

III Foro Latinoamericano

“Igualdad y desigualdad social en América Latina: generando debates en Trabajo Social en relación con otras ciencias del campo social”

Esparza Escalante Miguel Angel (*)

Yuni, José Alberto (**)

Urbano Claudio Ariel (***)

(*) Becario Doctoral Latinoamericano CONICET-CITCA

Lic. en Trabajo Social, mianyel_30@hotmail.com Hermosillo, Sonora México.

(**) Investigador Independiente CONICET.

CITCA-CONICET (Centro de Investigación y Transferencia de Catamarca),

Doctorado en Ciencias Humanas. Facultad de Humanidades. UNCa

Dr. Filosofía y Ciencias de la Educación, joseyuni@yahoo.com, pcia de Córdoba.

(***) Investigador adjunto CONICET-CITCA

CITCA-CONICET (Centro de Investigación y Transferencia de Catamarca),

Dr. En Ciencias Humanas, claurbano@hotmail.com pcia de Córdoba.

En Ponencia: *Imaginario social sobre la transmisión de VIH-SIDA en profesionales del campo de la salud y jóvenes catamarqueños.*

EJE. II: “Debates sobre el Trabajo Social y las Ciencias Sociales: su implicancia en el contexto actual”

Resumen

El propósito de este trabajo es analizar el imaginario social que existe en torno a las formas de transmisión del VIH y de la mirada social que se tiene hacia las personas consideradas como parte de los grupos más vulnerables de adquirir la infección. Se realizó un estudio comparativo entre adultos profesionales de ciencias de la salud y jóvenes estudiantes de nivel medio en la provincia de Catamarca.

Desde que se detectó el primer caso de SIDA en 1981 en los Estados Unidos, se creó un fuerte imaginario de que el virus atacaba solamente a hombres homosexuales, debido a que los primeros casos detectados fueron hombres gays. De ahí que muchas de las políticas preventivas y de tratamiento de retrovirales que tenían mejores resultados a partir de 1995, estaban dirigidas y focalizadas hacia estos grupos. Después, con la

aparición de un gran número de casos en otros grupos como UDIS y de personas que ejercían el sexo servicio, fue necesario generar nuevas políticas de salud que contemplaran las distintas formas de transmisión y las que representaban en ese momento un mayor riesgo.

Durante muchos años las políticas preventivas mantuvieron su foco sobre los grupos mencionados, pero en la actualidad los grupos afectados se han ampliado.

En la población de San Fernando del Valle de Catamarca la cantidad de casos de VIH detectados hasta el 2011 era de 412 personas, que representan el 1,0% de las personas que viven con VIH en todo el país (Dirección de SIDA y ETS, 2012, Boletín 29 sobre el VIH/SIDA en la Argentina, Ciudad Autónoma de Buenos Aires) Por su parte, la directora del Centro Único de Referencia (C.U.R.) Catamarca, resaltó que en el periodo 2014-2015 se ha producido un aumento de casos en algunos departamentos de Catamarca. La funcionaria destaca el caso específico del Departamento Belén, en el que la mayor cantidad de casos detectados reconocen sus prácticas sexuales como heterosexuales. Ello muestra un giro importante en referencia a los grupos que siempre fueron considerados más vulnerables a adquirir el virus (poblaciones de hombres gays, Hombres que tienen sexo con hombres (HSH), Sexo servidoras y sexo servidores y usuarios de drogas inyectables (UDIS).

En la actualidad y en el contexto catamarqueño mujeres amas de casa y hombres heterosexuales se encuentran entre los grupos con mayor prevalencia de VIH. De esta situación surge la pregunta que dará sentido a este documento ¿Qué factores sociales influyen para que el VIH mediante la transmisión por relaciones sexuales, se diversifique a sectores poblacionales tales como las mujeres amas de casa y hombres heterosexuales que antes tenían una baja prevalencia en detección positiva?

Desde nuestra perspectiva, el cambio en el perfil de las personas contagiadas se relaciona directamente con las políticas de salud que siguen focalizando sus mensajes de prevención en los grupos tradicionalmente considerados poblaciones de/en riesgo y con las prácticas sexuales cotidianas que ancladas en el imaginario social consideran que el riesgo de transmisión del VIH se vincula a esos mismos grupos.

Para abordar ese interrogante y a la vez promover espacios colectivos de información y sensibilización se diseñó un proyecto de extensión-acción social con orientación preventiva, que al mismo tiempo permitiera analizar la situación actual de la provincia de Catamarca en materia de VIH. Estas características se lograrían a partir de una participación activa de los sujetos de la intervención.

En este trabajo se tomará en cuenta la información producida por la población que asistió al curso-taller de formación de promotores de salud, en el marco del proyecto “nuevas formas, nuevas prácticas para la prevención del VIH-SIDA, un reto para la sociedad contemporánea”. Una versión del mismo fue dictado en una primera instancia en la Universidad de Sonora México y se replicó luego en la ciudad de San Fernando del Valle, capital de Catamarca y en diferentes localidades del interior provincial como Belén, Londres, Andalgalá, Puerta de corral Quemado, Recreo, Minas Capillitas y en ciudad capital. Participaron en las diferentes capacitaciones agentes sanitarios, enfermeros, bioquímicos, trabajadores sociales, profesores en biología y estudiantes de escuelas secundarias.

Antes de dar inicio a cada taller del proyecto, se aplicaba un cuestionario con diferentes preguntas, entre las cuales se encontraban: ¿Cuáles cree usted que sean las formas de transmisión?, ¿Cuáles cree usted que sean los grupos de población con mayor vulnerabilidad de adquirir el VIH y por qué? En este trabajo, nos centraremos en el análisis de las respuestas de estos dos interrogantes ya que estas nos darán un primer panorama de lo que queremos saber. También se analizarán los diferentes discursos que se registraron durante el proceso del dictado de los talleres. Estos discursos fueron muy significativos y representan el imaginario social tanto de profesionales como de jóvenes en materia de VIH-SIDA y sus implicaciones en el estado actual de la epidemia.

En este primer acercamiento se comparan los conocimientos que tienen los participantes profesionales y los estudiantes en materia de VIH-SIDA. De esta manera podemos detectar debilidades y fortalezas que se viven dentro del ámbito de la salud y sus profesionales en lo que concierne a esta temática. Asimismo se pueden analizar las barreras sociales que afectan la recepción y aceptación, así como la eficiencia de la difusión de información preventiva para que los jóvenes hagan uso de la misma y puedan comprender lo importante que es el autocuidado y el ejercer una sexualidad libre y responsable, para prevenir las formas de contraer y/ o transmitir el virus.

Los datos colectados muestran que a pesar de la gran difusión que tenemos hoy en día sobre el VIH-SIDA, existe aún mucho desconocimiento sobre la infección. Esta situación tal vez no se derive de mucha o poca circulación de información, o lo eficientes o deficientes que sean las políticas de salud, sino de la persistencia de un modelo médico-biologicista que asigna a las personas infectadas o a ciertos colectivos la responsabilidad por el contagio.

Desde las intervenciones y miradas realizadas desde el Trabajo Social en diálogo con otras profesiones del campo de la salud mental y las ciencias sociales, podemos dar cuenta que aún existen muchas barreras sociales o ideológicas en el abordaje de esta temática. Anudado a eso, es evidente el desinterés que existe en las distintas profesiones y profesionales del propio campo de la salud en abordar acciones efectivas de prevención de conductas de riesgo. En el caso de los y las trabajadoras sociales pocos hemos puesto el interés en intervenir e investigar el problema, sus causas y agravantes, para de esta manera tener las herramientas teórico-metodológicas que nos permitan hacer nuestra contribución que se traduzca en la disminución de nuevos casos de detección y el mejoramiento de la calidad de vida de quienes ya conviven con el virus.

Palabras claves: grupos vulnerables, imaginario social, formas de transmisión, VIH-SIDA.

Bibliografía:

- CONAPRED, (2013), Discriminación a personas que viven con VIH. Mexico, DF.http://www.conapred.org.mx/index.php?contenido=pagina&id=139&id_opcion=47&op=47.
- CONSEJO NACIONAL PARA PREVENIR LA DISCRIMINACIÓN, “Ley Federal para Prevenir y Eliminar la Discriminación”, 2004, México, D. F.
- Hospital San Juan Bautista, CUR, 1989-2013, estadística sobre prevalencia de VIH en la provincia de Catamarca.
- LEY NACIONAL DE SIDA 23.798, (1990-1991) Buenos Aires, Argentina.