espacio en la sociedad, cuando estos niños, niñas y adolescentes son víctimas de un flagelo que los marginó en la mayoría de los casos desde su mismo nacimiento, cómo darles un sentido de vida, que los recupere para la sociedad. El verdadero reto es unir todos los esfuerzos para que estas víctimas encuentren un significado en sus propias vidas, para que a partir del mismo dolor empiece su recuperación. Por tanto la Logoterapia y Sentido de vida, darían una esperanza a quienes nacen y viven víctimas de este flagelo, definido con mucho acierto:

“El ser humano es libre y está llamado a responder y descubrir el Sentido de la Vida” (Martínez, 2005, Pág. 152)

## LOGOTERAPIA Y SENTIDO DE VIDA

Esta técnica fue creada por VIKTOR E FRANKL, (1984) llamado el Padre de la Logoterapia; prisionero en un campo de concentración donde vivió y experimentó la pérdida de todo, su familia, su trabajo, sus amigos, etc. es quien a partir de sus experiencias, brinda la esperanza ante los retos inmisericordes y enseña a rescatar de las cenizas, la vida misma, aunque sólo contemos con un halito de aliento.

Logos es una palabra griega que equivale a “sentido” “significado” o “propósito”. La logoterapia se centra en el significado de la existencia humana, así como en la búsqueda de dicho sentido por parte del hombre. De acuerdo con la Logoterapia, la primera fuerza motivante del hombre es la lucha por encontrar un sentido a la propia vida. (Frankl, 1984, p.138).

El verdadero reto de la sociedad es aunar todos los esfuerzos para que los niños, niñas y adolescentes con VIH-SIDA, encuentren un sentido o un significado en su vida, entendiéndolo como una condición humana manejable que parte, desde el mismo dolor hacia la recuperación de su espacio en la sociedad.

Desde el inicio de la abertura del ser a la existencia se alzan los irrevocables sonos del destino psicológico, del destino sociológico, como un condicionante característico y connatural a la vida humana. Y, además, todas estas aristas del destino se cumplen en la condición de la existencia

cotidiana, común y no deben incluirse, necesariamente como circunstancias límites o excepcionales. (Freire, 2002. Pág.241-242)

Cuando un infante es diagnosticado con el VIH/SIDA, el proyecto de vida se rompe, se niega a aceptar que esta vida, no podrá encajar dentro de los lineamientos sociales, se margina y la falta de conocimiento acerca de la enfermedad, también compromete el pensamiento. Veamos en la siguiente cita un ejemplo de ello:

No solo a través del sufrimiento se puede encontrar un sentido a la vida, en ocasiones se encuentra y se conserva a pesar de él. El sentido del sufrimiento no viene dado en sí mismo al momento de sufrir, muchas veces el sentido del momento depende de una sana actitud esperanzadora, la fé en que en algún lugar o momento, algo bueno está por suceder. (Martínez, 2001, Pág. 85-86)

La Logoterapia ha sido vista como un instrumento valioso en la atención de niños, niñas y adolescentes con VIH-SIDA, ya que están expuestos a crecer solos en una sociedad que no los acepta; pues convivir con este fenómeno, es cuestión de amor, dejando que los valores espirituales y éticos se hagan presentes; evidenciando dicha técnica como el verdadero camino hacia una solución real.

“Para la Logoterapia, el ser humano es esencialmente espiritual, capaz de trascender lo físico y lo psíquico” (Fizzotti, s.f. Pág. 1)



El núcleo familiar, es el llamado a estar presente cuando su estructura se debilita, a causa de un infante o un joven víctima del VIH/SIDA, lo importante es estar unidos para dar apoyo, a través de los entes de control, y antes que nada propender por el amor y la felicidad, para sacarlos adelante, proporcionándoles un sentido de vida para que se cumplan sus metas y proyectos de vida. “El terapeuta sólo debe brindar un apoyo para el descubrimiento del sentido. Un camino para ello es el rescate de lo espiritual inconsciente a la conciencia del paciente” (Lukas, 2004, Pág. 119)

El esfuerzo debe siempre partir del paciente, apoyado por su entorno familiar y direccionado por su terapeuta, para lograr el fin propuesto desde el comienzo, cómo es ayudarlo a encontrar el significado o propósito de su propia vida.

Así, debemos partir del mismo núcleo social la familia,

Por ser la familia la comunidad más estrecha e íntima que pueda imaginarse, ofrece a sus miembros la invaluable posibilidad de avanzar hacia una existencia plena de sentido en la medida en que estos tomen conciencia de su cometido familiar. La familia se caracteriza por preservar la existencia y dar sentido de vida, percibiéndose como apoyo espiritual y fuente de energía que dá sentido a la vida. (Lukas, 2004. Pág. 26)

Teniendo en cuenta lo anterior, si se piensa en un niño, que al nacer ya tiene el virus del Sida se ve a la familia ante el dolor, sin ninguna preparación para

enfrentarlo, puesto que el núcleo familiar ya está debilitado y probablemente estará ante un inminente desamparo, y aún sin comprenderlo enfrentará un rechazo social. Por esto se reclama una educación que integre y diseñe parámetros de prevención y protección, se hace un llamado al amor, a la espiritualidad, a la búsqueda constante de un sentido de vida, todo enmarcado por la Logoterapia, que dará las herramientas necesarias para que estas vidas tengan una esperanza y una razón para continuar desarrollándose en la Sociedad.

En consecuencia, la responsabilidad en el amor constituye un problema cuya solución parece difícil pero deseable; y sólo a partir de estos dos puntos básicos se puede encontrar el sentido de vida, la búsqueda de la propia felicidad y el encuentro de una finalidad, en un camino doloroso como lo es el VIH/SIDA en niños.

“La responsabilidad se basa en la unicidad y singularidad de la existencia humana y en el carácter trascendente de dicha existencia. El hombre no sólo es responsable “de algo”, sino también “ante Alguien”. (Bazzi, & Fizzotti s.f. pág. 7)

Es importante tener en cuenta que nada podrá hacerse sin una responsabilidad y voluntad que nos propicie un exitoso fin.

Para Fizzotti, “La voluntad de sentido es, pues, el gozne sobre el cual gira la acción Logoterapéutica que pone de relieve la esencial trascendencia del hombre, la orientación fundamental hacia un sentido y la búsqueda del sentido de la vida.” (Bazzi, & Fizzotti, 1989, pág. 63)

El panorama del VIH/SIDA Infantil es desolador, existe de hecho una desintegración del núcleo familiar, limitantes a nivel de protección en salud, que crean inseguridad en el desarrollo para sacar adelante un proceso y a nivel del Sistema educativo, referente al País, se debe trabajar mucho para integrar este flagelo en condiciones de igualdad en la aulas de clase, ya que no existe un diseño estratégico de protección para estos niños y adolescentes. Esto unido a un medio social que por falta de conocimientos crea mitos respecto a dicha condición, que apoya un marginamiento de la población infantil infectada por el VIH/SIDA, obliga a aceptar este flagelo como una condición nacional, mundial, pero ante todo humana.

Cómo lo corrobora Frankl “Al hombre de hoy, sin embargo, se le hace difícil cualquier orientación hacia un sentido.” “En una palabra, padece de un sentimiento de carencia de sentido” (Frankl, 2003. Pág.250)

Cuando Frankl habla sobre realización del sentido, menciona tres valores: Creatividad, Experiencia y Actitud, pues a partir de las experiencias dolorosas vividas, el individuo debe encaminar formas creativas de actuar,

como la manera “última” o “mas” elevada de encontrar sentido, porque, es a partir de la creatividad como, detrás de cada sufrimiento y crisis, se busca una oportunidad, para una nueva y más sana actitud. (Lukas, 2000)

Ejemplo claro en el caso de los niños con VIH/SIDA, iniciar una vida ya marcada por el sufrimiento, hace pensar en un cambio de actitud, en un aprendizaje real, en reforzar la parte espiritual, que es lo que ayudará a diseñar un camino en un entorno tan disímil, y lograr así establecer unas condiciones de vida dignas que les hagan sentir el abrazo de la sociedad.

“Para Frankl ser-en-el-mundo no es otra cosa que “estar fundamentalmente orientado hacia un fin, hacia un sentimiento que hay que identificar, hacia un valor que hay que realizar. Ser-en-el-mundo significa estar abierto, ser receptivo, ser capaz de integrar en la propia personalidad lo que el mundo circundante y los demás nos ofrecen” (Bazzi, & Fizzotti, 1989, pág. 61)

Todos los logros alcanzados hasta la fecha, en el caso de VIH-SIDA infantil, nos dan claridad acerca que debemos partir de la propia condición humana, elevando sus más caros sentimientos, apoyándolos en una técnica para que aflore su propia necesidad de sobrevivir, nuevamente lo resalta Elizabeth Lukas;

La Logoterapia trata con la gama entera de los problemas humanos. Desde aquellos que podemos cambiar, hasta los que no. Su preocupación

es reconfortar, su meta es encontrar “la mejor ayuda posible, su empatía es para los pacientes que son conducidos a darse cuenta que el sufrimiento no es sin sentido” (Lukas, 2000, p. 76)

“La gente que no ha aprendido a aceptar el destino, que cree que puede conseguir casi todo por un precio, probablemente se va a desesperar cuando se enfrente a un sufrimiento inevitable. En tal crisis solo tres posibilidades están abiertas:

- . La fe y la Creencia en Dios.
- . Empatía y comprensión de la gente que la rodea.
- . Su propia realización estable de sentido.

“La fe en Dios ha sido sacudida de la vida de mucha gente y el apoyo interpersonal más aún. Así, el descubrimiento personal de sentido permanece como el único criterio decisivo, podamos o no, sobreponernos a una crisis interna. La gente a la que recurrimos en tal caso, ha pasado del Ministro y de la familia al Psicoterapeuta” (Lukas, 2000, p77-78).

Cuando se enfrenta la propia realidad frente al tema del VIH/SIDA, infantil, se ve la necesidad de buscar un sentido a nuestra propia vida, pero ante todo trascender hacia un mundo espiritual, que apoye el propio sentir, unirse en busca del núcleo familiar, y tomar todas las opciones de ayuda que el entorno ofrece,

La responsabilidad frente al destino y el valor en las condiciones más adversas, es la constante búsqueda del ser humano en pos de la felicidad. Veamos,

“La Logoterapia es educación a la responsabilidad, mediante la conciencia de tareas, valores y metas, y así permite a los pacientes encontrar sus propias respuestas a preguntas sobre el sentido. La gente tiene una inclinación natural a responder a los retos para volverse por lo menos corresponsable de su vida” “Darse cuenta de que son corresponsables de su existencia, los conduce a la conciencia de que son libres para darle forma a sus vidas. Esto cambia la resistencia a la esperanza y a la autocompasión hacia un renovado deseo de vivir. Si nos sentimos responsables de nosotros mismos, no podemos abandonarnos. Si nos vemos como co-creadores de nuestro destino, no podemos ser derrotados por él”. (Lukas, 2000, p.126)

Debemos insistir así que la responsabilidad, frente a este flagelo, va más allá de los Programas de protección, es un empeño en que se puede ir la vida misma, es desarrollar un alto sentido de responsabilidad social, y se debe empezar por el mismo seno de la familia, si la estructura familiar se fortalece, la sociedad estará preparada para este tipo de eventos.

Nos dice Frankl, finalmente, se demuestra que también allí, donde nos enfrentamos a un destino que parece irrevocable, digamos con una

enfermedad incurable, donde hallamos una víctima indefensa en medio de una situación desesperada, justamente allí se le puede dar sentido a la vida, pues entonces podemos realizar lo más humano dentro del hombre y eso lo constituye su facultad de transformar aún una tragedia – a nivel humano – en un triunfo. Ese es el secreto de la incondicionada tendencia al sentido que tiene la vida: que el hombre, precisamente en situaciones límite de su existencia, es llamado a dar fé de aquello que él y sólo él es capaz.( Frankl, 1994, Pág. 229-230)

Hoy se puede decir que la Logoterapia puede ofrecer un gran apoyo en el tema de los Niños con VIH/SIDA, porque es la conexión entre los infantes, sus familias, las Entidades preocupadas por este flagelo, en beneficio de lograr una sociedad más abierta a resolver este conflicto social, y parte del mismo ser en busca de sentido a su propio dolor y sufrimiento.

“el hombre no decrece por el sufrimiento, sino por el sufrimiento sin sentido”, (Asociación Viktor E. Frankl. 2008. Pág. 2)

## CONCLUSIONES

A raíz de la incidencia epidemiológica del VIH/SIDA en niños y adolescentes, se hace necesario implementar urgentemente métodos de prevención a todo nivel (personal, familiar, educativo, social, político y religioso), que direccionen sus políticas a concientizar comunidades, colegios y demás organizaciones frente al compromiso con los niños y jóvenes víctimas del VIH/SIDA.

Solo después de vivir una experiencia como la que vivió Viktor Frankl en el campo de concentración, se tiene acceso a una Psicoterapia que demuestra que a través del sufrimiento, también podemos encontrar sentido a la vida, es aquí donde existe una conexión válida e importante en los casos de niños y adolescentes VIH/SIDA. El dolo enseña a experimentar cada día en busca de la felicidad, pero la meta será alcanzable cuando se trate de unir en esta búsqueda el Amor y Espiritualidad, comprometidos a favor de los niños y adolescentes víctimas de este flagelo en pos de una vida más digna para ellos. La logoterapia es una alternativa en el camino de estos infantes, que desde que nacen están marginados por la sociedad, pero desde esa misma sociedad se empezará a implementar la técnica que dará sentido de vida a su futuro.

La Logoterapia despierta a la persona en su rol de protagonista de su propia historia, de su felicidad, de sus logros y en su rol de constructor de su propia persona, dado que el hombre es un ser llamado a elegir un



proyecto de vida en conformidad con su propio ser, por lo tanto artífice de su propio destino. Ante el vacío existencial que parece imperar en nuestra actualidad, la Logoterapia responde. Como dice Frankl, no es la panacea ni la respuesta a todos los problemas, es únicamente un complemento de la Psicología actual y contribuye con ver al hombre desde el aspecto espiritual, desde su esencia más profunda. (Flores, 2009, Pág. 4)

La implacable propagación del VIH/SIDA deja huella en la vida de los niños y amenaza la estabilidad y la prosperidad futura de las naciones. Millones de niños se han quedado sin Padres a causa del SIDA y muchos luchan por sobrevivir. Un gran número de niños nace con el virus y sufre en el curso de su breve vida, mientras que otros millones de niños combaten para crecer en un mundo sobre el que gravita permanentemente la amenaza de la infección por el VIH, (Programa Mundial de Alimentos, s.f. Pág 2).

La invitación es a comprometerse con esta problemática, uniéndose a las Organizaciones que trabajan desde hace más de dos décadas, priorizar la magnitud del problema, hablar por los que no hablan, y ser multiplicadores de información y servicios respecto al tema del VIH/SIDA INFANTIL.

Nos dice Frankl., “Yo diría que lo que el hombre quiere realmente no es, al fin y al cabo, la felicidad en sí sino un motivo para ser feliz. En cuanto lo

encuentra, la felicidad y el placer surgen por sí mismos.” (Moreno, 2005”  
pág. 2)

En el paso por la vida, se es consciente que vamos en pos de la felicidad, que se está en un esfuerzo constante de limpiar obstáculos el camino, y como nos lo dicen una y otra vez los autores sobre Logoterapia, lo esencial es finalmente encontrar un sentido de vida, aplicable en cualquier situación que nos lleve al límite.

Solo hay una cosa que hace al hombre capaz de soportar lo peor y realizar lo imposible. Y esto es precisamente el tener un deseo de sentido y el convencimiento de que el hombre es responsable de encontrar ese sentido a su vida. (Moreno, 2005, pág. 2).

En resumen la LOGOTERAPIA, es en sí una respuesta, a este flagelo, pues a través de ella se lograría encontrar un camino para recuperar un espacio en la sociedad para estos niños y adolescentes VIH/SIDA.

Hoy, se ha de llevar niños y adolescentes de la mano, por un camino donde estén seguros que cumplirán cada una de sus metas, sin temor a la estigmatización, si cada ser humano, tiene conciencia de su propio sentido de vida, estos pequeños encontrarán por fin su espacio en la sociedad. En otras palabras como lo define la ONU:

“Todos los seres Humanos nacen libres e iguales en dignidad y derechos”( Organización de las Naciones Unidas, s.f. Pág. 2)

## BIBLIOGRAFÍA

Álvarez, T. (2000). Tratamiento del dolor y el sufrimiento en los pacientes con síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida. IATREIA. Volumen 13, Nº 1. Pag.32-39.

American Academy of Child & adolescent Psychiatry. (2004). Los Niños, Los Adolescentes y el VIH/SIDA. Recuperado el 2 de Febrero de 2009.

Asociación Viktor E. Frankl. (2008). *Crónica del Primer Symposium del Observatorio del duelo*. Recuperado el 2 de Febrero de 2009, En <http://www.asociacionviktorfrankl.org/nou/page38/files/21%20julio%202008.pdf>

Espinel, M (2002). *La Pandemia del VIH – Sida: una Mirada desde la Sociedad del Riesgo*. Revista Gerencia y Políticas de la Salud.

Bazzi, T & Fizzotti, E. (s.f) *Dimensiones fundamentales de la existencia humana. Fundamentos Antropológicos de la Logoterapia*. Recuperado el 2 de Febrero de 2009, en [http://www.grupos-renacer.com/Fizzoti\\_Bazzi\\_Guia.htm](http://www.grupos-renacer.com/Fizzoti_Bazzi_Guia.htm)

Bazzi, T & Fizzotti, E. (1989) *Humanización de la Psicoterapia. Guía de la Logoterapia*. Barcelona: Editorial Herder.

Fizzotti, E. (s.f.) *El Hombre solo vive de plenitud si se orienta a algo más allá de sí mismo*.

En:<http://www.es.catholic.net/psicologoscaticos/872/2329/articulo.php?id=28165>

Fizzoti, E. (2001). *Las Raíces de la Logoterapia: Escritos Juveniles*. Buenos Aires: Ediciones Fundación Argentina de Logoterapia.

Flores, E. (2009). *Promoción del bienestar psicológico desde la perspectiva de la Logoterapia*, En <http://www.logoforo.com/anm/templates/?a=396&z=1>

- Frankl, V. (1984). *El Hombre en Busca de Sentido*. Barcelona: Editorial Herder.
- Frankl, V. (1994). *La Voluntad de Sentido. Conferencias escogidas de Logoterapia*. Barcelona: Editorial Herder.
- Frankl, V. (2003). *Logoterapia y análisis existencial texto de cinco décadas*. España. Editorial Herder.
- Freire, J. (2002). *El Humanismo de la Logoterapia de Viktor Frankl*. España: Ediciones Universidad de Navarra.
- Lukas, E. (2000). *También tu Sufrimiento Tiene Sentido*. México: Ediciones LAG.
- Lukas, E. (2003). *Logoterapia. La Búsqueda de Sentido*. Barcelona: Editorial Paidós.
- Lukas, E. (2004). *La Felicidad en la Familia: Comprender, Aceptar y amar*. Buenos Aires: Ediciones San Pablo.
- Lukas, E. (2004). *Psicoterapia en Dignidad*. Buenos Aires: Editorial San Pablo.
- Martínez, E. (2005). *Psicoterapia y Sentido de Vida. Psicología Clínica de Orientación Logoterapéutica*. Bogotá: Ediciones Colectivo Aquí y Ahora.
- Martínez, E. (2001). *Logoterapia, Una alternativa ante la frustración existencial y las adicciones*. Bogotá: Ediciones Colectivo Aquí y Ahora.
- Moreno, G. (2005). *Las estrategias de Viktor Frankl para el descubrimiento del Sentido de Vida*. En: <http://www.logoforo.com/anm/templates/?a=69&z=3>
- Noticias de Salud y medicina, (s.f). *En VIH SIDA, Colombia avanza en los objetivos del Milenio*. Recuperado el 2 de Febrero de 2009.
- Organización de las Naciones Unidas en Colombia (s.f) *Hechos y Derechos*. Colombia

Organización Panamericana de la Salud. (1999). *La Mujer y la Infección por el VIH/SIDA: Estrategias de Prevención y Atención*. Washington: Organización Panamericana de la Salud.

Organización Panamericana de la Salud. (2002). *El Problema del VIH/SIDA, Actividades de Control y poblaciones objeto de la prevención*. Washington

Organización Internacional para las Migraciones. (2009). *Relación VIH/SIDA y población desplazada*. En: <http://www.oim.org/modulos/contenidos/default.asp>

Programa Mundial de Alimentos. (s.f). *Dar Esperanzas a una Generación*. En: [http://documents.wfp.org/stellent/groups/public/documents/liaison\\_offices/wfp065783.pdf](http://documents.wfp.org/stellent/groups/public/documents/liaison_offices/wfp065783.pdf)

Unicef. (s.f). *La Infancia y el VIH-SIDA* .

En: [http://www.unicef.org/spanish/aids/index\\_preventionMTCT.html](http://www.unicef.org/spanish/aids/index_preventionMTCT.html)

Unicef. (2005). *Los niños y las Niñas son el Rostro Oculto del SIDA*. En: [http://www.oei.es/decada/portadas/HIV\\_ADS\\_24\\_SPANISH.pdf](http://www.oei.es/decada/portadas/HIV_ADS_24_SPANISH.pdf)

Unicef. (2008) *Para la Vida El VIH/SIDA*. En: [http://www.unicef.org/spanish/media/media\\_29392.html](http://www.unicef.org/spanish/media/media_29392.html).

Unicef. (2008) *Unidos por la Infancia, Unidos contra el Sida*. En: <http://saladeprensa.unicef.es/recursos/notasd/230/NP04-03.pdf>