

**PERDITA DELLA  
COMPETENZA  
IMMUNITARIA E TERZA  
ETA':  
IL VISSUTO DI ANZIANI HIV  
POSITIVI**

**Eugenio Bonfanti**

**FIDES ONLUS (TO)**

# NUMERO DI SIEROPOSITIVI:

40.000.000 Mondo

740.000 Europa

120.000 Italia

DATI O.M.S. RELATIVI ALL'ANNO 2006

# NUOVI CONTAGI:

4.000.000 Mondo

120.000 Europa

4.000 Italia

DATI O.M.S. RELATIVI ALL'ANNO 2006

# LA REALTA' ITALIANA:

120.000 Sieropositivi

22.000 Malati di Aids

4.300 Nuovi contagi

1.400 I nuovi contagiati over 60

DATI C.O.A. RELATIVI ALL' ANNO 2006

# MALATI DI AIDS OVER 60 IN ITALIA:

1990    Uomini    1,4%

Donne    1,7%

2006    Uomini    7%

Donne    3%

DATI C.O.A. RELATIVI ALL' ANNO 2006

# H.I.V.

## HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS

- E' un retrovirus
- E' asintomatico
- E' presente in alcuni liquidi organici (sangue, sperma, secrezioni vaginali, latte materno)
- Attacca alcune cellule del sistema immunitario (linfociti TCD4) fino ad annullare la risposta immunitaria a virus, batteri, protozoi, funghi

# LE VIE DI CONTAGIO:

- Sessuale
- Ematica
- Verticale

# MODALITA' DI CONTAGIO:

## SI

- Rapporti sessuali non protetti
- Scambio di siringhe
- Parto

# MODALITA' DI CONTAGIO:

**NO**

- Tosse
- Starnuti
- Sudore
- Punture di zanzare
- Baci
- Contatto cutaneo

# A.I.D.S. ACQUIRED IMMUNODEFICIENCY SINDROME

- E' conseguenza del contagio da Hiv
- Sono state sviluppate infezioni:

Virali (Herpes, Citomegalovirus)

Batteriche (Pneumocistosi, Toxoplasmosi, Tbc)

Tumoriali (Linfomi, Sarcoma di Kaposi)

Micotiche (Candida)

# 1996 UN ANNO DI SVOLTA

Vengono introdotte le HAART

(Highly Active Antiretroviral Therapy)

- Terapie immunoricostruttive
- Attualmente 85% dei pazienti sopravvive 2 o più anni dopo la diagnosi di Aids

# MALATI DI AIDS OVER 60 IN ITALIA:

1990      Uomini    1,4%

            Donne     1,7%

2006      Uomini    7%

            Donne     3%

DATI C.O.A. RELATIVI ALL' ANNO 2006

# PRINCIPALI CAUSE DELL'AUMENTO DEI CONTAGI NEGLI OVER 60

- Maggiori possibilità di mantenere una vita sessuale attiva
- Scarsa informazione (gli anziani non erano considerati popolazione a rischio contagio da Hiv)
- Maggiori possibilità di spostamento verso zone a rischio elevato (Turismo sessuale)
- Abbassamento della percezione del rischio  
(Uomini: difficoltà nell'utilizzo del profilattico  
Donne: nessun rischio di gravidanza)

Anche per l'HIV la diagnosi precoce è di  
fondamentale importanza

Giornale di gerontologia vol. 53/2005

# E' QUINDI FONDAMENTALE ANCHE NEI REPARTI GERIATRICI:

- Inserire esame Hiv obbligatorio al momento del ricovero
- Che medici ed operatori, con la collaborazione di psicologi, non si lascino condizionare dal pudore durante l'anamnesi e pongano domande specifiche sull'attività sessuale
- Porre particolare attenzione ai pazienti single e ai viaggiatori

# LE PERDITE NEL PAZIENTE ANZIANO:

- Corpo
- Psiche
- Rapporti

# LE PERDITE RELATIVE AL CORPO:

- Decadimento fisico
- Competenza cognitiva
- Competenza motoria

# LE PERDITE RELATIVE ALLA PSICHE:

- Identità
- Serenità

# PERDITA DI IDENTITA'

- Modificazioni dell'aspetto corporeo
- Immediata interruzione dell'attività lavorativa
- L'ospedalizzazione ed il successivo ingresso in Comunità pone ognuno sul medesimo piano
- La sensazione di non essere più il Sig... ma solamente un sieropositivo

# PERDITA DI SERENITA'

- Timore per la sofferenza fisica
- Forte stato d'ansia in occasione dei controlli periodici
- Paura di una morte prematura e improvvisa
- Paura di essere abbandonati al proprio destino da parenti e amici

# LE PERDITE RELATIVE AI RAPPORTI:

- Famiglia
- Amicizie

# PERDITE E REAZIONI NELL'AMBIENTE FAMILIARE:

- Coniuge (rabbia, disprezzo, condanna, affetto)
- Figli (allontanamento/avvicinamento)
- Parenti (di solito sono tenuti all'oscuro)

# PERDITE E REAZIONI NELL'AMBIENTE AMICALE:

- Amici (tranne qualche rarissimo caso per gran parte di loro l'Hiv è sostituito con un'altra malattia “meno vergognosa”)
- Compagni di pazienti omosessuali (grande vicinanza, visite frequenti, appoggio morale e materiale, profondo affetto e comprensione)

# LE PERDITE SPECIFICHE DEL PAZIENTE ANZIANO SIEROPOSITIVO:

- Corpo      ➡      Competenza immunitaria
- Psiche      ➡      Tranquillità, stima
- Rapporti      ➡      Condivisibilità

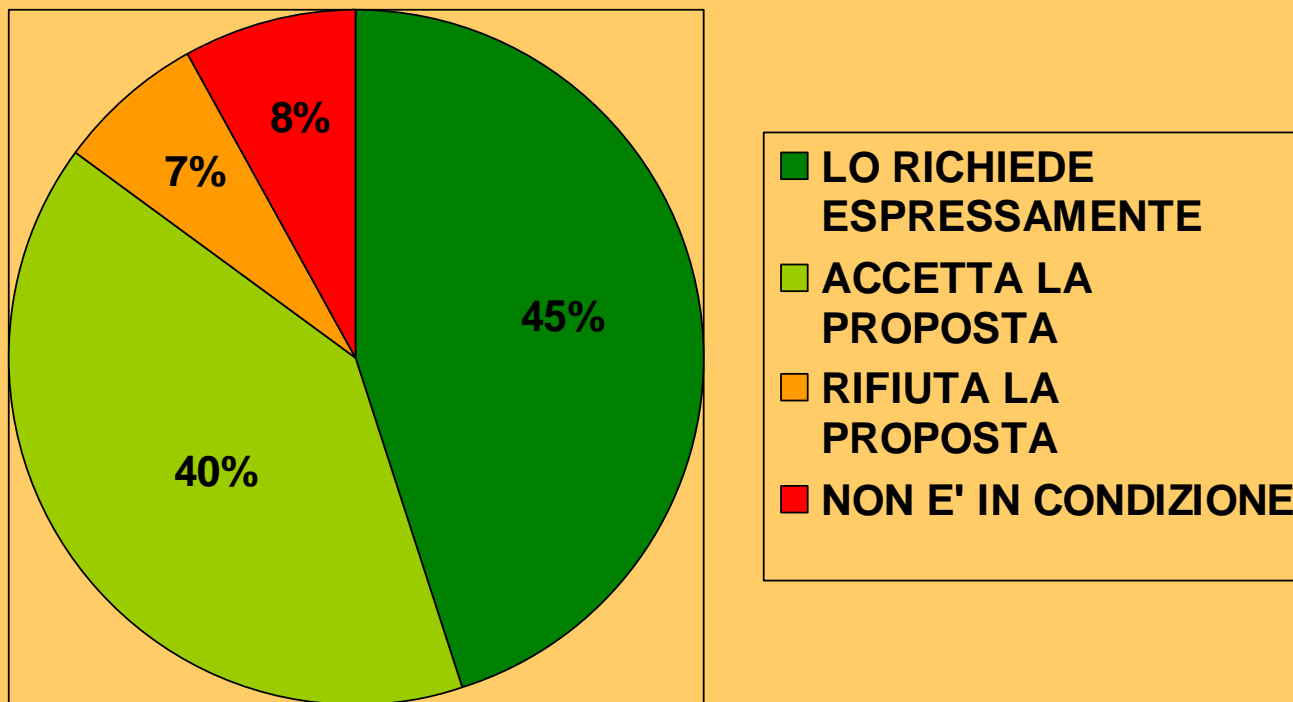
# LE PERDITE SPECIFICHE DEL PAZIENTE ANZIANO SIEROPOSITIVO:

- Le tre “A” → Abitudini  
Ambiente  
Autonomia

# PRESA IN CARICO GLOBALE:

- Medico
- Infermieristico
- Assistenziale
- Psicologico

# SUPPORTO PSICOLOGICO RIVOLTO AI PAZIENTI OSPITATI IN COMUNITA':



Dati FIDES ONLUS relativi a pazienti over 50 nel triennio 2004-2006

# LA PSICOTERAPIA CON PAZIENTI ANZIANI SIEROPOSITIVI:

- Aspettative del paziente
- Temi ricorrenti
- Obiettivi
- Difficoltà
- Controtransfert

# LE ASPETTATIVE DEL PAZIENTE:

- Dipendono dalla tipologia del paziente (storia, background)
- Dipendono dalla sua situazione (stadio della malattia, tipologia dei danni riportati)
- Sono mutevoli (sono strettamente correlate all'andamento della malattia)

# LE ASPETTATIVE PIU' FREQUENTI:

- Scaricarsi/confessarsi
- Trovare un alleato/mediatore
- Stare meglio

# I TEMI RICORRENTI:

- Morte
- Svalutazione (autodiretta, eterodiretta)
- Riparazione
- Perdita

# TRE STORIE:

**“La perdita della salute”**

Angelo 72 anni “Il salvatore”

# TRE STORIE:

**“La perdita della libertà”**

Oreste 64 anni      “Il cercatore”

# TRE STORIE:

**“La perdita dilagante”**

Franco 69 anni “Il viaggiatore”

# GLI OBIETTIVI:

- Accesso condiviso al dolore
- Accettazione delle perdite
- Riallacciamento alla vita precedente  
al contagio

# LE DIFFICOLTA':

- Pratiche
- Intrinseche



# LE DIFFICOLTA' INTRINSECHE:

- Senso di perdita totale
- Angosce di morte
- Rassegnazione

# GLI ASPETTI CONTROTRANSFERALI:

- Fantasie di contagio
- Fantasie di onnipotenza
- Senso di impotenza
- Senso di inutilità
- Aggressività
- Depressione ➡ Gestione del dolore
- Grande senso di arricchimento

*La linea di confine, il punto in cui qualcosa finisce e un'altra può avere inizio. Una specie di porta nascosta da attraversare. Lui non viveva su quella soglia, lui era quella soglia. E anche le lacrime presto si rassegnarono a svanire, insieme all'illusione di un significato.*

"Trilogia dell'adolescenza" M. d'Amico