

### NOTA DE PRENSA

## **UN ESTUDIO DE GeSIDA ABORDA EL PROBLEMA DE LA SOLEDAD Y DEL AISLAMIENTO SOCIAL EN LAS PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS QUE VIVEN CON VIH EN ESPAÑA**

- El estudio ha sido realizado por expertos vinculados a GeSIDA (Grupo de Estudio del SIDA de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica) en 22 centros hospitalarios de España
- El 10% de estas personas presentaban soledad, el 5,8% aislamiento social y un 6,5% ambos problemas
- La soledad fue más frecuente en las personas no activas laboralmente, las que viven solas sin desearlo, las que refieren una menor calidad de vida, las que presentan ansiedad significativa o un mayor grado de estigma relacionado con el VIH. Por su parte, en aquellas personas que viven solas sin desearlo, con un menor nivel cultural y con síntomas depresivos significativos fue más frecuente el aislamiento social
- En las personas que presentaban tanto soledad como aislamiento social fue más frecuente que vivieran solas sin desearlo, que mostraran síntomas depresivos significativos y que se enfrentaran a un mayor estigma asociado al VIH
- La ansiedad y el estigma relacionado con el VIH son más frecuentes en las personas que sufren soledad, mientras que la depresión es más frecuente en las personas con aislamiento social
- El estudio concluye que es necesario desarrollar estrategias para la detección y manejo de la soledad y del aislamiento social en personas con VIH mayores de 50 años

**Madrid, 27 de enero de 2025.-** Un estudio realizado entre profesionales de GeSIDA de 22 centros hospitalarios de toda España ha puesto de manifiesto el problema de la soledad y/o del aislamiento social en las personas mayores de 50 años que viven con VIH.

Estos datos se extraen del estudio 'No One Alone' llevado a cabo por expertos vinculados al Grupo de Estudio del SIDA (GeSIDA) de la SEIMC (Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica) y que recientemente ha sido publicado en la revista de la British HIV Association (HIV Medicine).

Para la realización de esta investigación fueron seleccionadas 399 personas que viven con VIH con 50 o más años, de las que el 77,4% eran hombres y con una edad media de 59,9 años. El 86% habían nacido en España, el 86,7% vivían en zonas urbanas, el 56,4% contaban con estudios secundarios o superiores y el 4,5% vivían solas contra su voluntad.

El 66,9% habían contraído el VIH por transmisión sexual, con una mediana de 22,9 años desde el diagnóstico. El 90,7% tenía el VIH controlado (carga viral inferior a 50 copias/ml) y el 93,5% tenía una adherencia al tratamiento antirretroviral superior al 95%.

El 29,1% y el 21% manifestaron síntomas significativos de ansiedad y depresión, respectivamente, el 24,3% también expresó tener problemas de movilidad y el 40,8% dolor. El 10,0% de los participantes presentaba soledad, el 5,8% aislamiento social y el 6,5% ambos.

Se identificó que tener entre 50 y 59 años, estar desempleado o jubilado, vivir solo sin desearlo, estar soltero, tener una mala calidad de vida, la presencia de ansiedad significativa y de un mayor grado de estigma relacionado con el VIH se asociaron con la soledad. Por su parte, un nivel educativo más bajo, vivir solo sin desearlo y tener síntomas depresivos significativos se asoció con el aislamiento social. Las personas que vivían solas sin desearlo, que presentaban síntomas depresivos significativos y que experimentan un mayor grado de estigma relacionado con el VIH presentaron un mayor riesgo tanto de soledad como de aislamiento social.

El estudio concluye que es necesario desarrollar estrategias para la detección y el manejo de la soledad y el aislamiento social en personas que viven con VIH mayores de 50 años.

**Para más información:**

**Gabinete de comunicación de GeSIDA: Tomás Muriel (605 603 382)**