



VIH/sida



Sara Velasco Arias

- [Instituto de la Mujer. - Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales] -



INTRODUCCIÓN

Este tema presenta una peculiaridad en sus contenidos, se trabaja a partir de un material perteneciente al Instituto de la Mujer y que está a disposición de quienes quieran adquirirlo. Por tanto, en esta ocasión el desarrollo de los contenidos se podrá encontrar en estos materiales.

El tema está desarrollado en 4 libros y un CD que constituyen el material de formación:

- **Velasco, Sara.** Prevención de la Transmisión Heterosexual del VIH/sida en Mujeres. Serie Salud 2. Madrid: Instituto de la Mujer, Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales y Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida, Ministerio de Sanidad y Consumo, 1999.
- **Velasco, Sara.** Relaciones de género y Subjetividad. Método para programas de prevención. Serie Salud 5. Instituto de la Mujer y Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida. Madrid, 2002.
- **Velasco, Sara.** La Transmisión heterosexual del VIH/sida en mujeres en España. Revisión Epidemiológica. Serie Salud 6. Instituto de la Mujer. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales y Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida. Ministerio de Sanidad y Consumo, 2003.
- **Instituto de la Mujer.** Protocolo de Prevención de la Transmisión Heterosexual del VIH con Perspectiva de Género en Atención Primaria. Serie Salud 7. Instituto de la Mujer y Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida. Madrid, 2004.
- **Material didáctico** para formación de formadores/as sobre Prevención de la Transmisión Heterosexual del VIH, con manual del coordinador. Soporte

Se puede obtener en:

Instituto de la Mujer - Servicio de Publicaciones
C/ Condesa de Venadito, 34
28027 Madrid
e-mail inmujer@mtas.es
Fax: 913 63 80 73

Además, se aporta una serie de puntos esenciales en el tratamiento del tema del sida por parte de la autora y se añade bibliografía de referencia a cada punto.

Para mantener homogeneidad con el criterio didáctico se añade el Enfoque de género y Recursos en Internet.



1. Criterios de aplicación de enfoque de género a un problema de salud

En el abordaje de este problema de salud se han aplicado los siguientes criterios:

- Elección del Problema:

Relevancia para las mujeres. Vulnerable por acciones sobre condicionantes de género. Impacto potencial de cambios de género.

- Caracterización del problema:

Descripción por sexos. Factores biopsicosociales causales, asociados, pre-disponentes y protectores. Variabilidad en la atención por el sexo y de pacientes y sanitarios.

- Análisis de factores determinantes de género:

Relación del problema con estereotipos y condicionantes de género. Tradicional, de transición, de modernidad.

- Análisis previo de impacto de género:

Potenciales efectos sobre la estructura social de género.

- Método de actuación:

Que incluya el contexto socio-cultural y la vivencia subjetiva.

Que incluya modificación de circunstancias sociales de género y modificación de actitudes de género.

Que incluya estrategias para activación subjetiva de las mujeres y ruptura de posiciones de subordinación.

Que tengan efectos de cambio social de género favorables.

1.1 Referencias Bibliográficas

- Acuerdo del Comité de género de O.N.U sobre criterios de buenas prácticas para las mujeres y la igualdad del género (IACWGE), febrero 1999.

- Velasco, Sara. El Enfoque de Género en Salud. En: Diploma de Especialización en Salud Pública y Género, 2006. Escuela Nacional de Sanidad, Instituto de la Mujer y Observatorio de Salud de la Mujer.



2. Caracterización del problema del VIH/sida

La epidemia:

España es el país con el mayor número de casos y el 2º (después de Portugal) con la mayor tasa de incidencia en la Unión Europea. La tasa de incidencia en mujeres, es casi tres veces la tasa media de la Unión Europea.

La aparición de nuevos casos de sida ha disminuido mucho en España desde 1994. Aún así, la incidencia de nuevos casos sigue siendo de las más altas de la Europa occidental.

La evolución de la epidemia varía para ambos sexos. Al principio afectaba prácticamente sólo a hombres, pero progresa entre las mujeres de forma constante.

Los patrones de las subepidemias por distintas vías de transmisión llevan cursos distintos. En 2004, ya son el 52 % de mujeres con sida las infectadas vía heterosexual y el 39,4 % en UDIs.

Las mujeres son más vulnerables a la transmisión heterosexual del VIH/sida. Para las mujeres, la importancia relativa de la transmisión heterosexual es mayor que en los hombres.

Las estadísticas de casos de sida hablan de cómo fue la transmisión del VIH con 5 a 10 años de retraso.

Desde la entrada de los tratamientos antirretrovirales en 1996, la evolución de los casos de sida informa todavía menos sobre lo que está ocurriendo con la propagación del VIH.

Desde 1996 disminuyen los casos de sida y la mortalidad pero aumenta la prevalencia de VIH, manteniéndose alto el riesgo de transmisión, especialmente sexual.

La vía heterosexual es ya el principal mecanismo de transmisión de la infección por VIH en España.

Las mujeres siguen siendo vulnerables y afectadas más por esta vía. La relevancia del VIH/sida para las mujeres está en la transmisión heterosexual progresiva y más invisible actualmente.

La tendencia muestra en España una epidemia madura, estable en niveles elevados, que afecta a la población general, con una progresión de la transmisión heterosexual y una mayor vulnerabilidad de las mujeres a infectarse por esta vía.

Es necesario interceptar la tendencia con prevención primaria y detección de infecciones.



2.1 Bibliografía en Internet

ONUSIDA. OMS. Situación de la epidemia de sida. Diciembre 2005. <http://www.onusida.org.co/documentos/situaciondelaepidemiadesida2005.pdf> [Consulta 21-03-2006]. Informe de ONUSIDA sobre la situación mundial.

Centro Europeo para la Vigilancia Epidemiológica de VIH/Sida. Centro colaborador de OMS y ONUSIDA. <http://www.eurohiv.org/>

Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida. Ministerio de Sanidad y Consumo. Valoración de la epidemia de VIH en España a partir de los sistemas de notificación de casos de las CCAA. 2005. http://cne.isciii.es/htdocs/sida/nuevos_diagnosticos_ccaa.pdf

SPNSIDA. Estudios de seroprevalencia de VIH en España de 1991 a 2004, del grupo de Estudio EPI-VIH . Vigilancia centinela en 18 centros de atención a ITS y VIH/Sida. <http://cne.isciii.es/htdocs/sida/epivih.htm>

3. Dificultades para la prevención. la falta de percepción del riesgo

- La falta de percepción del riesgo
- Persistencia de prácticas sexuales de riesgo
- Actitudes de resistencia a la prevención sostenidas por condicionantes de género.

El primer obstáculo para la prevención es que la vulnerabilidad de la población general a la THS del VIH es muy poco visible. Hay resistencia social a percibirla.

El estigma social de la enfermedad de sida provoca la negación del riesgo en la población general. Nadie quiere identificarse como perteneciente a un grupo marginado.

Pero además, las representaciones sociales tradicionales de género inducen la negación del riesgo y de la percepción de la vulnerabilidad.

Las prácticas preventivas precisan:

- Percepción de la vulnerabilidad
- Información sobre prácticas de riesgo y seguras
- Actitudes de género propicias para practicar sexo más seguro



El motor de las actitudes y conductas individuales y de la forma de relacionarse con el otro sexo viene determinado por los condicionantes que cada persona tiene en sus esferas social y psíquica, condicionantes psicosociales de género además de la influencia de los determinantes de su anatomía y fisiología sexual, condicionantes biológicos.

3.1 Referencias Bibliográficas

- Moatti, J.P. KABP y ACSF. "Investigación social sobre la infección del VIH y la conducta sexual: Lecciones para la prevención." El desafío social del Sida. Ed. Fundamentos. 1996.

Este autor que habla como portavoz del equipo francés que realiza periódicamente las encuestas de costumbres sexuales en Francia expone en este capítulo aspectos muy interesantes que se pueden deducir de su experiencia, No duda en tomar postura respecto a la necesidad de alertar a la población general del riesgo que corre en la THS del VIH aunque este riesgo parezca bajo. Así mismo, habla del "misterio de las mujeres" en cuanto a las diferencias de género en la declaración que las personas hacen de su actividad sexual. Permite reflexionar sobre los aspectos psico-sociales y sexuales que influyen en el curso de la epidemia de sida.

- Panos Institute. (1995) Triple riesgo. Mujeres y sida. Ed. Icaria. De los pocos textos disponibles sobre mujer y sida desde una perspectiva integral y no clínica, "Triple Riesgo" es una fuente de perspectiva de género, que tiene en cuenta también las condiciones socio-culturales de esta enfermedad, y la forma en que selectivamente daña a las mujeres por su condición, sobre todo en el tercer mundo. Trata sobre el Sida en mujeres a nivel mundial y aborda, por tanto, los problemas en el tercer mundo.

- Velasco, Sara. Prevención de la Transmisión Heterosexual del VIH/Sida en Mujeres. Madrid: Instituto de la Mujer, Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales y Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida, Ministerio de Sanidad y Consumo, 1999.

4. Dificultades de prevención. actitudes de resistencia a la prevención sostenidas por con- dicionantes de género

Interesan los contenidos del modelo de género tradicional por sus efectos sobre el riesgo para la salud.

Para la prevención de ITS y transmisión heterosexual del VIH es neces-



rio identificar, influir y modificar las actitudes basadas en la representación social del sida y los consensos tradicionales de género, que son los que motivan las resistencias sociales y personales a poner en práctica conductas preventivas.

Son condicionantes de género para las mujeres:

Relaciones de subordinación con respecto al hombre.

Dependencia afectiva y/o económica.

Escasa autonomía y autoestima.

Pasividad.

Aislamiento.

Resignación ante la insatisfacción y el riesgo.

Silenciar su deseo y actividad sexual que la mujer y el hombre tradicionales pueden tomarlo como degradante.

Negación de su vulnerabilidad y el riesgo para no reconocer su propia actividad sexual y otras posibles relaciones sexuales de su pareja.

Dificultad para proponer preservativo, o sexo más seguro, que denotaría conocimiento y habilidad sexual y podría creerse motivo de rechazo por el hombre.

Autovalidación como mujer a través de la relación de pertenencia al hombre.

Subordinación del propio deseo a ser objeto del deseo masculino y en consecuencia valorar más la satisfacción masculina que la propia, aceptando las condiciones que pone el hombre.

Entrega incondicional.

Resistencia al uso del preservativo porque obstaculiza la sensación de "entrega".

Dificultad para proponer sexo no coital.

Incapacidad para romper la subordinación diciendo "No" a relaciones de riesgo por temor a perder al hombre y el vínculo del que la mujer depende.

Escasa confianza y competencia de la negociación con la pareja.

Dificultad para decir "no" por temor a ser agredida en relaciones de malos tratos o abusos.

Y son condicionantes de género para los hombres:

Negación de la debilidad.

Negación del riesgo por la necesidad de mantener sentimiento de invulnerabilidad.

Mostrar su capacidad sexual y mostrar deseo sexual activo, de los que depende, en parte, la percepción de su masculinidad tradicional.

Sexualidad de asalto y demostración. Hipervaloración del coito como toma de posesión de la mujer. Insatisfacción con el sexo no coital.

Sexualidad urgente incompatible con pausa, control y cuidado de la mujer.

Negativa al uso del preservativo que parece poner obstáculo a la potencia.

Relación de poder, posesión y exclusividad con la mujer que es su pareja estable. Intolerancia a la infidelidad.

Ser el único en la vida de "su mujer". Intolerancia o rechazo hacia la mujer que demuestre deseo sexual activo, por ejemplo, con propuesta de sexo seguro y/o preservativo, lo que puede denotar que ha tenido otras parejas sexuales en su historia.



4.1 Referencias Bibliográficas

- Gender and HIV/AIDS UNAIDS Fact Sheet (2001)
http://www.unaids.org/fact_sheets/files/GenderFS_en.pdf
- Velasco, Sara.(1999) La prevención de la transmisión heterosexual de VIH/sida en las mujeres. Una perspectiva de género. Ed. Instituto de la Mujer y Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida. 2ª edición 2000
- Velasco, Sara. Relaciones de género y Subjetividad. Método para programas de prevención. Instituto de la Mujer y Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida. Madrid, 2002.
- Velasco, Sara. Programa de Prevención de la Transmisión Heterosexual del VIH/sida en mujeres. En: Seminario sobre Mainstreaming de Género en las Políticas de Salud en Europa. Madrid, 14 de septiembre de 2001. Promovido por la Oficina Regional para Europa de la OMS, Ministerio de Sanidad y Consumo y Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Edita: Instituto de la Mujer, Madrid 2002.
- Yordi, Isabel. "Las mujeres y el sida: una amenaza creciente". Revista ENTRE NOUS. Nº 32, Mayo 1996.

5. Método de intervención

Para la prevención de ITS y transmisión heterosexual del VIH es necesario utilizar métodos de intervención que sean capaces de identificar, influir y modificar las actitudes basadas en la representación social del sida y los consensos tradicionales de género, que son los que motivan las resistencias sociales y personales a poner en práctica conductas preventivas.

5.1 Referencias Bibliográficas

- Gupta GR, Whelan D, Allendorf K. Integrating Gender into HIV/AIDS Programs. Expert consultation by WHO, 3-5 June 2002. [Consulta 2004-04-16]: http://www.who.int/gender-hiv_aids-hivaid1103.pdf.
- Malterud, Kirsti; Hollnagel, Hanne. Women's self-assessed personal health resources. Scandinavian Journal of Primary Health Care. 1997 Dec; Vol 15(4): 163-168
- Protocolo de Prevención de la Transmisión Heterosexual del VIH con Perspectiva de Género en Atención Primaria. Instituto de la Mujer y Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida. Madrid, 2004.
- Velasco, Sara. Relaciones de género y Subjetividad. Método para programas de prevención. Instituto de la Mujer y Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida. Madrid, 2002



AMPLIACIÓN DE CONOCIMIENTOS

Enlaces a páginas Web

<http://www.onusida.org/>.
ONUSIDA

<http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/home.htm>
Secretaría del Plan Nacional sobre le Sida. Ministerio de Sanidad y Consumo

<http://www.sidanet.asso.fr/webapps/komplete/index.php>. Sidanet.
Recursos francófonos de información sobre sida.

http://www.icw.org/tiki-view_articles.php.
The internacional Community of women living with HIV/sida.

<http://www.red2002.org.es/>.
Red 2002 agrupa personas y ONGs relacionadas con VIH/sida de España y America Latina.

<http://www.creacionpositiva.net>.
Creación Positiva, ONG de hombres y mujeres que trabajos por la prevención del VIH con perspectiva de género.

<http://www.redpositiva.red2002.org.es/>.
Red Positiva. Mujeres VIH+ del Estado Español.

CASOS PRÁCTICOS

Se encuentran casos prácticos analizados en el libro

*- **Velasco, Sara**. Relaciones de género y Subjetividad. Método para programas de prevención. Instituto de la Mujer y Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida. Madrid, 2002*