



Social stigmas towards people living with HIV in the Sars-CoV-2 vaccination process

Estigmas sociales hacia personas viviendo con VIH en el proceso de vacunación anti Sars-CoV-2

Carlos Fernández-Silva^{1*} orcid.org/0000-0002-3610-7577

Francisco Hernández-Pérez¹ orcid.org/0000-0002-9128-7136

Edgar Vidal Vidal¹ orcid.org/0000-0002-1557-4096

1. Carrera de Enfermería, Universidad de Los Lagos. Puerto Montt, Chile.

Received: 17 May 2022

Revised: 01 Dec 2022

Accepted: 26 Dec 2022

Citation: Fernández-Silva C, Hernández-Pérez F, Vidal Vidal E. Social stigmas towards people living with HIV in the Sars-CoV-2 vaccination process. *Univ. Salud.* 2022; 24(Suppl 1):287-293. DOI: <https://doi.org/10.22267/rus.222403.284>

Abstract

Introduction: Social stigmas in people living with Human Immunodeficiency Virus (HIV) have been part of their history and can still be identified in today's care environments. **Objective:** To analyze the social stigmas in relation to the care of people living with HIV by those who provide the anti Sars-CoV-2 vaccination service. **Materials and methods:** A descriptive quantitative research were developed that included a census sample of 126 people. The scale of social stigma in the care of people with HIV/AIDS (Acquired immunodeficiency syndrome) was applied. The information was analyzed through SPSS version 25. **Results:** Most of the participants reported not knowing people with HIV, but they have been treated as users (54%) and considered that they are discriminated (88.1%). Although a low level of stigma was evidenced (71.4%), these are present in 85.7%. Having had contact as a user with people with HIV was associated with the level of stigma ($p=0.008$). **Conclusions:** It is necessary to promote training in which the complexity of the phenomenon is addressed and aspects such as social stigmas are identified, incorporating the biopsychosocial paradigm together with a gender perspective in favor of the comprehensive provision of care.

Keywords: Social stigma; HIV; mass vaccination; Sars-CoV-2. (Source: DeCS, Bireme).

Resumen

Introducción: Los estigmas sociales en personas que viven con VIH han sido parte de su historia y aún se puede identificar en los entornos actuales de atención. **Objetivo:** Analizar los estigmas sociales en relación con la atención de las personas que viven con VIH por parte de quienes otorgan el servicio de vacunación anti Sars-CoV-2. **Materiales y métodos:** Se desarrolló una investigación cuantitativa descriptiva que incluyó una muestra censal de 126 personas. Se aplicó la Escala de estigma social en la atención de personas con VIH/SIDA. La información fue analizada a través del SPSS versión 25. **Resultados:** La mayoría de participantes refirió no conocer a personas con VIH, pero sí les han atendido como usuarios (54%), y consideró que son discriminadas (88,1%). Pese a que se evidenció un nivel bajo de estimas (71,4%), éstos están presentes en el 85,7%. El haber tenido contacto como usuario con personas con VIH se asoció con el nivel de estigma ($p=0.008$). **Conclusiones:** Se requiere fomentar capacitaciones en las que se aborde la complejidad del fenómeno y se identifiquen aspectos como los estigmas sociales, incorporando el paradigma biopsicosocial y con perspectiva de género en pro de la prestación integral de los cuidados.

Palabras clave: Estigma social; VIH; vacunación masiva; Sars-CoV-2. (Fuente: DeCS, Bireme).

* Corresponding Author

Carlos Alberto Fernández-Silva

e-mail: carlosalberto.fernandez@ulagos.cl

Conclusions

It is necessary then, that the HIV approach as a subject of education and training responds to the complexity of this phenomenon. In addition to its biomedical nature, it is necessary to recognize its history and the experiences of the people who suffer from it, to identify and address aspects such as social stigmas, and to incorporate paradigms like the biopsychosocial and spiritual, with a gender perspective, to contribute to the provision of care from a holistic perspective.

Recommendations: The results of the present research encourage further exploration of this topic from other research designs or with samples that allow the generalization of the results, in addition to addressing the stigma perspective from people living with HIV in the context of their health care; issues acknowledged as the main limitations.

Acknowledgments: to the Puerto Montt Municipal Health Department, to Felipe González and Viviana Barría, nursing professionals who coordinated the vaccination center and provided support during the research process, to Fernanda Elizabeth Montané, a nursing student at Universidad De Los Lagos, who provided support during the data collection process.

Funding: None.

Conflict of Interest: None declared by the authors.

References

1. Ministerio de Salud de Chile. Informe Nacional: evolución de la infección por VIH/SIDA Chile 1984-2012 [National Report: evolution of HIV/AIDS infection in Chile, 1984-2012]. *Rev. Chil. Infectol* [Online]. 2015 Feb; 32(Suppl 1):17-43. DOI: 10.4067/S0716-10182015000100003.
2. ONUSIDA. Hoja informativa 2021, estadísticas mundiales sobre el VIH [Online]. Geneva (CHE): ONUSIDA; 2021 [cited 2021 May 26]. Available from: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/U_NAIDS_FactSheet_es.pdf
3. Bouza E, Arribas JR, Alejos B, Bernardino JJ, Coiras M, Coll P, et al. Past and future of HIV infection. A document based on expert opinion. *Rev. Esp. Quimioter* [Online]. 2022; 35(2):131-56. DOI: 10.37201/req/083.2021.
4. Ministerio de Salud de Chile. Plan nacional de prevención y control del VIH/SIDA e ITS 2018-2019 [Online]. Santiago (CHL): Ministerio de Salud de Chile; 2020 [cited 2021 Jan 6]. Available from: https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/06/2019.06.12_PLAN-NACIONAL-VIH-SIDA-E-ITS.pdf
5. Sáez Álvarez EJ, Burguete Ramos MD, Martínez Riera JR, Moreno Rupérez FD. Estigma social percibido y estrategias de afrontamiento en personas con enfermedad mental [Perceived Social Stigma and Coping Mechanisms in People with Mental Illness]. *Rev. Esp. Enferm. Salud Ment* [Online]. 2018; (5):15-20 DOI: 10.35761/reesme.2018.5.03.
6. Ministerio de Salud de Chile. Orientaciones para la Implementación del modelo de atención Integral de Salud familiar y comunitaria: Dirigidos a Equipos de Salud [Online]. Santiago (CHL): Ministerio de Salud de Chile, Subsecretaría de Redes asistenciales, División de Atención Primaria. 2013 [cited 2021 Jan 20]. Available from: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/e7b24eef3e5cb5d1e0400101650128e9.pdf>
7. Campillay M, Monárdez M. Estigma y discriminación en personas con VIH/SIDA, un desafío ético para los profesionales sanitarios [Stigma and discrimination in people with HIV/AIDS, an ethical challenge for health professionals]. *Rev. Bioét. Derecho* [Online]. 2019; (47):93-107. DOI: 10.1344/rbd2019.0.26805.
8. Subsecretario de Redes Asistenciales. Ordenanza B22 No 706 del 16.02.2022. Modificación documento "Consideraciones de vacunación contra SARS-COV-2 en personas con VIH/SIDA". 2021 Feb 16. Available from: <https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/08/ORD-706-16-02-2021.pdf>
9. Diario Constitucional. Activista interpone recurso de protección contra Ministerio de Salud por vulnerar el derecho de confidencialidad de personas con VIH en protocolo de vacunación contra el COVID-19 [Online]. 2021 Feb 8. Available from: <https://www.diarioconstitucional.cl/2021/02/08/activista-interpone-recurso-de-proteccion-contra-ministerio-de-salud-por-vulnerar-el-derecho-de-confidencialidad-de-personas-con-vih-en-protocolo-de-vacunacion-contra-el-covid-19>
10. Carvajal C. Pacientes con VIH rechazan protocolo de vacunación del Minsal [Online]. Diario Uchile. 2021 Feb 4 [cited 2022 Apr 29]. Available from: <https://radio.uchile.cl/2021/02/04/pacientes-con-vih-rechazan-protocolo-de-vacunacion-del-minsal>
11. Tamayo Zuluaga B, Macías-Gil Y, Henao Peláez JN, Cardona Arias JA, Cabrera-Orrego R. Estigma social en la atención de personas con VIH/SIDA por estudiantes y profesionales de las áreas de la salud, Medellín, Colombia [Social Stigma in the Care Service of People with Hiv/AidS for Students and Professionals of the Areas of Health, Medellín, Colombia]. *Rev. Cienc. Salud*. 2015; 13(1):9-23. DOI: 10.12804/revsalud13.01.2015.01.
12. Tejuca Martínez M. Universidad y feminización: la experiencia cubana [University and feminization: the Cuban experience]. *Educ. Pesqui* [Online]. 2020; 46:e216073. DOI: 10.1590/S1678-4634202046216073.
13. Dueñas Díaz S, Román J. ¿Por qué somos todas mujeres? Un abordaje exploratorio sobre la incidencia de mandatos de género en la experiencia formativa de estudiantes de un profesorado de educación primaria [Why are we all women? An exploratory approach on the incidence of gender mandates in the formative experience of students of a primary education teaching staff]. *Prax. Educ* [Online]. 2021; 25(2):1-14. Available from: <https://cerac.unlpam.edu.ar/index.php/praxis/article/view/5605>
14. Domínguez-Fabars A, Quintana-Polanco I, Gómez-Trujillo N. Comportamiento de la discriminación hacia el homosexualismo en estudiantes de medicina [Behavior of the discrimination toward the homosexuality students

- medicine]. *Santiago* [Online]. 2019; (148):120-8. Available from: <https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/4841>
15. Cobos-Sanchiz D, Morón-Marchena JA, Castilla KP. El papel de la educación para la salud en la prevención del VIH/sida: una aproximación desde la educación para el desarrollo en Centroamérica [The role of education for health in preventing HIV and AIDS: An education for development approach in Central America]. *Educación* [Online]. 2020; 56(2):315-31. DOI: 10.5565/rev/educar.1084.
 16. Cáceres-Burton K. Informe: Situación epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en Chile, 2017 [Report: Epidemiological situation of sexually transmitted infections in Chile, 2017]. *Rev. Chil. Infectol* [Online]. 2019; 36(2):221-33. DOI: 10.4067/S0716-10182019000200221.
 17. Crockett KB, Turan B, Whitfield S, Kay ES, Budhwani H, Fifolt M, *et al.* Patient and Provider Perspectives on HIV Stigma in Healthcare Settings in Underserved Areas of the US South: A Mixed Methods Study. *AIDS Behav* [Online]. 2022; 26(Suppl 1):112-24. DOI: 10.1007/s10461-021-03470-y.
 18. Greenwood GL, Wilson A, Bansal GP, Barnhart C, Barr E, Berzon R, *et al.* HIV-Related Stigma Research as a Priority at the National Institutes of Health. *AIDS Behav* [Online]. 2022; 26(Suppl 1):5-26. DOI: 10.1007/s10461-021-03260-6.
 19. Bernal Ordoñez LK, Guzmán García M, Escobar Arias M, Arboleda Palomino D. (De)humanization of hospital care in Colombia: A systematic review. *Cienc. Innov. Salud* [Online]. 2021; 286-98. DOI: 10.17081/innosa.137.
 20. Gonzalez Manso ME, Nawa Pagotto MU, Laszlo Torres R. Percepciones de alumnos de medicina sobre las potencialidades y limitaciones para el cuidado humanizado [Medical students' perceptions about the potential and limitations of humanized care]. *Interface* [Online]. 2021; 25:e200394. DOI: 10.1590/interface.200394.
 21. Duque Ortiz C, Arias-Valencia MM. Relación enfermera-familia en la unidad de cuidados intensivos. Hacia una comprensión empática [Nurse-Family Relationship in the Intensive Care Unit. Towards an Empathic Understanding]. *Rev. Cienc. Salud* [Online]. 2021; 19(1):1-20. DOI: 10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.10059.
 22. Jiménez Gutiérrez M, Regalado Castro KD, Bernal Becerril ML, Godínez Rodríguez M de los Á. El estigma en las personas que viven con VIH: un asunto de ética y justicia [Stigma in People Living with HIV: a Matter of Ethics and Fairness]. *CuidArte* [Online]. 2019; 8(15):96-103. DOI: 10.22201/fesi.23958979e.2019.8.15.69160.
 23. Crenshaw K. Mapping the Margins: Intersectionality, Identity Politics, and violence against Women of Color. *Stanford Law Rev* [Online]. 1991; 43(6):1241-99. DOI: 10.2307/1229039.
 24. Algarin AB, Zhou Z, Cook CL, Cook RL, Ibañez GE. Age, Sex, Race, Ethnicity, Sexual Orientation: Intersectionality of Marginalized-Group Identities and Enacted HIV-Related Stigma Among People Living with HIV in Florida. *AIDS Behav* [Online]. 2019; 23(11):2992-3001. DOI: 10.1007/s10461-019-02629-y.
 25. Daniel NA, Hassan SA, Mohamed F, Sheikh N, Basualdo G, Schwartz R, *et al.* Harambee! 2.0: The Impact of HIV-Related and Intersectional Stigmas on HIV Testing Behaviors Among African Immigrant Communities in Seattle, Washington. *AIDS Behav* [Online]. 2022; 26(Suppl 1):149-64. DOI: 10.1007/s10461-021-03396-5.
 26. Ventura-Elías C, González-Ortega Y, Chaparro-Díaz L. Significado de cuidado en las relaciones de personas que viven con VIH/SIDA [The meaning of care in the relationships of people living with HIV/AIDS]. *Univ. Salud* [Online]. 2021; 23(3):228-39. DOI: 10.22267/rus.212303.236.
 27. Barros B, Chagas A, de Azevedo R, Fecury L, Paulino H. Reflexões humanísticas em serviço de atendimento especializado em HIV [Humanistic reflections in a specialized HIV care service]. *Rev. Bioét* [Online]. 2020; 28(1):34-7. DOI: 10.1590/1983-80422020281364.