

Reisman Marcelo

CeDInCI

CAMPAÑA
STOP SIDA
EXPERIENCIA Y
EVALUACION

ENERO 1989



Comunidad Homosexual Argentina
ASOCIACION CIVIL

Rodriguez Peña 681 - 2do. Pisu - Depto. 4 - Código Postal 1020 - Buenos Aires - Argentina

La experiencia que la campaña STOP SIDA ha extraído es, en su base, la seguridad de que una campaña de prevención que no tenga raíces sociales y políticas correctamente sopesadas disminuye su eficacia notablemente. Enmarcamos la lucha contra el SIDA no sólo en el ámbito específicamente científico, sino además en el complejo de prejuicios sociales, objeciones políticas, y resistencias estructurales que provoca la enfermedad.

Por consiguiente insistimos en que toda campaña de prevención - debe encuadrarse en los conceptos de justicia, equidad y derechos humanos, tanto como en el concepto de salud.

En la Argentina, el SIDA hizo su aparición en 1983, a partir de éste momento su presencia se hizo sentir como "Plaga", en el sentido social y metafórico de la palabra. Los medios de comunicación se apoderaron de la enfermedad, y la utilizaron como producto para incentivar el consumo: ésto es, / diarios, revistas, y programas de radio y televisión usaron al SIDA como forma de asegurar e incrementar el miedo como resorte básico de conmoción psicológica.

A medida que el SIDA fue transformándose en propiedad de los medios, y que las organizaciones gubernamentales no hacían esfuerzos para sustraerlo de ese poder y encuadrarlo en su debido lugar, se expandió en la población la ecuación "SIDA-MUERTE", hasta el punto que aún hoy es difícil erradicar la creencia de que la mera existencia del virus es sinónimo de muerte segura.

Dada la particular constitución de la sociedad argentina, teniendo en cuenta los casi 50 años de represión y discriminación a que fue sometida por sucesivas dictaduras y democracias controladas, que lograron cambiar el sentimiento de solidaridad social por el de sospecha, y el hecho actual de que los medios habían asimilado el concepto de "Peste rosa" a "Peste homosexual", se sumó al igual que en todo el mundo con particular virulencia la tercera punta del

triángulo fatídico "SIDA-HOMOSEXUALIDAD-MUERTE", ésta situación hizo que dentro del propio grupo homosexual se agudizaran las resistencias a incorporar / una campaña de prevención.

En 1984, teniendo en cuenta el cuadro de situación detallado, iniciamos un ciclo de conferencias que fueron ampliamente difundidas por los medios de comunicación social , y en las que participaron como -panelistas / los médicos de los cuatro servicios de atención para pacientes de SIDA, con - que cuenta la Ciudad de Buenos Aires. El resultado fue por decir lo menos, decepcionante. La concurrencia no llegaba a un promedio de cien personas en cada una de ellas. Lo que en una ciudad de tres millones de habitantes que cuenta - con una periferia que se acerca a los diez millones, se parece mucho al fracaso.

Ante ésta situación decidimos aprender de la experiencia. Observamos que el miedo difundido era demasiado poderoso. Se imponía la negación a la existencia de la enfermedad y sus consecuencias. A ésto se sumó una nueva - faceta, la conexión del SIDA con la drogadependencia. Con lo cual, la campaña de los medios arreció, disminuyendo progresivamente la mínima información científica que se brindaba para dar mayor paso al miedo, la desinformación, el pre - juicio y por contrapartida el mayor sentimiento en la población de negación a la enfermedad.

Los grupos afectados atribuían la difusión que se hacía de la - enfermedad a una nueva campaña represora sobre los sectores considerados margi - nales. Consideración que hacía prescindencia de los enfermos reales que ya comen - zaban a ocupar camas en los hospitales.

Sin embargo, a medida que la difusión mundial y la investiga - ción comenzaban a probar que el SIDA no era ni castigo divino antihomosexual, ni una enfermedad con conciencia selectiva, capaz de elegir a su víctima, //

luego de un análisis previo de su identidad sexual y hábitos de vida, también en la Argentina comenzó a difundirse la idea de que el SIDA amenazaba a la población en general. En ese momento, comenzó un deslizamiento en la terna "SIDA-HOMOSEXUALIDAD-MUERTE", de modo tal que ya podemos afirmar que en la actualidad es "SIDA-SEXUALIDAD-MUERTE", aunque intencionalmente el término sexualidad ha quedado ligado a las resonancias del crimen, marginalidad y trasgresión que suelen acompañar a la homosexualidad y la drogadependencia.

En 1986 editamos la primer cartilla con información y métodos de prevención, Este material se distribuyó en la población homosexual llegando a entregar hasta cinco mil ejemplares en cada oportunidad. La recepción comenzó a ser buena, demostrándonos que el miedo había comenzado a disminuir. La negación estaba desapareciendo dando lugar a que pudieramos comenzar a difundir conocimiento, en contraposición a los mitos incorporados al imaginario social.

Es importante remarcar que si rescatamos el inicio del buen resultado, es también, porque tomamos la decisión de salir a la comunidad más que esperar los resultados de una convocatoria.

Bajo el aliciente de iniciar un camino de mayor repercusión, formamos grupos de reflexión sobre la problemática social que el SIDA o bien suscitaba, o ponía al descubierto. Las conclusiones de los debates producidos en éstos grupos nos llevaron a buscar un asesoramiento multidisciplinario, permitiéndonos ingresar en una caracterización más social que nos alejó paulatinamente del discurso médico. En efecto notamos que no podía resultar casual, mientras se expandía la enfermedad fuera de los grupos llamados "de riesgo", que la sociedad siguiese manteniendo el mito de un "Cuerpo social sano". El SIDA se atribuía y por lo tanto se lo confinaba a las minorías detectables y trasgresoras de normas establecidas: drogadependientes, homosexuales, prostitutas, presos sociales. Los marginales.

Paralelamente a la tarea de reflexión e investigación editamos un informe sobre las características de la enfermedad, lo que nos suministró la base de conocimiento científico necesario para apartar de nosotros mismos en cuanto individuos y organización, los mitos y fantasías fomentados por el cuerpo social. Sin embargo, aún no habíamos podido precisar una postura clara frente al SIDA y los problemas que aparejaba.

A fines de 1986 comenzaron a llegar a nosotros personas que consultaban sobre casos de discriminación en servicios hospitalarios, laboral, familiar, y -otras a las que habían sido sometidas. Fue entonces que nos vimos obligados a crear dentro del servicio legal con el que ya contábamos un área especial sobre discriminación por causa del SIDA. Al mismo tiempo iniciamos una tarea de recopilación y seguimiento de los casos atendidos.

Con los grupos de reflexión y estudio, la constante suma de respuesta que íbamos dando a medida que se presentaban los problemas, comenzamos a diferenciar los niveles en los que actuaba la enfermedad y a montar el dispositivo necesario para responder a cada uno de ellos.

Partimos del nivel individual: el afectado por el virus de la inmunodeficiencia es un individuo sumido en un grave conflicto, y necesita toda la ayuda solidaria de que pueda disponerse; lo que nos llevó inmediatamente a acercarnos a los centros de internación, pasando a desarrollar un servicio de solidaridad. En cuanto pudimos sistematizamos esta experiencia en un estudio de la situación hospitalaria donde se hizo evidente como el problema del paciente con SIDA desbordaba totalmente los límites de lo individual. Observamos como / médicos y enfermeras no eran suficientes para la atención de los internados ni para dar respuestas en consultorios externos. Se enfrentaban al abandono familiar, repercusiones afectivas y laborales que presentaban los pacientes, agregándose como un catalizador la generación de problemas gremiales en el personal de la salud. Problemas que eran presentados como provocados por el enfermo acen

tuando su discriminación, cuando en realidad dichos problemas eran consecuencia de la poca preparación de los equipos de salud, la inexistencia de recursos, en algunos casos la misma falta de respuesta de las autoridades sanitarias; situación que nos demostraba el aspecto político del SIDA.

Ante ésta situación dimos inicio a una tarea de seguimiento de las autoridades sanitarias, reclamando una campaña de prevención de alcance masivo y nacional. Pedimos aporte de fondos especiales para adecuar las salas que / habrían de dedicarse a la internación, solución para los problemas gremiales, - tanto salariales como los de formación de recursos humanos. Reclamamos que a la fecha siguen en vía de solución.

En tanto, los casos de discriminación aumentaban, los enfermos estaban en situaciones de abandono y en el ámbito de la capital argentina se eligió como lugar de internación el Hospital de Enfermedades Infecciosas Francisco Muñiz, que no reunía las condiciones de infraestructura necesarias, es que iniciamos en agosto de 1987 la campaña "STOP SIDA" que se propuso tres objetivos básicos:

- 1) Iniciar una campaña de prevención.
- 2) Modificar la infraestructura del lugar de internación.
- 3) Crear un fondo de ayuda solidaria para enfermos carenciados.

En lo que refiere al segundo y tercer objetivo evaluamos que se están cumpliendo de acuerdo a las pautas que nos habíamos fijado.

Por medio de colectas y donaciones logramos modificar y adecuar para una internación digna la Sala 17 de Hospital Muñiz dedicada exclusivamente a la internación de enfermos terminales, trabajo que demandó un año. El fondo solidario se ha utilizado periódicamente para la compra de remedios, en pago de sepelios, ropa, pasajes para derivaciones a otros centros hospitalarios, coberturas para tratamientos psicológicos y donaciones especiales para material descartable de uso en sala y en terapia intensiva.

Si bien los tres objetivos a los que apunta la campaña son en su origen, la solución a problemas inmediatos, entendemos que el problema fundamental que enfrenta una lucha eficaz contra el SIDA son las decisiones políticas, ya que ninguna sociedad puede emprender una acción mancomunada y organizada eficaz, si no media un conjunto de medidas para dar origen y regular el desarrollo de esa acción. Pueden enfrentarse así varios aspectos que exceden ampliamente los alcances de la campaña de nuestra Organización o la de cualquier otra de su tipo, como atacar y resolver las deficiencias de la estructura hospitalaria, incentivar en la totalidad de la población la conciencia de salud y desmontar - el mito del "cuerpo social sano".

El area de prevención fue de especial atención dentro de la campaña, en la que avanzamos de acuerdo a los resultados que fuimos obteniendo de / los mensajes preventivos utilizados. En lo que describimos como una evolución hacia lo no represivo.

Como consecuencia de los fracasos que obtuvimos con nuestros primeros materiales y estrategias, nos dimos cuenta que era necesario modificar el mensaje prohibitivo cuyo uso por parte de nuestra campaña se originaba como consecuencia del excluyente asesoramiento médico que recibíamos prescindiendo de un enfoque multidisciplinario.

Llamamos mensaje de la prohibición al que recomienda evitar hábitos o los prohíbe. A aquel que utiliza como carta de presentación el "No se puede".

En un exceso de voluntarismo llegamos a creer que un hábito puede cambiarse por mera información sin que medie reflexión y sin que se proponga un nuevo hábito eficaz y de igual dosis de placer que llene el vacío dejado por el que se pretende suprimir.

Es en ésta etapa en la que comenzamos a denunciar como un error de las campañas de prevención, el remarcar las prohibiciones que dejaban al mismo tiempo un vacío de propuestas.

Avanzando sobre nuestros errores y en contraposición a las denuncias que efectuabamos bajo una visión multidisciplinaria elaboramos / una consigna propia sobre la cual edificar nuestro mensaje: "Sé creativo en tu ejercicio sexual". No prohibimos: proponemos y fundamentamos un cambio. No elaboramos mensajes negativos, sino positivos. No incluimos la amenaza, incitamos a la creación. No censuramos los hábitos sexuales o de vida, sino que elogiamos las prácticas sexuales sin riesgos además de ponderar hábitos de vida sin dependencias.

Proponemos defendernos del SIDA mediante una sexualidad creativa que ha elegido libremente las prácticas sexuales sin riesgos, incluso - que ha inventado por sí nuevas formas de obtención de placer que afirman la vida y nos alejan de la enfermedad.

Hemos dejado de hablar de grupo "de riesgo", puesto que de hacerlo estaríamos afirmando que hay un cuerpo social sano. Hemos dejado de hablar de grupos "en riesgo", intentando mostrar que no hay grupos más vulnerables que otros tendiendo a una actitud que se transforma en vergonzante, que pide la compasión más que la solidaridad, sólo contribuyendo a fortificar nuevamente, la falsa inmunidad del cuerpo social. Estamos hablando de conductas - riesgosas con absoluta prescindencia de la identidad sexual del individuo o su pertenencia a un grupo minoritario.

Al cambio producido en nuestro mensaje preventivo colaboró destacadamente nuestro contacto con portadores y enfermos, observamos a partir de sus relatos cuanto de confuso y de poco real encontraron en la información preventiva que había llegado hasta ellos.

A partir de éstas experiencias podemos afirmar que el mensaje de prevención para ésta enfermedad excede ampliamente el excluyente discurso médico. Este, debe incorporarse a un lenguaje accesible a la población en general, humanizado, positivo y alentador. Debe enfatizarse la vida, no la muerte. No debe amenazarse con la enfermedad, sino mostrarse los caminos sexuales que no conducen a ella. Se hace imprescindible no sólo un mensaje claro sobre la lucha contra la drogadependencia sin un trabajo frontal para dismantelar los complejos mecanismos sociales que la sustentan.

Consideramos por último imprescindible recalcar que es posible una forma de control del SIDA a través de la prevención.

Somos concientes, como Organismo Social, que nuestra propuesta rema contra una poderosa corriente que sólo una vigorosa desición política puede -torcer. Pero el deber solidario con los individuos afectados y con aquellos que se involucrarán con ésta problemática nos está indicando desde ya un camino.

CeDInCI

En ésta línea de acción nuestra campaña ha recibido la solidaridad y colaboración de organismo feministas, de derechos humanos, sindicales, agrupaciones estudiantiles, grupos políticos e individuos socialmente relevantes. Esto sin embargo, alcanza tan sólo para continuar con dificultades no para lograr los objetivos enumerados en la medida que una campaña de las características de ésta no se integre a una "Campaña marco de alcance masivo y nacional", que no sólo contemple una acción preventiva sino que asegure todo el circuito de atención desde el primer test de comprobación hasta la posible internación del individuo.

La experiencia recogida con la campaña "STOP SIDA" nos está demostrando el rol fundamental que deben jugar los organismos representativos de la comunidad para ramificar el mensaje preventivo, poniendo en funcionamiento la fórmula información, prevención y solidaridad.

CeDInCI

ESTRUCTURA DE LA CAMPAÑA STOP SIDA

CeDInCI

AREAS DE TRABAJO DE LA CAMPAÑA STOP SIDA

Las tareas que lleva adelante la campaña STOP SIDA son desempeñadas por un grupo de trabajo cuya frecuencia de reuniones de coordinación son semanales.

El grupo está dividido en tres áreas de trabajo; acciones solidarias y políticas, acciones preventivas y elaboración de trabajos y su difusión.

ACCIONES SOLIDARIAS

- Fondo solidario STOP SIDA.
- Grupo de solidaridad.
Este grupo tiene a su cargo la visita periódica a los enfermos internados para recabar y dar solución a los problemas que plantean. Además realiza un trabajo de acompañamiento y contención de portadores asintomáticos.
- Gestiones antidiscriminatorias.
Son las que encara la Institución en la resolución de / situaciones de discriminación en los ámbitos laborales y hospitalarios.

ACCIONES PREVENTIVAS

- Campaña STOP SIDA en Capital Federal (1)
- Campaña STOP SIDA de alcance nacional. (2)
- Ciclo anual de conferencias informativas con enfoque multi disciplinario.

(1) La campaña dentro del ámbito de la Capital Federal se estructura a partir de la entrega de material preventivo en lugares de reunión. En éstos ámbitos se utilizan afiches, cartillas y volantes. En el caso de las cartillas y los volantes se tiende a que el individuo los lleve a su domicilio transformándose este ele-

mento no sólo en vehículo de información sino de despertador de inquietudes, además de extenderse a otros individuos.

Cartillas y volantes cuentan con: información sobre SIDA, métodos de prevención, servicios que ofrece la campaña, información sobre lugares de atención, propuestas sobre sexo creativo y uso de profiláctico.

(2) Habiéndose iniciado la campaña STOP SIDA en el ámbito de la Capital Federal donde estaban ubicados y evaluados los lugares de atención e internación, creados los servicios de apoyo terapéutico y legal y en funcionamiento el fondo solidario STOP SIDA, las formas de trasladar al interior del país la campaña debían ser en forma gradual y paulatina.

A partir de los acuerdos a los que llegamos con el Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación, y el trabajo coordinado con la Comisión Nacional de Enfermedades de Transmisión Sexual y SIDA, emprendimos la primer etapa de la campaña de prevención que se desarrolla en éstos momentos en seis estados argentinos.

CeDInCI

La metodología empleada es lograr la interrelación de las autoridades sanitarias, el Hospital de referencia y el grupo homosexual, coordinando tareas con las comisiones provinciales que se ocupan de la problemática del SIDA. La primer tarea a desarrollar en el campo de trabajo es la formación de un grupo que a partir de la información recibida y de la reflexión y discusión de la misma se transforme en un agente reproductor del mensaje preventivo desarrollando su tarea en el área de inferencia de cada Estado.

Gran parte de la tarea de estos grupos es de primer instancia tratar de disipar las dudas e inseguridades que generan el hospital público y la sociedad en su conjunto como consecuencia de la discriminación y represión que genera el SIDA.

La campaña desde su área central provee a éstos grupos de material de prevención, información actualizada, asesoramiento legal y todo aquel apoyo logístico que el grupo necesite para su tarea.

Las etapas posteriores tienden a completar el trabajo realizado por la campaña en el ámbito de la Capital Federal en cuanto a las acciones solidarias y políticas.

A cinco meses de iniciada esta tarea no contamos con evaluaciones debido a que estamos en una etapa piloto donde aún se están rectificando metodologías de trabajo.

Es importante destacar la colaboración de los Gobiernos Provinciales de distinto signo político para con la tarea de la campaña STOP SIDA.

ACCIONES POLITICAS

- Relaciones con el Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación.
Tendientes a la coordinación del área preventiva, al mejoramiento a través de políticas especiales de la infraestructura hospitalaria dedicada a ésta enfermedad, y a la denuncia de casos de discriminación.
- Relaciones Congreso de la Nación.
Gestiones tendientes a la creación de una Ley Nacional que contemple la totalidad de facetas de la problemática del SIDA.
- Relaciones Partidos Políticos y Organismos Sociales.
Se realiza una tarea de concientización del rol de éste tipo de organismos y representantes del pueblo en una campaña de prevención.
- Relaciones con medios de comunicación social.
Se trabaja en una tarea de concientización sobre la responsabilidad de los medios en el manejo de la información para / que ésta no lleve desinformación generando mayor discriminación para los enfermos y portadores asintomáticos.

ELABORACION DE TRABAJOS Y SU DIFUSION

- Participación en: Jornadas, Congresos, Simposios, Seminarios y todo aquel ámbito donde se trate la problemática del SIDA.

El enfoque que presenta la campaña STOP SIDA analiza la situación social que plantea la enfermedad. La Organización cuenta para ésto con un equipo de asesores que trabajan en forma multi e interdisciplinaria.

SERVICIOS DE LA CAMPAÑA STOP SIDA

- Información sobre lugares de atención públicos y privados.

Esta tarea se desarrolla a partir de una constante evaluación y seguimiento de los lugares que se recomiendan, teniendo en cuenta no sólo el nivel profesional de los agentes de salud, sino además la metodología de trabajo, la infraestructura disponible y la ausencia de casos de discriminación.

- Apoyo terapéutico.
- Legal para casos de discriminación.
- Grupos de reflexión.

Los grupos de reflexión son de ingreso libre y gratuito, y tienden a despejar temores y confusión de sus integrantes.

RECURSOS DE LA CAMPAÑA STOP SIDA

A partir de agosto de 1987, cuando se dá inicio a la actividad, la campaña por ser generada por la Asociación Civil Comunidad Homosexual Argentina utiliza la sede de la misma y la infraestructura al igual que los recursos humanos con que ya contaba la asociación.

Respecto a los gastos propios de las tareas de prevención y solidaridad, se generó el fondo solidario "STOP SIDA" que se sustenta a partir de colectas públicas, donaciones y eventos especiales para recaudar fondos.

El dinero recaudado se divide en tres rubros: la acción preventiva / (Edición de cartillas, afiches, volantes, informes, etc.), la acción solidaria (Donaciones a los hospitales y a particulares) y gastos generales (se incluye - aquí lo atinente a viáticos, correspondencia, etc.).

En el caso de la campaña de alcance nacional en el área de las acciones preventivas, a partir del mes de septiembre de 1988, recibimos apoyo del Ministerio de Salud y Acción Social, el que destinó fondos especiales provistos - por la Oficina Panamericana de Salud, Regional de la Organización Mundial de la Salud, para solventar la impresión de material preventivo y el costo de los viáticos que genera ésta tarea en el interior del país.

Es importante destacar que la tarea de solidaridad con enfermos y portadores asintomáticos no recibe a la fecha ningún tipo de subvención. La campaña ha iniciado gestiones ante Organismos Internacionales para la obtención de / recursos económicos que se utilizarán para el mejoramiento de los servicios --- implementados y la creación de un Hogar de Tránsito para enfermos carenciados.

La tarea que realizan los miembros del grupo de trabajo STOP SIDA, del equipo de asesores y de los profesionales que atienden los servicios implementados es "Ad-honorem". Lo que más allá del sentido solidario de la acción desarrollada genera innumerables conflictos y retrasos a la tarea en su conjunto de la campaña, en la medida que este trabajo se desarrolla en tiempos libres.

MATERIALES PREVENTIVOS

CeDInCI





EL SIDA NO SE CONTAGIA POR :

CeDInCI

—Por saliva, lágrimas, sudor, picaduras de insectos, tos o estornudos.

Por lo tanto, aspectos de la vida cotidiana como hablar, estrechar la mano, abrazar, besar, compartir un vaso, bombillas, ropa de vestir y de cama, un servicio público, una casa, un ambiente, una piscina, un baño, una actividad con otra persona —aún estando ésta infectada— no es un riesgo para contraer la enfermedad.

CAMPAÑA
STOP SIDA P



COMUNIDAD
HOMOSEXUAL
ARGENTINA

Rodríguez Peña 681 - 2º p. "A"
C.P. 1020 Buenos Aires
República Argentina
CC 45 - Sucursal 37 C.P. 1437
Atendemos: Lunes a viernes de 18 a 20 hs.

APRENDER SOBRE SIDA ES PROTEGERSE Y PROTEGER A LOS DEMAS

¿Ud. qué sabe?



CAMPAÑA
STOP SIDA



COMUNIDAD
HOMOSEXUAL
ARGENTINA

Rodríguez Peña 681 - 2º p. "A"
C.P. 1020 Buenos Aires
República Argentina
CC 45 - Sucursal 37 C.P. 1437
Atendemos: Lunes a viernes de 18 a 20 hs.

SEXO CREATIVO

- SEXO CREATIVO ES BUSCAR NUEVOS CAMINOS PARA OBTENER PLACER.
- ALEJARTE DE LAS SITUACIONES CONOCIDAS QUE IMPLIQUEN PELIGRO.
- TODO TU CUERPO Y TU PIEL ES UNA INTEGRIDAD. UTILIZARLOS ES PONER LA IMAGINACIÓN PARA EL PLACER.
- SEXO CREATIVO ES PONERSE A REFLEXIONAR SOBRE NUESTRO EJERCICIO SEXUAL.
- REFLEXIÓN Y PREVENCIÓN SON SINÓNIMOS.

**NO TE PRIVES
SE CREATIVO
EN EL SEXO**

CAMPAÑA STOP SIDA

- EN LA COMUNIDAD HOMOSEXUAL ARGENTINA FUNCIONAN:
- GRUPOS DE REFLEXIÓN SOBRE SEXUALIDAD.
 - GRUPOS DE APOYO TERAPÉUTICO.
 - GRUPOS DE ACCIÓN SOLIDARIA.

PARA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE SIDA Y CENTROS DE ATENCIÓN, ACERCATE O ESCRIBÍ A NUESTRA SEDE. RECIBIRÁS LA RESPUESTA EN SOBRE CERRADO SIN IDENTIFICACIÓN.



**COMUNIDAD
HOMOSEXUAL
ARGENTINA**

Rodríguez Peña 681 - 2º p. "4"
C.P. 1020 Buenos Aires
República Argentina
CC 45 - Sucursal 37 C.P. 1437
Atendemos: Lunes a viernes de 18 a 20 hs.



Que
no
desida
por
vos

LA MEJOR DEFENSA CONTRA EL SIDA ES LA INFORMACION

EL CONOCIMIENTO ES LA LLAVE QUE SEPARA LA REALIDAD DE LA FICCION. LOS MITOS Y EL DESCONOCIMIENTO SOBRE EL SIDA HAN CAUSADO UNA PREOCUPACION DESMEDIDA Y HASTA PANICO EN GRANDES SECTORES DE LA POBLACION. APRENDIENDO SOBRE EL SIDA PODEMOS AYUDAR A DISIPAR MITOS Y EVITAR MIEDOS INFUNDADOS.

¿Qué es el SIDA?

El Síndrome de Inmuno-Deficiencia Adquirida (SIDA) es una enfermedad asociada a un virus (HIV). Las vías de transmisión conocidas hasta el momento son la sangre y el esperma (no está demostrado que se pueda transmitir por saliva, lágrimas o sudor). Este agente causal se aloja en células encargadas de las defensas del cuerpo humano.

Si una persona tiene anticuerpos contra el virus (HIV), únicamente significa que está en estado expuesta al agente en algún momento de su vida, pero no significa que padece la enfermedad.

Hasta hoy, no se ha establecido ningún tratamiento eficaz, ni tampoco se dispone de la vacuna. El simple contacto, incluso convivencia con un paciente con SIDA no produce enfermedad.

Esta situación está demostrada al no existir ningún familiar de enfermos con SIDA que haya presentado el Síndrome de Inmuno-Deficiencia Adquirida.

Medidas Preventivas

—Usar preservativos: La vagina y la mucosa anal son frágiles y muy susceptibles de que se produzcan en ellas pequeñas heridas, poniendo en contacto el semen con la sangre, de allí la importancia de usar preservativos.

—No ingerir semen: En la boca, así como en el resto del tubo-digestivo, pueden existir llagas, pequeñas heridas o úlceras que también pueden poner en contacto el semen con la sangre.

—No intercambiar sangre (incluyendo la sangre menstrual) ni semen.

—En el caso de tener serología positiva o suponerlo, no donar sangre semen ni órganos.

—No compartir objetos que hayan estado en contacto con sangre o semen (máquinas u hojas de afeitar, cepillos de dientes, agujas, jeringas, tijeras, vibradores, consoladores, etc., se deben esterilizar durante 20 minutos en alcohol o en agua hirviendo).

—En mujeres infectadas el embarazo podría resultar dañino para su salud y la del bebé (también el virus puede pasar a través de la leche materna).

—Las relaciones sexuales múltiples son un factor de riesgo: Contactos sexuales con numerosas personas aumentan el riesgo de infección por el virus y facilitan el desarrollo de la enfermedad.

—Llevar una vida sana: una alimentación nutritiva y descanso adecuado. Evitar drogas y alcohol.

No se transmite

—Por saliva, lágrimas, sudor, picaduras de insectos, tos o estornudos.

Por lo tanto, aspectos de la vida cotidiana como hablar, estrechar la mano, abrazar, besar, compartir un vaso, bombillas, ropa de vestir y de cama, un servicio público, una casa, un ambiente, una piscina, un baño, una actividad con otra persona —aún estando ésta infectada— no es un riesgo para contraer la enfermedad.

EL EXITO DE LA PREVENCION DEPENDE DE TU PARTICIPACION
SEGUIR ESTAS INSTRUCCIONES ES UNA DECISION PERSONAL
RECORDA QUE HACIENDOLO INTERRUMPIS LA CADENA DE CONTAGIO
PROTEGETE Y PROTEGE A LOS DEMAS.

CAMPANA



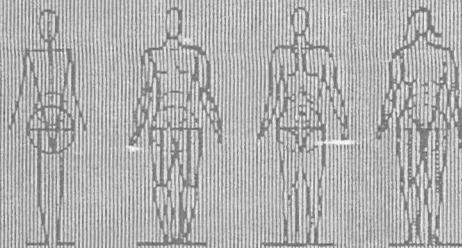
TE OFRECE SOLIDARIAMENTE

- INFORMACION SOBRE CENTROS DE ATENCION
- MATERIAL IMPRESO SOBRE PREVENCION,
- SERVICIO DE APOYO TERAPEUTICO,
- SERVICIO DE ASESORAMIENTO LEGAL,
- GRUPOS DE REFLEXION,
- FONDO DE AYUDA SOLIDARIA,
- GRUPOS DE TRABAJO,

SI NECESITAS AYUDA O QUERES BRINDARLA ACERCATE A

RODRIGUEZ PEÑA 681 2 PISO DPTO. 4 , DE LUN. A VIER. DE 18 A 22 HS.
1020 - CAPITAL FEDERAL

CAMPAÑA
STOP SIDA



SÉ CREATIVO EN EL SEXO

**EL SIDA SE TRANSMITE,
EXCLUSIVAMENTE, POR CONTACTO
SEMEN - SANGRE
SANGRE - SANGRE.
EVITÁ LAS SITUACIONES
QUE IMPLIQUEN ESTE RIESGO**

NO TE PRIVÉS, INFORMATE



**COMUNIDAD HOMOSEXUAL
ARGENTINA**

Rodríguez Peña 681 2º 4º - 18 a. 21 hs.



Si vas a tener sexo con él informate bien sobre las precauciones necesarias para un sexo seguro para ambos. Sé imaginativo...acariciense, abrácese, masajéense. El sexo no tiene que ser siempre genital para ser irradable.

Recordá que en tanto hombres gay, nuestros amigos y amantes son también nuestra familia. Demos-ale ésto comportándote como un miembro de la familia.

No confundas tu aceptación de la enfermedad con error. Esta aceptación puede liberarlo y darle una total sensación de su poder.

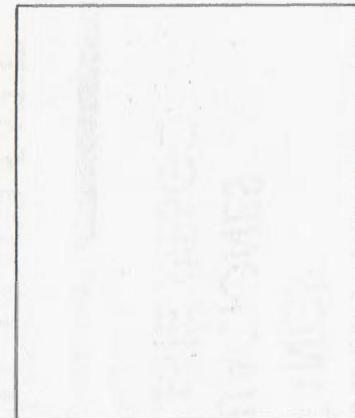
No permitas que ni él ni su compañero queden aislados. Informale que existen grupos de apoyo y servicios de ayuda psicológica, que ofrece, sin cargo, nuestra asociación.

Hablan de un futuro para los dos...mañana, la semana próxima, el año que viene. La esperanza es muy importante para él.

Lleva siempre puesta una actitud positiva. Es contagiosa.

ente:

GRUPO DE PSICOTERAPEUTAS - GAY MEN'S HEALTH
RISIS - NEW YORK



Si necesitás información o alguna consulta, podés acercarte hasta nuestras oficinas para charlar con algún miembro de la Comisión de Salud. Ellos te orientarán sobre Servicios Legales, de Ayuda Psicológica, o tratamientos médicos.

Informarse para ayudar a un amigo con SIDA es una gran tarea de solidaridad que a todos nos beneficia.

*Y recordá . . . LA MEJOR DEFENSA
CONTRA EL SIDA ES LA INFORMACION.*



COMUNIDAD
HOMOSEXUAL
ARGENTINA

RODRIGUEZ FEÑA 681 - PISO 2 - DEPTO. 4
ATENDEMOS DE LUNES A VIERNES
DE 18 A 20 HS.

ESTE ES UN TRABAJO DE LA COMISION DE SALUD
DE LA COMUNIDAD HOMOSEXUAL ARGENTINA.



*Cuando
un amigo
tiene
Sida*



La aparición del SIDA en nuestras vidas se ha constituido en un desafío no solamente para aquellos que padecen la enfermedad, sino también para quienes estamos cerca de ellos. Resulta difícil aceptar que gente aun joven vea sus perspectivas de vida tan seriamente amenazadas. Sus temores y sufrimientos los compartimos todos los que estamos cerca de ellos.

Cuando alguien cercano a nosotros contrae una enfermedad tan grave como el SIDA, es muy posible que nos sintamos impotentes para brindarle ayuda o alivio.

Si se trata de alguien muy cercano le diremos: "Llamame si me necesitas...", pero luego nuestra inseguridad y temores nos harán desear que esa llamada nunca llegue.

Les que siguen son algunas ideas y sugerencias para ayudarte a ayudar a alguien enfermo.

- No lo evites. Acompañalo, eso le da esperanza. Séguelo siendo el amigo que siempre fuiste, especialmente ahora: cuando más te necesita.

- Dale contacto físico. Tomarlo de la mano o abrazarlo es suficiente para hacerlo saber que estás a su lado (y no temas, el SIDA no se contagia por simple contacto).

- LLámalo antes de ir a visitarlo. Quizás él no desee recibir visitas ese día. Pero no temas volver a llamar más adelante. El te necesita y puede que se esté sintiendo solo y con mucho temor.

- Llévate con él si él llora. Reite con él si él ríe. No temas compartir estas experiencias. El las necesita y pueden enriquecerlos a ambos.

- Invítalo a caminar o a algún paseo, pero pregúntale antes cuéles son sus límites.

- Ofrecéle ayuda para atender su correspondencia u otro trámite que tenga dificultad para hacer.

- Pídele que haga una lista para el supermercado y encargate de hacer las compras.

- Aléntalo a celebrar festejos familiares, cumpleaños, tanto en casa como en su cuarto de hospital. Llévale flores u otros pequeños regalos. Invítalo a tus propias celebraciones.

- Ayuda al amante, compañero o amigo que lo cuida. El también está sufriendo. Los acompañantes también necesitan descansar en su tarea de cuidar al enfermo.

Ofrecete a acompañar al enfermo mientras él se toma un descanso. O invítalo a salir. Puede estar necesitando hablar con alguien.

- Quizás es también padre. Ayúdalo a cuidar de sus hijos. Ofrecete a traerlos a visitarlo.

- Sé creativo. Llévale libros, revistas, grabaciones musicales, un poster, algún dulce para compartir con sus visitas. Todo es muy importante para él ahora. Lleve algún antiguo amigo que aún no lo haya ido a visitar.

- No le permites que se aproxime por su enfermedad. Su homosexualidad no lo provocó el SIDA. Recordar.

dale que las enfermedades no son causadas por un estilo de vida sino por los virus. Ayúdalo a comprender esto pues es algo especialmente difícil de aceptar.

- No temas preguntarle acerca de su enfermedad. Quizás esté necesitando hablar sobre su estado. Averigüalo preguntándole si tiene ganas de hablar sobre ello.

- No pienses que siempre deben conversar. Pueden acompañarlo mirando televisión, leyendo en silencio, escuchando música o simplemente tomándole la mano. Hay mucho para expresar sin palabras.

- ¿Lo puedes llevar a algún lado? Quizás está necesitando que lo transporten para recibir tratamiento... a algún negocio, o al banco... al médico... o tal vez a un cine.

- No lo excluyas en la toma de decisiones. Lo han privado de tantas cosas y ha perdido control sobre tantos aspectos de su vida. No le niegues la posibilidad de tomar decisiones, no importa que simple o tonto te parezca el tema.

- Si es posible ayúdalo a sentirse bien acerca de su aspecto. Decíle que tiene buen aspecto pero solo si él se siente algo realista. Si su aspecto ha cambiado no lo ignores, reconocélo. Pero con la mayor suavidad que puedas. Nunca le mientas.

- Decíle lo que te gustaría hacer para él, pregúntele si estaría de acuerdo en que lo hagas. Mantendrá todas las promesas que le hagas.

- Aceptá que él puede enojarse contigo "sin motivo aparente", a pesar que estuviste con él e hiciste todo cuanto pudiste. Permítele esto y no lo tomes personalmente. Porque al contrario, él se siente contigo lo suficientemente seguro como para enojarse y mostrar su frustración e ira.

- No le hagas caso si te dice que está cansado de hablar de sus síntomas, y tratamientos o tal vez médicos. Aléntalo para que siga hablando. Si él expresa algún interés pásale información sobre gimnasios, organizaciones o amigos en común.

- Comenten las noticias e informaciones del momento, tanto de las publicaciones gay como de las otras. Ayúdalo a no sentirse como si el mundo ya no importa para él.

- Ofrecéle tu ayuda para llevar su ropa al lavadero para lavar los platos,regar sus plantas o alimentarlo y pasar su perro. Pero no hagas por él cosas que él pueda hacer por sí mismo. Ya perdió demasiada fuerza.

- Envíale una tarjeta que simplemente diga "Te recuerdo".

- Si vos creyente preguntale si podés orar por él o con él. No temas compartir tu fe. La espiritualidad puede ser algo muy importante en esos momentos.

- No lo reprendas o te enojas con él si te parece que no está cuidando su salud como crees que respondería. Quizás no está todavía donde desean tus expectativas.

3

CAMPAÑA STOP SIDA

A MI LA PRUEBA DE ANTICUERPOS ME SALIO POSITIVA PERO NO ESTOY MUY TRANQUILLO, EL MEDICO ME HA DICHO QUE ESO NO QUERE DECIR QUE TENGA EL SIDA NI QUE LO VAYA A TENER EN EL FUTURO. HASTA AHORA SOLO UN 20% DE SEROPOSITIVOS HAN RESULTADO ENFERMOS.

A MI AMIGO TAMBIEN LE HA SALIDO POSITIVA Y ESTA PARANOIDO. YO LE DIGO QUE NO SE PUEDE SABER QUE ESO NO SIGNIFICA ESTAR ENFERMO. DEBEMOS TODOS CONTROLAR NUESTRO SISTEMA INMUNOLOGICO Y EVITAR EL CONTAGIO.

¡NO, NO, NI HABLAR. YO DE PARANOIDAS NADA! ¡LOS QUE DISEN QUE ES COMO UNA LEPROA ESTAN LOCOS! ¡ELLOS SI QUE HAN SIDO Y SON UNA LEPROA PARA EL MUNDO! UN AMIGO MIO, ANSELMO, TIENE EL SIDA, Y YO VOY A SU CASA A VERLO TODAS LAS SEMANAS. SI SE ENCUENTRA BIEN NOS VAMOS AL CINE O A PASAR, Y SI NO ESTA BIEN, NOS QUEDAMOS EN SU CASA VIENDO LA TELE O JUGANDO A LAS CARTAS CON SU MADRE. YO NO TENGO MIEDO NINGUNO A CONTAGIARME PORQUE SE COMO SE TRANSMITE ESTA ENFERMEDAD. SI FUERA UNA HEPATITIS O UNA TUBERCULOSIS QUIZAS ME DARIA MIEDO PERO CON EL SIDA NO.



LA PAREJA ES BELLA



SAN PETERARDINO DE LA GLORIA HA MEDIDA LIBRANO A TODAS DELA SIFILIS Y EL SIDA



LA VARIEDAD TAMBIEN

Sexo Creativo

2

CAMPAÑA STOP SIDA

DISEN QUE USAR LA MISMA MAQUINA DE ASESORAR PUEBE SER TAN PELIGROSO COMO USAR LA MISMA JERINJA. LO DE USAR EL MISMO CENILLO ME PARECE UNA PORQUERIA!

¡NOS VAMOS UN RATITO A MI CASA A USAR LA MISMA CENITA! TENGO UNO PORROS ¡FANTASTICOS!

¡PARA QUE CUTIS! ¡TOCAR! ¿SABES QUE CREMA USO? ¡MIMMI! LA LLAMO "MISTERIO". VERAS, CUANDO SE LA CHUPA A ALGUIEN EN LUGAR DE TRAGARME LA LECHE (QUE PUEDE SER PELIGROSO) PROLORO QUE ME ACABEN EN LA CARA. ¡MIRA MI UNIA ARRAJA!

¡FUE ES VERDADO! ¡Y TAN NATURAL! ¡YO QUE SIEMPRE LA ESCUPIA...



YO SOY PEQUENITA PERO SUCUCIONA Y SIEMPRE SALDO FREMIADA

MARZANO



LA PAREJA ES BELLA



SAN P L JARDINO DE LA GLORIOSA METIDA LIBRAMO A TODAS DE LA SIFILIS Y EL SIDA



LA VARIEDAD TAMBIÉN

Sexo Creativo



SEXO CREATIVO

VOLANTE SOBRE EL USO DEL PRESERVATIVO

COMO USAR EL PRESERVATIVO



RETIRAR LA PIEL DEL PREPUCIO Y
DESENRROLLAR EL PROFILACTICO A
LO LARGO DEL PENE ERECTO Y SECO.



AL COLOCARLO APRIETE LA PUNTA
CON LOS DEDOS PARA QUE NO QUEDE
AIRE QUE PUEDA REVENTARLO.



AL RETIRAR EL PENE, DESPUES DE
LA RELACION Y ANTES DE QUE DESA-
PAREZCA LA ERECCION, SUJETAR EL
PRESERVATIVO ALREDEDOR DEL ANILLO
DE GOMA.

EL USO DEL PRESERVATIVO PUEDE Y
CONVIENE QUE, SEA UNA PRACTICA
HABITUAL.

POR ESO SE RECOMIENDA:

LLEVARLO, TENERLO CERCA Y EN LU-
GAR VISIBLE, SOBRE TODO EN EL AM-
BIENTE DONDE SE MANTENGAN RELA-
CIONES SEXUALES.

EL PRESERVATIVO ES LIVIANO Y APE-
NAS DISMINUYE LA INTENSIDAD DE
LAS SENSACIONES.

ES POSIBLE EROTIZAR EL PRESERVA-
TIVO.

LA INFORMACION ES NUESTRA MAYOR
DEFENSA



Rodriguez Peña 681 - 2º p. "4"
C.P. 1020 Buenos Aires
República Argentina
CC 45 - Sucursal 37 C.P. 1437
Atendemos: Lunes a viernes de 18 a 20 hs.

OBRAS REALIZADAS CON EL FONDO SOLIDARIO STOP SIDA

CeDInCI

Las tareas de remodelación de la Sala 17 del Hospital Muñiz de la Ciudad de Buenos Aires, dedicada exclusivamente a la internación de pacientes con SIDA fue de vital interes para la Campaña STOP SIDA.-

Los baños para uso de los enfermos carecian de las más elementales condiciones de dignidad. (Vidrios faltantes, inexistencia de agua caliente, cañerías en desuso, azulejos rotos, etc).-

CeDInCI

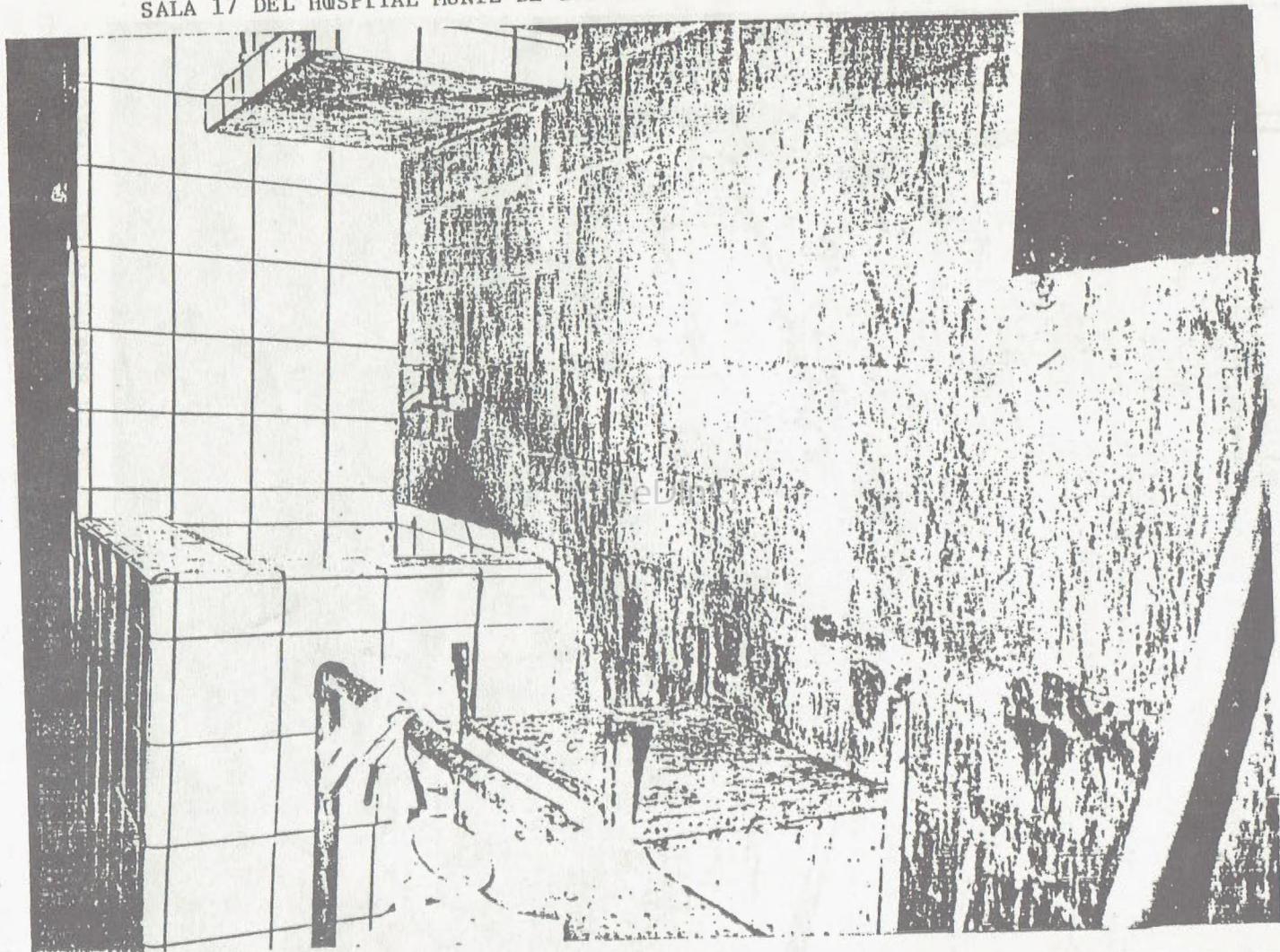
La remodelación consistio en el cambio total de cañerías y artefactos al igual que azulejos.-

La sala (Ultima fotografia) fue pintada íntegramente.-

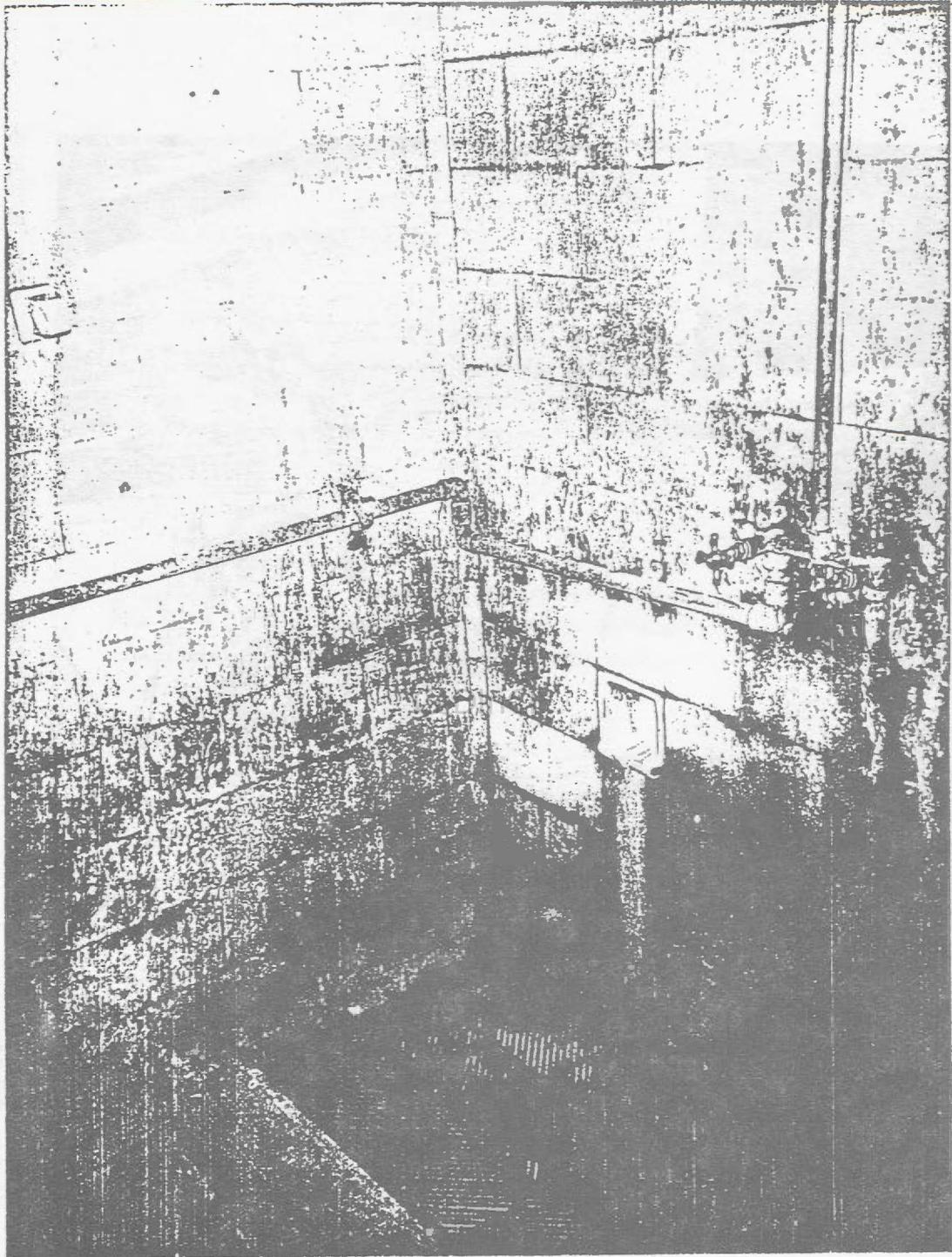
En la actualidad la Campaña STOP SIDA esta elaborando un plan para integrar a la sala mobiliario nuevo o refaccionado a nuevo, como camas ortopedicas, bandejas de cama, portasueros y otros elementos.-

Las fotografias siguientes, demuestran parte del aspecto que tenia la Sala 17 antes de su remodelación.-

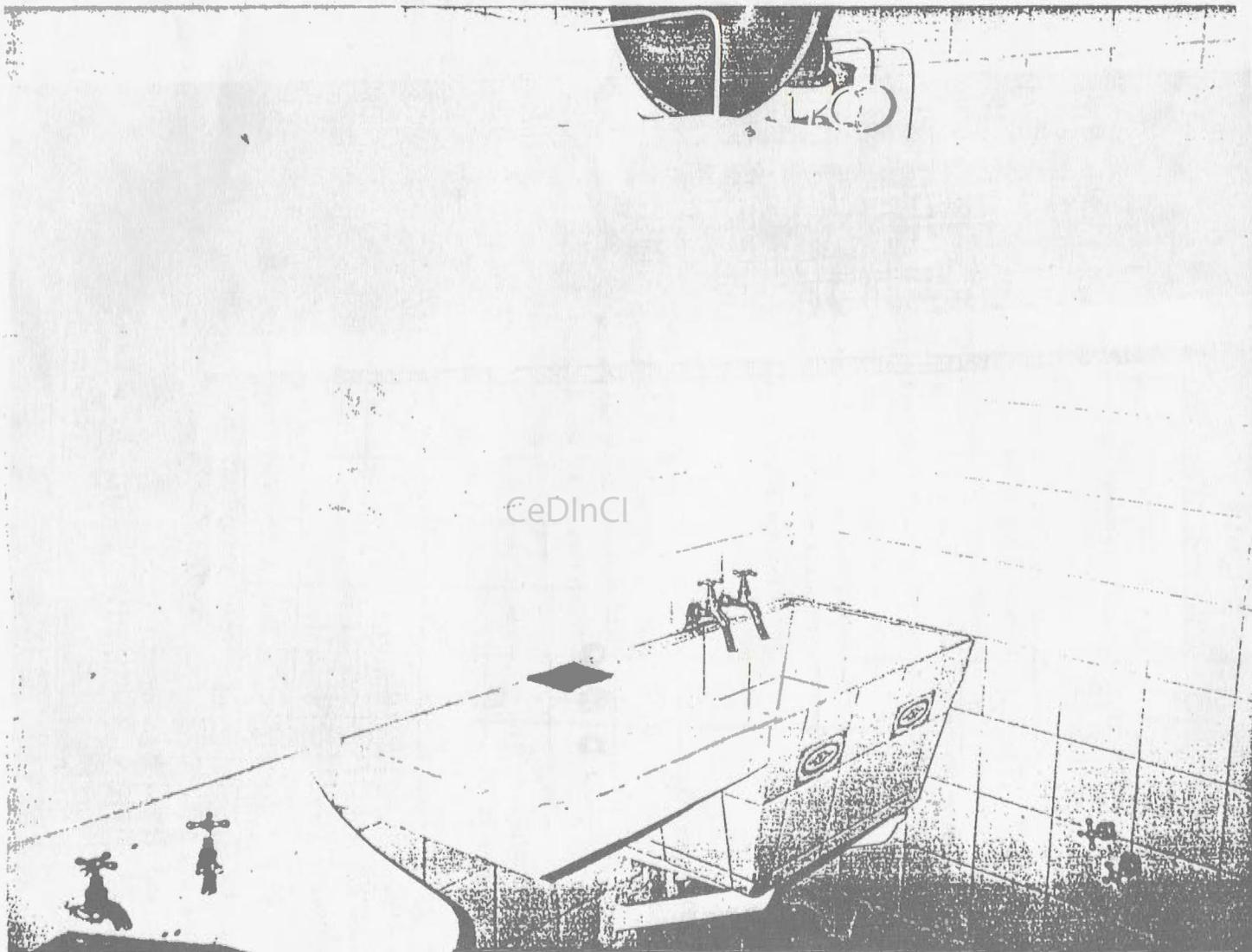
SALA 17 DEL HOSPITAL MUÑIZ DE BUENOS AIRES ANTES DE SU REPARACION



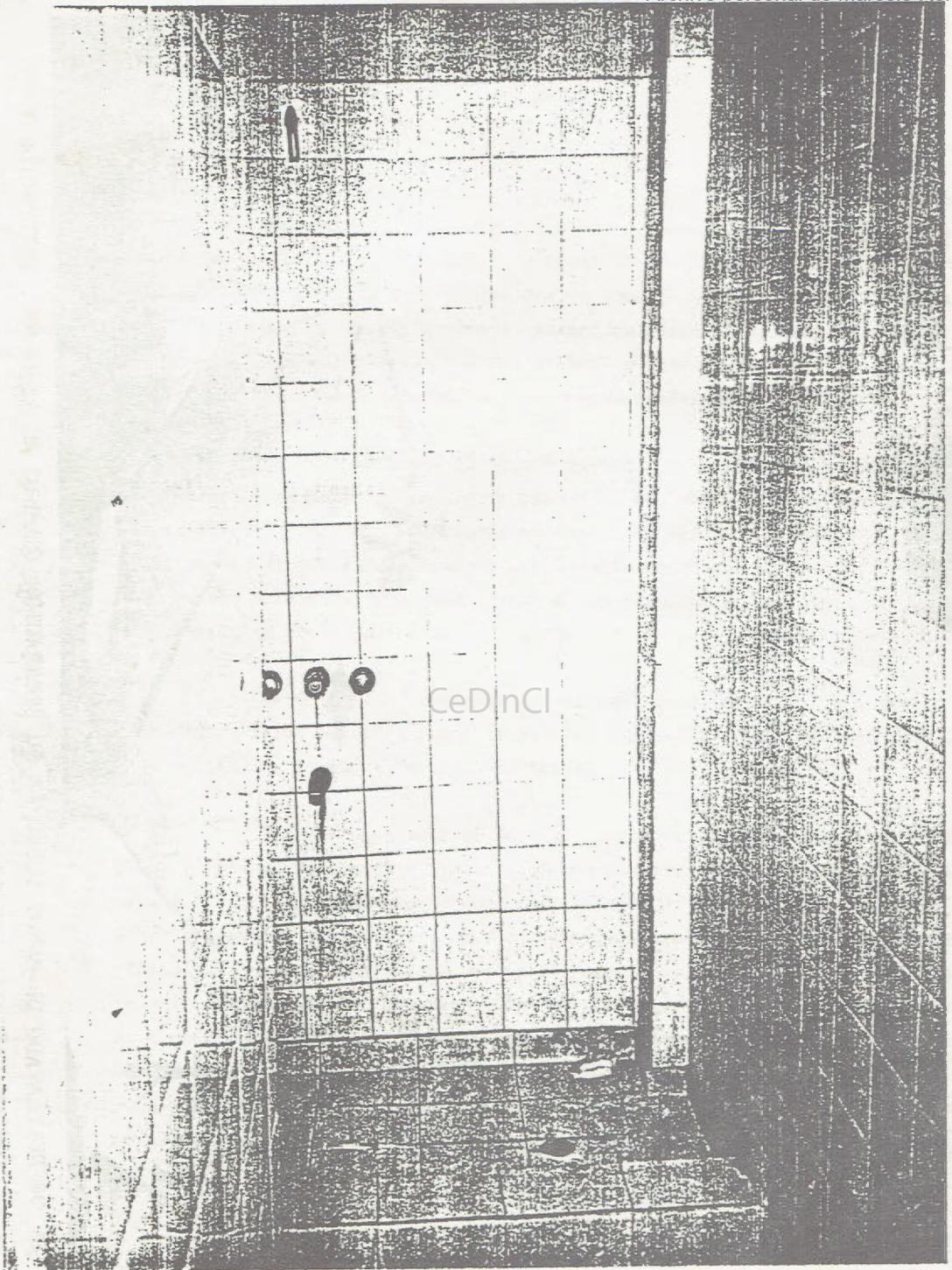
SECTOR DEL LAVADO DE MANOS ANTES DE SU REPARACION- PRESENTABA ARTEFACTOS DETERIORADOS- CARECIA DE AGUA CALIENTE- LAS CAÑERIAS Y GRIFERIA ESTABAN EN MAL ESTADO .



ASPECTO DEL SECTOR DE DUCHAS ANTES DE SU REMODELACION. -CARECIA DE
AGUA CALIENTE - LAS CAÑERIAS ESTABAN EN MAL ESTADO - AZULEJOS DETERI-
RADOS.-

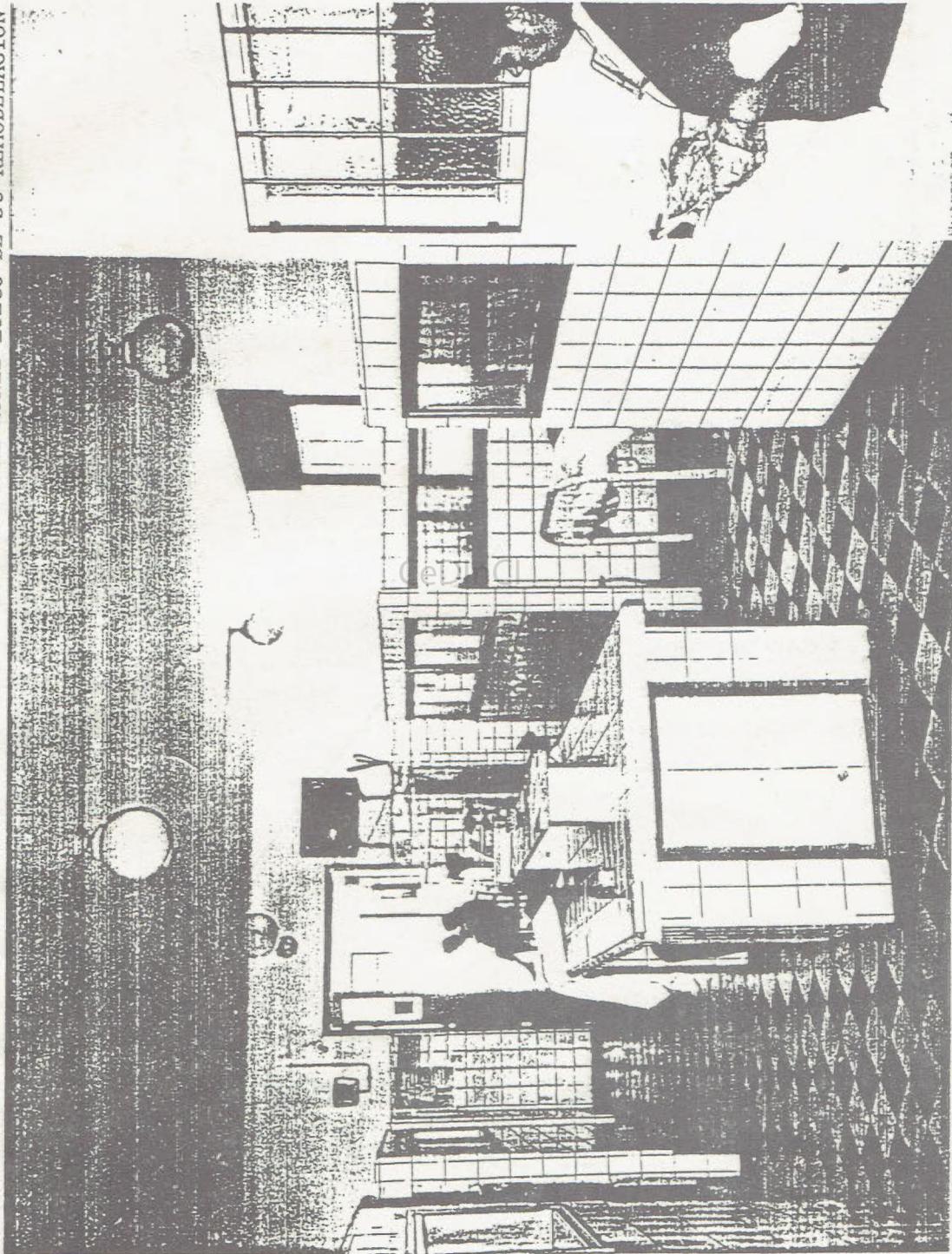


SECTOR DEL LAVADO DE MANOS LUEGO DE SU REPARACION (CAMBIO DE AZULEJOS, ARTEFACTOS Y COLOCACION DE CAÑERIAS NUEVAS) -SALA 17 - HOSPITAL MUÑIZ -



SECTOR DE DUCHAS (SALA 17) CON AZULEJADO A NUEVO Y REPARACION DE CAÑERIAS.-

ASPECTO GENERAL DE LA SALA 17 DEL HOSPITAL MUÑIZ LUEGO DE SU REMODELACION



CeDInCI