

VIHsibilizar



Las Cartillas "VIHsibilizar" y "Vivir con VIH es político" son un Proyecto realizado desde el Programa de Género, Sexualidades y Educación Sexual Integral de la Facultad de Filosofía y Humanidades de la Universidad Nacional de Córdoba en conjunto a la Red Argentina De Jóvenes y Adolescentes Positivxs.

Idea y Coordinación general del proyecto: Javier López

Contenido: Gonzalo Valverde y Matías Farfán

Redacción: Gonzalo Valverde

Ilustraciones: Romina Silva

Diseño Gráfico: Matías Farfán

Corrección de estilo a cargo de: Ianina Moretti Basso

Atribución-compartir igual-no comercial

Las cartillas fueron realizadas con mucho esfuerzo y con la convicción de que es necesario que esta información circule entre todes, sostenemos que es posible una sexualidad plena y deseada, siempre en el ejercicio de una responsabilidad plena y construcción afectiva.

Enero 2023



ÍNDICE

- 4 PRESENTACIÓN
- 6 PRÓLOGO
- 9 INTRODUCCIÓN
- 10 INFORMACIÓN INVISIBILIZADA INDETECTABLE=INTRANSMISIBLE
- 10 VIVIR CON VIH Y NO TRANSMITIR EL VIRUS
- 12 ¿PUEDO TENER SEXO CON ALGUIEN QUE VIVE CON VIH?
- 14 ESTUVE EN UNA SITUACIÓN DE RIESGO, AHORA ¿QUÉ HAGO?
- 16 ¿Y SI VIVE CON VIH Y NO ME LO DICE? ¿Y SI VIVO CON VIH Y NO QUIERO DECIRLO?
- 17 SEXO ORAL: ¿CON O SIN PRESERVATIVO?
- 18 MITOS SOBRE EL VIH
- 19 ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE HACERSE EL TEST?
- 20 NOS COMUNIQUEMOS CORRECTAMENTE
- 24 ¡LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON VIH TAMBIÉN SON DERECHOS HUMANOS!
- 26 RECURSERO
 - ¿DÓNDE PUEDO HACERME EL TEST?

PRESENTACIÓN

Para el Programa de Género, Sexualidades y Educación Sexual Integral de la Facultad de Filosofía y Humanidades de la UNC ha sido una necesidad abordar la relación entre VIH y ESI. Sobre todo, interesa pensar esa relación más allá de la prevención -no sólo en términos de profilaxis- y visibilizar conocimientos, saberes, vivencias y experiencias que posibiliten otros modos de mirar la Educación Sexual Integral y el VIH.

En este sentido, se comenzó a pensar de manera conjunta con jóvenes del activismo seropositivo, constituyéndose un espacio de trabajo y de discusión acerca de los intereses, motivaciones y desafíos que implica esta temática.

Estas discusiones se materializaron en la realización de dos Cartillas destinadas a les estudiantes de la FFyH así como a otras personas interesadas, en formato digital y papel. Se decidió el formato “Cartilla” porque habilita un primer acercamiento sobre el VIH; ya que muchos estudiantes no se acercan a los espacios de intercambio colectivo, posiblemente, por el cúmulo de prejuicios sociales que esta temática conlleva.

En la realización de las Cartillas, se acordó una escritura cercana a las realidades de les destinataries, entendiendo que muchos materiales informativos se encuentran desarrollados desde un lenguaje biomédico y/o técnico que dificulta la comprensión y aleja a les lectores.

El contenido que aquí se presenta fue pensado como un acto político; como una forma de hacer visible aquello que socialmente se mantiene aún en los márgenes y es invisibilizado.

“Un invisible social no es algo oculto o escondido, sino que -paradójicamente- se conforma de hechos, acontecimientos, procesos y dispositivos reproducidos en toda la extensión de la superficie social y subjetiva. Están ahí, pero no se ven”.

Ana María Fernández

De ahí el nombre de la primera Cartilla; “VIHsibilizar”.

En el proceso de VIHsibilizar, entendemos que es imprescindible nombrar experiencias situadas y narradas en primera persona de quienes conviven con VIH. Acercarnos a estas experiencias y vivencias -desde un lugar afectivo- posibilita no sólo desestigmatizar el peso y la carga que el VIH conlleva; si no que el nombrarlas

constituye en sí un acto político. Lo que no se nombra, “no existe”.

Por ello, nos propusimos una segunda Cartilla “**Vivir con VIH es político**”. En ella se recuperan relatos de vivencias subjetivas que habilitan otros modos de mirar y de entender.

Asumir la elaboración de esta segunda Cartilla, conlleva la necesidad de modificar sentidos sociales cristalizados, ya que todavía resuena “la peste rosa” como castigo divino que cae sobre aquellos sujetos “sodomitas promiscuos y contranatura”. Si bien hoy, no se habla de “poblaciones de riesgo”, la culpabilización basada en estereotipos continúa.

Por ello, la necesidad de estos relatos singulares que, a la vez, levantan una voz colectiva y nos hablan de los cambios y de las transformaciones sociales y culturales. Consideramos que estas narrativas tienen estrecho vínculo con la necesidad de repensar la relación entre ESI y VIH. Tenemos la oportunidad de visibilizar diversas experiencias con la -quizás utópica- idea de transformar “la realidad” cotidiana de quienes conviven con VIH.

Finalmente, agradecer a Gonzalo Valverde y Matías Farfán por su incansable militancia activista, así como a la Red Argentina de Jóvenes y Adolescentes Positivos (RAJAP), a Ianina del Área de Formación en Género, Sexualidades y ESI por su revisión atenta, a Guadalupe por su hermoso prólogo, a Mariana del Área de Publicaciones por materializar estas ideas y al equipo de Gestión de la FFyH por compromiso institucional y político con este tema.

Javier López

Coordinador del Programa de Género, Sexualidades y Educación Sexual Integral
Facultad de Filosofía y Humanidades, UNC

PRÓLOGO

Cuando me propusieron escribir este prólogo, lo primero que pensé fue en mi propia historia en relación al tema del VIH. Recordé alguna clase en mi escuela secundaria a mediados de los 90, donde aparecía en el marco de una batería de información sobre infecciones de transmisión sexual. También una formación que realicé en el año 2003 mientras trabajaba en un plan de viviendas del Gobierno de Córdoba; se trataba de una propuesta de capacitación de educación entre pares que se organizaba desde la FCEfyN de la UNC.

Fue en un momento posterior que mi acercamiento a las cuestiones de género y sexualidades entre jóvenes de escuelas secundarias me arrimó a la ESI. Y ya en esa etapa de trabajo, entendí que las cuestiones de salud, en un sentido amplio, y de salud sexual y (no)reproductiva, de manera particular, han sido una puerta de entrada privilegiada para introducir la ESI en los espacios educativos.

Considero que mi relato no refleja una experiencia individual sino que muestra una historia en la que el VIH ha sido una problemática que nos permitió hablar de la sexualidad a nivel social y de la educación sexual en las escuelas. En este sentido, apuesto a reivindicar al VIH como una temática central de la agenda de la ESI desde la primera hora. Por aquellos años podían apreciarse campañas masivas para dar a conocer el VIH, concientizar a la población sobre vías de transmisión y formas de prevención. Tal vez el proyecto LUSIDA a nivel nacional, vigente entre el 1997 y el 2001, sea uno de los más renombrados. También fueron tiempos de mucha estigmatización y discriminación, de muchos mitos y temores infundados que sostenían una condena social y cultural muy difícil de rebatir o contrarrestar.

El VIH estuvo antes de la ESI, estuvo desde siempre en la agenda de la ESI y, desde 2006, la ESI abrió nuevas potencialidades en el abordaje del VIH que se fueron enriqueciendo con los devenires de otras políticas públicas y procesos de transformación social. Desde los inicios del siglo XXI hasta nuestros días tanto el plexo normativo en materia de género y sexualidad como la ampliación y nueva potencia de los movimientos feministas y LGBTIQ+ dan cuenta de un nuevo contexto que ha complejizado los abordajes posibles del VIH.

Hoy el tema es revitalizado y estas Cartillas “VIHsibilizar” y “Vivir con VIH es político” dan cuenta de eso, en tanto aportan una >

mirada crítica y solvente, a la vez que sensible y accesible para conocer más y difundir sus principales tópicos. Esta nueva profundidad y riqueza en su tratamiento privilegia la perspectiva de los derechos humanos, en particular de los derechos de las personas con VIH. Junto con información actualizada, este material da cuenta de desafíos aún pendientes en relación al tema y pone a disposición las voces de quienes viven con el virus.

Creo que este abordaje del VIH se liga fuertemente a las apuestas por una vida saludable en un sentido político amplio, es decir, una vida alejada de las violencias de distinto tipo, de procesos de estigmatización, de prejuicios sociales, de vulneración de derechos y del pánico moral-sexual presente en nuestra sociedad. En cambio, apuesta a una vida sexual plena que se ligue al gozo y al cuidado mutuo, que abrace las diversidades y aloje los deseos de las personas con VIH para que puedan vivir sin riesgos ni temores.

Visibilizar el VIH en la ESI constituye un compromiso ineludible, un campo de reflexión y acción a expandir en las instituciones educativas, en especial en la Universidad y en nuestra Facultad. ¿Nos sumamos a ello?

Guadalupe Molina

Directora de la Diplomatura Universitaria en ESI, Géneros y Sexualidades,
Facultad de Filosofía y Humanidades, UNC







INTRODUCCIÓN

En estos escritos buscamos profundizar y socializar conocimientos y experiencias aún hoy invisibilizadas en materia de lo público en torno al virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida). Esto lo realizamos basadxs en una mirada integral e interdisciplinaria, social, política, económica, histórica, educativa, entre otros. La representación social del VIH que buscamos problematizar está construida desde una infección reducida a aspectos biomédicos sin tomar en cuenta estos otros abordajes.

Entendemos que las vivencias, realidades, experiencias de las personas seropositivas (quienes viven con VIH) no pueden ser reducidas al virus en sí mismo bajo una mirada biomédica que se “soluciona” tomando unas cuantas pastillas por día. Las personas con VIH atraviesan aún hoy situaciones de estigma, discriminación, vulneraciones de derechos en distintos ámbitos.

Sabemos que es imposible abordar absolutamente todos los temas y conocimientos, las dudas e inquietudes que puedan surgir incluso a partir de la cartilla misma. Por eso, recomendamos acudir a fuentes confiables y oficiales tales como:

ONUSida www.unaids.org

Ministerio de Salud de Nación www.argentina.gov.ar/salud/vih-sida/

Fundaciones Huésped www.huesped.org.ar

**Red Argentina de Jóvenes y Adolescentes Positivos
www.rajap.org**

INFORMACIÓN INVISIBILIZADA

INDETECTABLE=INTRANSMISIBLE

VIVIR CON VIH Y NO TRANSMITIR EL VIRUS

Una de las últimas informaciones, que no es tan conocida, es que hay personas que viven con VIH y no transmiten el virus por vía sexual.

¿Que es I=I? Indetectable = intrasmisible

Si una persona con VIH toma su tratamiento a diario y mantiene la carga viral indetectable por más de 6 meses, el riesgo de transmitir el virus por vía sexual es CERO.

Tener la carga viral indetectable significa que la cantidad de virus en el cuerpo es tan poca que los análisis no la pueden detectar.

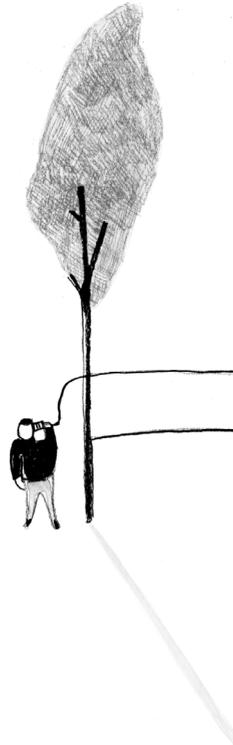
Más de 10 investigaciones clínicas de los últimos 25 años permiten asegurar que indetectable = Intransmisible.

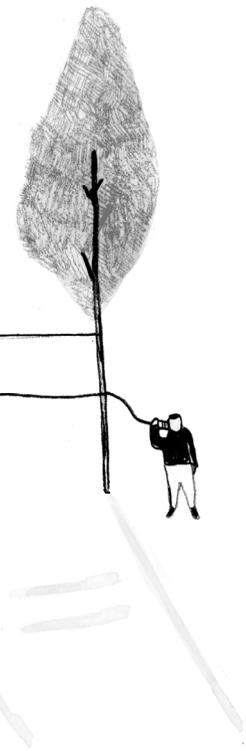
¿Por qué es importante difundir este mensaje?

- Favorece a reducir el estigma asociado al VIH.
- Evita la trasmisión y nuevas infecciones de VIH.
- Facilita el hablar de VIH desde una perspectiva positiva.

Muchas personas por distintas razones no logran llegar a tener una carga viral indetectable.

El foco debe ponerse en que las personas con VIH tengan una buena calidad de vida y acceso a la salud integral sin dejar a nadie atrás, hasta la cura.





El VIH ya no es una sentencia de muerte, así como tampoco las personas con VIH van a ser vistas como posibles transmisores del virus, logrando varios resultados favorables:

- Un incentivo para la adherencia al tratamiento de quienes tienen VIH y mejorar así la salud física, mejorando la salud integral y la vida sexual de las personas positivas.
- Una oportunidad de derribar el miedo de quienes tienen VIH a transmitirlo.
- Una posibilidad de comunicar información basada en la evidencia que contribuya a reducir el miedo de adquirir el virus, reduciendo así la discriminación.
- Un método de prevención del VIH 100% efectivo.

¿POR QUÉ EMPEZAMOS HABLANDO DE INDETECTABLE=INTRANSMISIBLE?

Empezar este material hablando de I=I busca visibilizar una información que aún hoy es desconocida por la mayoría de la sociedad con una novedad que busca reducir o eliminar el estigma y la discriminación hacia quienes viven con este virus. Los avances en los tratamientos y atención sanitaria permiten que el VIH sea una infección crónica. Actualmente, la calidad de vida de las personas con VIH puede ser igual a la de otra persona que no esté infectada. Sin embargo, el análisis de los cambios en la percepción social del VIH son menos significativos. El estigma y la discriminación relacionados con el VIH tienen múltiples consecuencias que afectan a la persona, a su estado de ánimo en general, y en consecuencia al seguimiento de su tratamiento.

Según el “Mapa de la discriminación en Argentina” (2014) del INADI, un estudio realizado a 15 mil personas de todo el país, la percepción del nivel de discriminación hacia las personas con VIH/sida ronda el 71%. Esto muestra que la discriminación no es solo percibida por quienes viven con VIH, sino también por la amplia mayoría de la sociedad.

Ante esto, es importante poder contar con información actualizada y visibilizar la voz y experiencias de quienes viven con este virus a diario (re)pensando en nuestras prácticas sociales y también en nuestras prácticas sexuales.

¡La cura ya!

Es necesario entender que hay personas que, por distintos motivos, no logran adherir o tomar su medicación a diario o desconocen su diagnóstico. Por eso sigue siendo esencial exigir que se avance en las investigaciones y se descubra una cura para el VIH, tanto la cura médica para que la vida de una persona no esté atada a tomar medicación de por vida, como la cura social para terminar con el estigma y la discriminación.



¿PUEDO TENER SEXO CON ALGUIEN QUE VIVE CON VIH?

El vivir con VIH no limita la posibilidad de vivir una vida sexual plena. Es al momento del encuentro sexual donde la información de Indetectable=Intransmisible se vuelve importante para reducir los miedos e inseguridades en muchas personas que no viven con VIH y van a tener sexo con alguien que sí tiene el virus. Siempre recordando que, si bien el VIH no se transmite al estar indetectable, existen muchas otras Infecciones de Transmisión Sexual (en adelante, ITS).

Sin embargo, en la mayoría de los casos desconocemos la situación de la otra persona. Nadie tiene por qué tener un carnet sanitario al momento de tener sexo.

La responsabilidad de cuidarse es de ambas partes (o más) en la relación sexual, mediante el uso del preservativo o campo de látex. El preservativo (tanto para penes como para vulvas) es un método eficaz para prevenir la transmisión del VIH y cualquier ITS en una relación sexual.

En el caso del preservativo para vulvas, resulta casi imposible conseguir por el momento. Tampoco existen campos de látex sino que se realizan a partir de un preservativo peneano para prevenir transmisiones cuando se practica el sexo oral en la vagina o en el ano, o en el caso de frotar genitales.

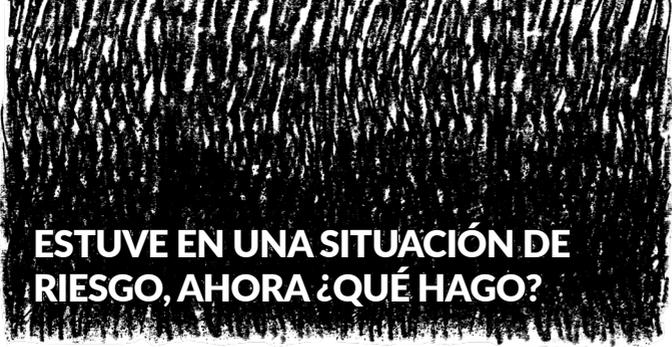
Al momento de construir una relación se pueden encontrar el miedo o el rechazo. Muchas veces, este rechazo se basa en una profunda ignorancia en lo que es el VIH, las vías de transmisión y cómo son las realidades de las personas seropositivas.

Si conoces a alguien y te cuenta que vive con VIH es importante una escucha activa y que puedan hablar con sinceridad. Preguntar, sacarte las dudas, informarte de fuentes confiables como alguna organización de personas que viven con el virus o unx infectólogo.



Un virus no imposibilita construir un vínculo ni pensar en tener una relación. Incluso con los cuidados necesarios, usando preservativo y/o estando indetectable, se puede tener una vida sexual plena. Puede ser un vínculo monogámico o poliamoroso, puede ser con alguien del mismo género o distinto o ambos.

Con quien quieras, como quieras, donde quieras, con preservativo y, sobre todo, con cariño, amor, respeto y responsabilidad afectiva.



ESTUVE EN UNA SITUACIÓN DE RIESGO, AHORA ¿QUÉ HAGO?

Si no vivís con VIH y tuviste una relación sexual considerada “de riesgo” hay algunas cosas que podés hacer para prevenir cualquier posible transmisión.

Estas situaciones en las que se puede transmitir el virus podrían ser: tener sexo consentido con alguien que tiene VIH y no está indetectable, desconocer el diagnóstico de la otra persona, o puede pasar cuando se rompe, desliza o sale el preservativo, no lo hayan usado o que hayas vivido una situación de violencia sexual.

En este contexto hay una variable muy importante a considerar: el tiempo. En principio, mantener la calma es lo recomendable. En la consulta, en un centro de salud, unx médicx evaluará, según cada caso, si es necesario acceder a la Profilaxis Post-Exposición (PEP), tratamiento que evita la transmisión del VIH si hubieses entrado en contacto con él. El tratamiento es un régimen de medicación que debe proporcionarse durante las primeras 72 horas, luego de la situación de riesgo, es más eficaz mientras antes se empiece con el tratamiento.

También será necesario que evalúen la posibilidad de descartar cualquier otra infección de transmisión sexual (ITS), más allá del VIH. Recordá que tanto el VIH como la mayoría de las ITS no presentan síntomas inmediatos y la única forma de saber si hubo transmisión es mediante un Testeo.

Si podés quedar embarazadx pero no lo deseabas, y no estabas accediendo a otras formas de prevención de embarazos no deseados, existe la posibilidad que accedas a la anticoncepción hormonal de emergencia (pastilla del día después) o a la interrupción voluntaria del embarazo.

También, podés llamar a la línea de información gratuita que ofrece el Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 0800-222-3444. Allí te responderán sobre las dudas que tengas en el momento.

Si necesitás acompañamiento en este momento, así como hablar con alguien, no dudes, no dudes en ponerte en contacto con alguna red de personas con VIH. No pases por esto solx, ¡porque estamos para acompañarte!





PrEP: otra forma de prevenir una transmisión.

En el último tiempo algunas personas pueden acceder a otra forma de prevenir las transmisiones de VIH, la profilaxis pre-exposición o PrEP. Este método de prevención se suma a otras estrategias combinadas para la no transmisión del virus.

Este método consiste en la toma diaria de una o dos pastillas y demostró ser eficiente. Sin embargo, se busca generar mecanismos de prevención combinada a partir de tomar PrEP junto con otras formas de prevención.

A su vez, la PrEP se destina a algunas poblaciones en particular: varones que tienen sexo con varones, parejas serodiscordantes en las que quien vive con VIH no adhiere al tratamiento o no está indetectable, personas trans, trabajadorxs sexuales y usuarixs de sustancias. Otras poblaciones podrían acceder en caso de solicitarlo.

¿Y SI VIVE CON VIH Y NO ME LO DICE? ¿Y SI VIVO CON VIH Y NO QUIERO DECIRLO?

Las personas que viven con VIH tienen garantizado el derecho a la confidencialidad del diagnóstico por las leyes vigentes.

Esto significa que solo alguien que vive con este virus decide a quién, cuándo y cómo decirlo. Nadie puede revelar el diagnóstico de VIH de otra persona sin su consentimiento. Asimismo, una persona seropositiva puede decidir decirlo o no antes de una relación sexual consentida y libre de violencias. Incluso muchas personas pueden vivir con VIH y no saberlo.

En una sociedad donde las personas con VIH encuentran estigma, discriminación y rechazos por su diagnóstico es cuando la confidencialidad es un derecho.

Hay muchxs que prefieren conocer mejor a una persona, entablar un vínculo más profundo antes de decirlo. Hay muchxs que recibieron su diagnóstico hace poco y pueden necesitar más tiempo para procesarlo y tender hacia la aceptación por lo que se les hace difícil contar o hablar de su diagnóstico.

Sea cual sea la razón, siempre es mejor empatizar con las vivencias seropositivas, acompañar y respetar tanto los tiempos como la confidencialidad. Nunca hay que comentarle a otra persona del diagnóstico de VIH de alguien sin su consentimiento: si alguien confía en vos y te cuenta de su experiencia, no viones su confidencialidad.

Es en este marco que es importante consensuar y decidir sobre el uso del preservativo o métodos de barrera en cada relación sexual más allá del diagnóstico de otrx/s



SEXO ORAL: ¿CON O SIN PRESERVATIVO?

Al momento de practicar sexo oral o recibirlo, resulta dificultoso o incómodo el usar o pedir a la(s) otra(s) persona(s) que use preservativo o campo de látex. Quizá por esto, la mayoría de las personas no usan preservativo o campo de látex al momento de realizar o recibir sexo oral.

Esto sin embargo hace que sea más fácil la probabilidad de transmisión de algunas ITS como sífilis, herpes, Virus de Papiloma Humano (VPH o HPV), entre otras al momento del sexo oral.

En el caso del VIH hay muchos factores que pueden aumentar la probabilidad de transmisión. Si hacés o recibís sexo oral de alguien que vive con VIH y está indetectable, no hay probabilidad de transmisión de este virus, como ya mencionamos.

Ahora bien, si desconoces el diagnóstico de la otra persona o el tuyo, y existe contacto directo del semen, líquido preseminal o fluidos vaginales, con caries o micro-heridas en la boca, estas pueden ser posibles vías de transmisión del virus.

En conclusión, lo mejor e ideal es no arriesgarse y usar preservativos al momento del sexo oral.





MITOS SOBRE EL VIH

Aún persisten mitos sobre las personas que viven con VIH, que sólo se encargan de reproducir discursos, representaciones, imaginarios y situaciones de estigma y discriminación. A muchos ya los conocemos: sabemos, contra esos mitos, que *el VIH no se transmite al compartir un mate, un beso, abrazo, ropa, por picaduras de insectos*. Solo existen tres formas de transmisión: sexual, sanguínea y de mujer o persona gestante a hije.

Pero aún hoy persisten otros mitos:

“No parece como alguien que tiene VIH”: el VIH no presenta síntomas. A nadie “se le nota”. Tampoco alguien por tener una práctica, orientación sexual o identidad de género tiene un virus. Por eso, se busca problematizar sobre el uso de los términos “poblaciones o grupos de riesgo” para hablar de conductas de riesgo en los vínculos sexuales.

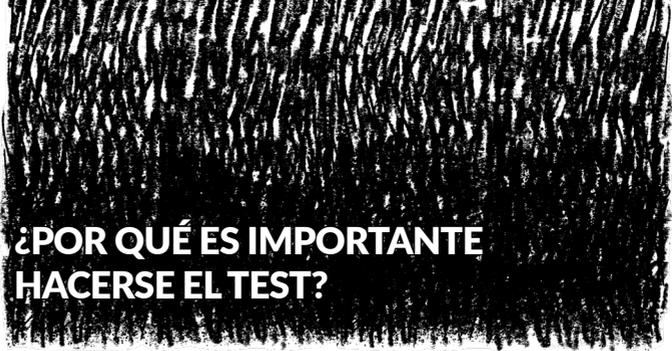
“No puede tener VIH si usa perfume importado y tiene estudios universitarios”: el pertenecer a cierta clase social o tener un título no impide que alguien pueda vivir con VIH.

“Me dijo que siempre usa preservativo y hay confianza”: la confianza y la historia de una persona, no conlleva a que alguien pueda o no tener VIH o alguna ITS. La única forma de saberlo es mediante un testeo gratuito, voluntario y confidencial.

“No es una persona promiscua o que frecuente orgías”: no importa la cantidad de veces que alguien tiene sexo, sino el uso o no de métodos de prevención en cada vínculo.

“Soy heterosexual, no puedo tener VIH”: el VIH no discrimina por orientación sexual, identidad autopercibida, prácticas sexuales. Cualquier persona puede tener VIH.

“Si tengo VIH no puedo tener hijxs”: las mujeres o personas gestantes que viven con VIH pueden tener hijxs incluso por parto vaginal si están controladxs, bajo tratamiento. Nadie puede obligarlx a practicarse una cesárea ni ejercer ningún tipo de violencia obstétrica o ginecológica por tener VIH.



¿POR QUÉ ES IMPORTANTE HACERSE EL TEST?

En nuestro país hay personas que viven con VIH y desconocen su diagnóstico ya que el virus no necesariamente muestra síntomas.

Una importante herramienta para poder saber cuál es nuestra serología es realizarnos los controles de VIH e ITS por lo menos una o dos veces al año y así, llegado el caso, evitar que algún virus avance en el cuerpo debilitando el sistema inmunológico.

Es esperable que a una persona le genere miedo hacerse el test de VIH o de cualquier ITS.

Esto se debe en parte a toda la carga histórica y simbólica que tiene en particular el VIH sumado a que ciertos temas relacionados al sexo y a los cuidados sexuales siguen siendo, desafortunadamente, “tabú”. Sin embargo, es fundamental no evadir una situación de testeo ya que es la única forma de sacarse la duda y saber si vivís o no con VIH.

Existen dos formas de testeos:

- Test rápido que con un pinchazo en el dedo podés acceder al resultado en 20 minutos
- Test de “ELISA” que demora algunos días.

Cualquiera de los dos funcionan como un primer acercamiento que necesitan ser confirmados por un segundo test, en caso de ser positivo.

*Siempre da miedo hacérselos,
pero siempre es mejor saber a tiempo.*



NOS COMUNIQUEMOS CORRECTAMENTE

Es importante saber cómo hablamos o comunicamos sobre VIH y sobre estas vivencias sin estigmatizar, ya que las palabras no solo dicen sino que hacen, construyen realidades. De esta forma es necesario hacer un ejercicio permanente de revisión para evitar la estigmatización o desinformación. Hay algunas palabras que ya no se usan o hay formas de comunicar erróneamente sobre este tema.

No se contagia, se transmite: Aunque en los diccionarios figuran los términos "transmisión" y "contagio" como sinónimos, no se trata de lo mismo. Hay una diferencia entre las enfermedades contagiosas (por ejemplo, tuberculosis y gripe) y aquellas que se adquieren por transmisión y requieren de una vía específica o medio (como la sangre o los fluidos genitales) para pasar de una persona a otra. Este último es el caso del VIH. Por otra parte, este virus muere cuando está fuera del cuerpo humano (en contacto con el aire).

Virus del sida no, VIH: Referirse al "virus del sida" es inexacto. Lo adecuado es hablar del VIH, es decir del virus de la inmunodeficiencia humana, que puede causar el sida. Tampoco es apropiado nombrarlo como "virus del VIH".





Portadores no, personas con VIH: Se sugiere no utilizar el término "portador" porque es incorrecto, estigmatizador y ofensivo para muchas personas con VIH. Alude a una carga que una persona lleva y puede depositar en algún lugar o en otros. También, favorece la discriminación al remitir a la idea de que podemos reconocer a quien tiene VIH debido a que "porta" determinados rasgos físicos o pertenece a cierto grupo social. Es preferible usar el término "persona con VIH".

Víctimas no, personas con derechos: Es común encontrar la frase "personas que sufren sida" o la palabra "víctima" asociada a las personas con VIH. Estos términos llevan implícita una idea de sometimiento/incapacidad que contribuye a una visión discriminatoria. Es preferible reconocerlas como sujetos de derecho con total capacidad de llevar adelante una vida plena.



SIDA no, sida: Otro aspecto importante es que "sida" es un acrónimo de síndrome de inmunodeficiencia adquirida, por lo que pasó a ser un sustantivo común y se escribe en minúsculas. El uso de la minúscula en la escritura también sirve simbólicamente para reducir la carga social y el estigma hacia la palabra.

ME ENTERÉ QUE TENGO VIH ¿Y AHORA?

Si te dio positivo el test de VIH, es importante que te hagas, además de un test confirmatorio, otras pruebas para comprobar la fortaleza de tu sistema inmunitario y de tu estado de salud en general. Para ello, tendrás que acercarte al servicio de infectología. Es importante que te hagas otras pruebas para comprobar la fortaleza de tu sistema inmunitario y de tu estado de salud en general. Así, tendrás que acercarte al servicio de infectología de cualquier hospital o ponerte en contacto con alguna institución especializada en la materia.

Al principio son varias consultas y estudios médicos pero con el tiempo se realizan análisis de sangre de rutina una vez por año.

Con estos resultados podrás empezar el tratamiento antirretroviral correspondiente. Cabe señalar que todos los estudios y el tratamiento son gratuitos y universales en cualquier subsistema de salud, tanto público como obras sociales y prepagas.

Si dispones de apoyo e información, quizás pueda ser más sencillo.

Tener información fiable te ayudará a tomar decisiones acertadas sobre tu salud y el estar acompañadx ayuda a que la transición del diagnóstico sea más armoniosa, ninguna carga es demasiado pesada si el peso se reparte entre varixs.

También es aconsejable ponerse en contacto con personas que viven con VIH, conocer sus realidades y generar redes de contención entre pares. Para ello existen organizaciones como la Red Argentina de Jóvenes y Adolescentes Positivos (RAJAP) que es una asociación civil de personas entre 14 a 30 años de todo el país que viven con VIH o la Red de Adultos Positivos. (RAP+30) en la que se encuentran personas seropositivas de más de 30 años, entre muchas otras.

Descubrir que tienes el VIH puede ser impactante, pero actualmente el VIH es una infección que, en gran medida, es tratable y manejable. El tratamiento contra el VIH o tratamiento antirretroviral puede ofrecerte una buena calidad y esperanza de vida comparable a la de una persona que no tiene VIH.





¡LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON VIH TAMBIÉN SON DERECHOS HUMANOS!

En Argentina, las personas con VIH, Hepatitis o que atraviesan alguna ITS fueron conquistando distintos derechos:

El derecho al acceso a la salud integral. Así, se garantiza la atención médica, acceso a la medicación, estudios de control y herramientas de prevención tanto en el sistema público como en obras sociales y empresas de medicina prepaga. Este acceso a la salud es gratuito, confidencial y universal según lo señalado por la nueva Ley Nacional de Respuesta Integral al VIH, las Hepatitis Virales, otras ITS y la Tuberculosis (Ley 27.675) sancionada en junio del año 2022.

Además, hay normativas que contemplan distintos derechos de las personas con VIH, Hepatitis e ITS como es el derecho a la confidencialidad del diagnóstico garantizado también por la ley de derechos del paciente.

Sin embargo, como señalamos, vivir con VIH hoy no tiene solo implicancias biomédicas, sino también sociales, producto del estigma y la discriminación que sigue existiendo. Por ello, la nueva ley mencionada contempla una perspectiva de género y de derechos humanos.

En este sentido, la normativa prohíbe la realización de test de VIH en los preocupacionales para acceder a un trabajo y cualquier forma de discriminación en ese ámbito. A su vez, entendiendo que siguen existiendo situaciones estigmatizantes, ésta población puede acceder a pensiones no contributivas si se encuentran en situación de vulnerabilidad.

Otro de sus artículos señala la creación de una Comisión Nacional de Respuesta al VIH, Hepatitis, ITS y Tuberculosis donde las redes y organizaciones que trabajen la temática puedan formar parte en el diseño, monitoreo e implementación de políticas públicas que se lleven a cabo desde el Estado.



A su vez, crea un observatorio nacional contra el estigma y la discriminación que funciona dentro de la órbita del INADI.

Junto a otros muchos puntos, la ley visibiliza a las personas que nacieron con VIH, garantiza los derechos de las personas con VIH en contextos de encierro, así como los derechos de las mujeres y personas gestantes, cuestionando algunas formas de violencias como la obstétrica y ginecológica. También, contempla los derechos de las infancias nacidas de mujeres y personas gestantes que viven con VIH, entre muchas otras poblaciones.

La aprobación de esta ley construida por redes y organizaciones de personas con VIH y Hepatitis significó un avance de derechos hacia una población históricamente invisibilizada y cuyos derechos han sido vulnerados. Ahora bien, es necesario también cambiar la perspectiva de cómo se habla y piensa sobre VIH en la sociedad. Esta cartilla es una forma de problematizar al respecto y avanzar en este sentido.



Ley Nacional de Respuesta Integral al VIH, las Hepatitis Virales, otras ITS y la Tuberculosis (Ley 27.675)

RECURSERO

Dirección Nacional de Respuesta al VIH, las Hepatitis Virales, otras ITS y Tuberculosis - consultasdsyets@gmail.com

Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva - 0800-222-3444

Programa Provincial de VIH/sida, ITS y Hepatitis Virales - 0351- 4338919 - programaprovincialsida@hotmail.com

Programa de Lucha contra el VIH/Sida e ITS - SAE - UNC - programavihsida@sae.unc.edu.ar ; programavih-sida@estudiantiles.unc.edu.ar

Superintendencia de Servicios de Salud - cordoba.sssalud.gov.ar; consultasyreclamos@sssalud.gov.ar

Red Argentina de Jóvenes y Adolescentes Positivos - jovenespositivos@gmail.com

Red de Adultes Positivos RAP+30 - rapmas30@gmail.com

Act-Up Argentina sede Córdoba - actupcordoba@gmail.com

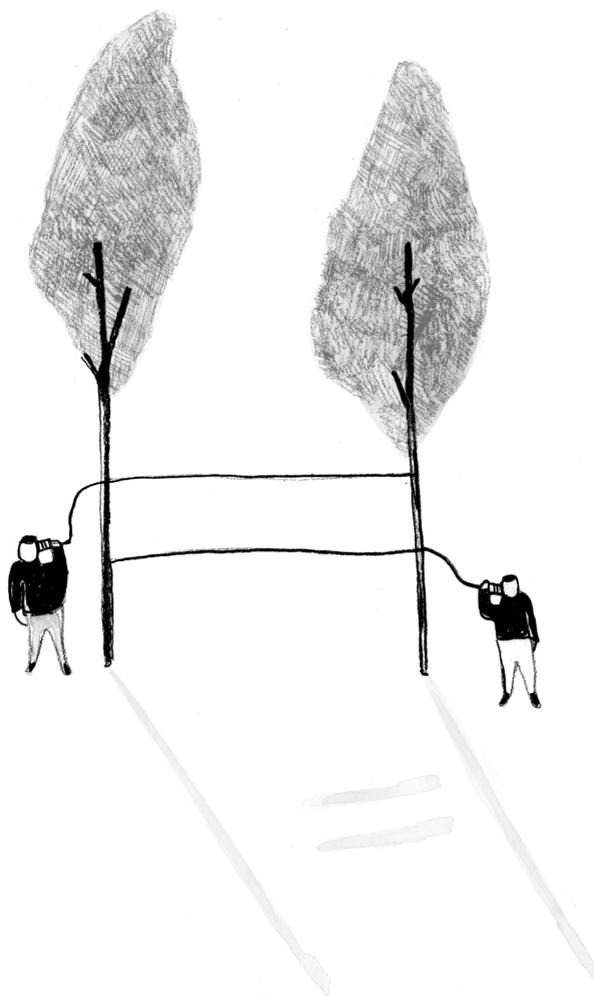
Fundación Huésped - info@huésped.org.ar



¿DÓNDE PUEDO HACERME EL TEST?

Escaneá el código qr y conocé los centros de Testeos





Indetectable igual a Intrasmisible (I=I) tiene el poder de dismantelar el estigma asociado al VIH ofreciendo una nueva mirada sobre vivir con VIH, saber esta informacion ayuda a las personas a tener largas vidas y saludables a través de la supresión de la carga viral y prevenir la transmisión a compañeres sexuales.

<http://indetectable.info/>



No estas solx

ffyh Facultad de Filosofía
y Humanidades | UNC



fgs
Área de Formación en
Género, Sexualidades y ESI

Programa de
**Género, Sexualidades y
Educación Sexual Integral**
Facultad de Filosofía y Humanidades UNC

 **RAJAP.org**