

EDITORIAL

2004: Año de avances moderados, nuevas esperanzas y renovadas amenazas

Terminado el 2004, y ya un mes dentro del 2005, por cierto el tercer año de actividades de "Ciudadanía Sexual", dedicamos nuevamente la edición del boletín a la necesaria reflexión sobre lo acontecido en el año que finalizó.

En cuanto a la situación de los derechos reproductivos, el acceso a la anticoncepción oral de emergencia, contra la cual los sectores católicos conservadores dieron una dura batalla, mostró avances en Chile, México y Perú, y retroceso en Ecuador. Los debates sobre despenalización (o legalización) del aborto fueron particularmente importantes en Uruguay, aunque no se consiguió lo que habría sido el primer gran cambio legal en el acceso al mismo en la región. No obstante, en países como Brasil se continúa un debate amplio que, desde el movimiento feminista, se plantea en términos de legalización. Paralelamente ocurren discusiones complejas como las relativas, dentro del marco jurídico vigente, a la ampliación de causales de aborto legal, siendo particularmente importante un fallo judicial en torno al recurso legal al aborto en caso de anencefalia fetal, en Brasil. La aparición acelerada de nuevas tecnologías reproductivas, de otro lado, impulsa a la palestra cuestiones emergentes, aun debatibles desde el punto de vista ético, y de paso va condenando inexorablemente a otras miradas a la obsolescencia.

La situación del acceso de las personas sexualmente diversas a sus derechos sexuales inició el año con un lamentable revés: el retiro de Brasil de su propuesta de resolución ante la Comisión de Derechos Humanos de las Naciones Unidas, en torno a la definición del derecho a la orientación sexual como un derecho humano. El retiro de esta propuesta por falta de apoyo (en su segunda presentación en dicho foro), y el anuncio de que probablemente no será presentada en el 2005, es el resultado de las presiones de varios actores conservadores del nivel global, así como de la prioridad que asumen las agendas comerciales de los países, pudiéndose negociar cuestiones como ésta. Pese a ello, en varios países se han venido dando avances menores, y es posible que tal sea un camino más viable para el cambio. Uno de los temas que dominó el escenario político fue la discusión sobre el matrimonio entre personas del mismo sexo, controversial dentro del movimiento LGBT por su referente religioso y sus complicaciones estratégicas, sin hablar de la historia del matrimonio como institución. Como un elemento positivo en el horizonte, la agenda trans (e incluso la cuestión intersex), que grafican "la diversidad de la diversidad", han visto un año de indudable visibilización. No se ha avanzado, en cambio, en relación con los derechos sexuales de las personas de la tercera edad, las personas con discapacidad, adolescentes, niños y niñas, temas que permanecen rezagados incluso dentro del movimiento por los derechos sexuales y reproductivos.

Finalmente, en cuanto a la situación de la respuesta de Estados y comunidades al VIH/SIDA, el asunto que dominó la agenda fue la ampliación del acceso a los tratamientos antirretrovirales. No estando ya en cuestión el acceso en sí, como prioridad social y como obligación de los Estados (con la asunción de responsabilidades por parte de los países más ricos y las empresas farmacéuticas), y habiendo ya buena parte de los países accedido a financiamientos por parte del Fondo Mundial contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, el avance del acceso continúa siendo más lento que lo esperado, reflejando complejas realidades de nuestros sistemas de salud. Tampoco hay garantías de un acceso sostenible, y lamentablemente es poco lo que se ha discutido respecto al mismo, en parte porque no se conoce del todo cómo variará con el tiempo la estructura de costos de estos programas. Sin embargo, la comunidad de personas viviendo con VIH ha sido empoderada y se espera que su participación creciente en la implementación y monitoreo de estos programas contribuya a su éxito.

Como material primario de reflexión les presentamos entrevistas a líderes de la producción académica y el activismo regional, en las áreas de derechos reproductivos y derechos sexuales (deteniéndonos de manera particular en la situación de los derechos sexuales de las personas sexualmente diversas y en la situación de la respuesta de los Estados y las comunidades a la epidemia de VIH/SIDA). Logramos obtener los puntos de vista de: **Angeles Cabría**, trabajadora y activista en derechos humanos de las mujeres y jóvenes para Latinoamérica en la *International Women's Health Coalition*; **Anna Britt-Coe**, directora del programa de América Latina de la ONG estadounidense *Center for Health and Gender Equity* (CHANGE); **Belissa Andía**, activista transgénero peruana, una de las Coordinadoras de la ILTGA-LAC. **Debora Diniz**, brasilera, doctora en antropología; profesora de la Universidad de Brasilia y directora de la ONG ANIS; **Gracia Violeta Ross**, boliviana, activista por los derechos de PVVS y miembro de ICW/REDLA; **Roberto López**, sociólogo peruano, coordinador para América Latina y el Caribe de la red Acción Internacional para la Salud, AIS; **Susana Chávez**, feminista peruana, integrante de la Mesa de Vigilancia Ciudadana en DDSSRR, en Perú; y **Yuderkys Espinosa**, dominicana, activista feminista lesbiana.

También reproducimos, para complementar el análisis, secciones seleccionadas del texto "Las Implicaciones Globales de las Políticas Nacionales e Internacionales de los Estados Unidos Sobre Sexualidad", informe del crucial estudio realizado por Françoise Girard para el Grupo de Trabajo Internacional en Sexualidad y Políticas Sociales, así como extractos de una entrevista realizada a la reconocida activista Sonia Corrêa en el Boletín de ABIA (Brasil). El artículo de Girard cobra renovado interés debido a la reciente reelección de George W. Bush como Presidente de los

Estados Unidos, lo cual plantea una serie de nuevas preocupaciones e incertidumbres en la lucha por el avance de los derechos sexuales y reproductivos en la región y en el mundo.

Expresiones: Leon Ferrari y Christian Bendayán

En esta actualización de Expresiones hemos colocado en *Muestra* al artista argentino **León Ferrari**, quien fuera mencionado en las dos últimas ediciones de **Actualización de Noticias** por haber sido censurado por la iglesia argentina debido a lo controversial que resulta su obra para la jerarquía católica. Su retrospectiva está en exhibición actualmente, luego de haber sido clausurada y reabierta, en el centro cultural Recoleta de la ciudad de Buenos Aires.

En *Expo* presentamos al artista peruano **Christian Bendayán**, cuya obra acaba de ser expuesta en el centro cultural de la Universidad de San Marcos. Nacido en Iquitos, se nutre de toda la iconografía y temática de la amazonía del Perú, incluyendo sus referencias a una sexualidad desprejuiciada, cotidiana y diversa. Como dato curioso, Bendayán forma parte de una ONG, La Restinga, la que trabaja, entre otros temas, la prevención de ETS con pirañitas, travestis, y trabajadoras sexuales, recurrentes personajes de sus obras.

Por supuesto, las otras subsecciones del Boletín han sido actualizadas.

II Foro Regional Latinoamericano: Trabajo Sexual

Para terminar, no queremos dejar de invitarlos a visitar y participar en nuestro II Foro Regional Latinoamericano, que se centra en esta ocasión en el Trabajo Sexual, que fuera materia de nuestro boletín anterior, y que sin duda evidencia la complejidad ética y política de muchos de los temas de la agenda de Derechos Sexuales y Reproductivos. Pueden ingresar al foro e inscribirse en esta misma página. Las y los esperamos.

Carlos F. Cáceres
Coordinador



ARTICULOS &**ENTREVISTAS** Artículos

1. **Las Implicaciones Globales de las Políticas Nacionales e Internacionales de los Estados Unidos Sobre Sexualidad**
 Por Françoise Girard
 Grupo Internacional de Trabajo en Sexualidad y Políticas sociales. IWGSSP Working Papers, No.1, June 2004
2. **Intercambiando ideas con Sonia Corrèa**
Las nuevas formas y colores de diálogo entre derechos y políticas sexuales .
 Tomado de Boletín ABIA Nº 54 Diciembre 2004, Brasil

Entrevistas

3. **Balance Regional 2004: ¿Cómo estamos en Derechos sexuales y reproductivos?**
 Opinan Angeles Cabría, Anna Britt Coe, Belissa Andía, Debora Diniz, Roberto López, Susana Chávez, Violeta Ross y Yuderky Espinosa

Artículos

Las Implicaciones Globales de las Políticas Nacionales e Internacionales de los Estados Unidos Sobre Sexualidad.

Por Françoise Girard

Grupo Internacional de Trabajo en Sexualidad y Políticas sociales.
 IWGSSP Working Papers, No.1, June 2004

Presentación

Este trabajo de Françoise Girard del Grupo Internacional de Trabajo en Sexualidad y Políticas sociales, identifica y analiza las políticas e iniciativas de la Administración Bush en relación a la sexualidad, a nivel nacional e internacional. En este documento se intenta describir las implicancias internacionales de estas políticas a nivel nacional o local o dentro del sistema de Naciones Unidas. Recoge evidencias de la trama tejida por la Administración Bush desde que llegó al poder en enero de 2001, la misma que ha enfocado su política en implementar su programa moral de ultra derecha sobre sexualidad y otros asuntos relacionados con la sexualidad.

Explica la ruta de los conservadores durante décadas y su papel en el gobierno donde ya habían implementado algunas partes de esta agenda, frecuentemente con el apoyo de autoproclamados moderados (como el Presidente Clinton), dedicados a "*normar y controlar expresiones de sexualidad poco ortodoxas*". Los pobres, los marginados, y las personas de color eran, y siguen siendo, blancos especiales, donde las políticas para ejercer control sexual, especialmente sobre los pobres, tienen un largo precedente histórico. El autor abunda en ejemplos que demuestran este poder e injerencia y describe por ejemplo la reforma a la Asistencia Social que focaliza en los pobres, mujeres y niñas solteras, "como personas con más alto riesgo de tener hijos fuera del matrimonio" y sobre quienes se crean medidas de fomento del matrimonio, y para la educación de abstinencia previa al matrimonio.

Las políticas y reglamentos de Bush, han atacado sistemáticamente los derechos humanos en temas de sexualidad a nivel nacional e internacional. La "fiscalización sexual" de Bush se hizo más nítida cuando líderes Republicanos movilizaron su base religiosa derechista para las elecciones del 2004. Girard, describe algunas de las políticas transversales de Bush, como sus iniciativas con base religiosa que están aumentando el impacto de sus políticas sobre la sexualidad.

El autor recalca que para la administración Bush, la sexualidad no es una ocurrencia tardía sino el centro de su pensamiento. Explica que la amplitud y la interconexión de la agenda Bush demuestran que las fuerzas progresistas no pueden detener a la derecha concediendo un tema, el aborto, por ejemplo, y evitar que todo el resto se desmorone. La derecha religiosa tiene una visión integral donde todo está vinculado a todo el resto: el aborto está en su canon, igualmente importante que la clonación y los anticonceptivos modernos. La dignidad de las

mujeres dicta contra el trabajo sexual, y contra el sexo prematrimonial. La familia tiene que ser protegida de los servicios de salud para adolescentes, y del matrimonio gay.

En esta ocasión, Ciudadanía Sexual, reproduce dos partes del Documento de Girard, el referido a: "Algunas características de las políticas de Bush sobre la sexualidad" y el de "Las Políticas sobre Prevención, tratamiento y atención del VIH" donde explica que la intención de la legislación sobre VIH/SIDA y el programa religioso y moral de la derecha sobre sexo fuera del matrimonio es más importante para la Administración Bush y el Congreso Republicano que la epidemiología, la ciencia, o los derechos y realidades de los jóvenes.

Los otros contenidos del trabajo de Girard son: *Educación en sexualidad; Matrimonio, Familia; LGBT y otras sexualidades diversas; Aborto y Otros servicios de Salud Reproductiva; UNFPA; Investigación sobre conducta Sexual, especialmente LGBT y trabajadores/as Sexuales; Tráfico y Trabajo Sexual.*

Algunas características de las políticas de Bush sobre la sexualidad

Mientras que los partidarios de los derechos reproductivos en los Estados Unidos y en el extranjero han tenido éxito en llamar la atención a ciertos casos específicos (los ataques de la derecha contra el aborto, la supresión de fondos a UNFPA), muchos de los ataques de la derecha a los derechos relacionados a la sexualidad han eludido el análisis público. La dimensión más sorprendente de este ataque, incluso para observadores bien informados, es su amplitud y profundidad, y cómo se instituyen sobre políticas previas. La Casa Blanca de Bush es *extremadamente activa* en un sinnúmero de temas directa o indirectamente relacionados a la sexualidad, desde la educación sexual y prevención del VIH, hasta el matrimonio y el tráfico sexual. Nuevos episodios son observados casi todas las semanas. Solo sobre el tráfico sexual, hay docenas de iniciativas y medidas que están siendo investigadas por la Casa Blanca de Bush y sus delegados. Casi ningún tema se excluye.

Los autores claves de estas medidas son las mismas personas constantemente. Entre ellos:

- La misma Casa Blanca, con Karl Rove como protagonista principal;
- Miembros importantes de la Administración tales como el Secretario de Salud y Servicios Humanos Tommy Thompson y, concretamente, sus asesores: Bill Steiger (Asesor Especial), Claude Allen (Subsecretario de Salud y Servicios Humanos), y Wade Horn (Secretario de Salud Adjunto y Servicios Humanos para Políticas de Beneficios Sociales, generalmente descrito como el "gurú matrimonial" de la Administración Bush);
- El Representante Christopher Smith (Republicano-Nueva Jersey), Joseph R. Pitts (Republicano-Pennsylvania), Marilyn Musgrave (Republicana-Colorado), Patrick Toomey (Republicano -Pennsylvania), Melissa Hart (Republicana -Pennsylvania) y Mark Souder (Republicano-Indiana); y
- El Senador Rick Santorum (Republicano-Pennsylvania, opositor abierto del aborto y derechos para las lesbianas y gays).

Aportes recurrentes también son planteados por varias organizaciones conservadoras y personas claves, incluyendo:

- El Consejo de Investigación de la Familia, Enfoque en la Familia, La Coalición de Valores Tradicionales, Mujeres de América Preocupadas, y el Foro Wilberforce/ Ministerios Congregacionales de Prisión, que están activos en cuanto al matrimonio gay y el aborto;
- La jerarquía de la Iglesia Católica estadounidense y la Santa Sede;
- John Klink, el estratega principal de la Santa Sede en la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo de 1994 (CIPD), La Cuarta Conferencia Mundial de la Mujer de 1995, y las negociaciones de la CIPD Más Cinco, y es un alto miembro del Comité Republicano Nacional y ahora un integrante habitual de las delegaciones de los Estados Unidos a las reuniones de la ONU;
- Investigación de Población Internacional, el pequeño grupo anti-planificación familiar que hizo las aseveraciones falsas que UNFPA promovía abortos forzados en China;
- Vida Humana Internacional (un grupo agresivo antiaborto y antisemita) y su brazo en la ONU, el Instituto Católico Para la Familia y los Derechos Humanos (también conocido como C-Fam).

Como se puede ver por las fuertes conexiones entre la Administración Bush, la extrema derecha y grupos religiosos conservadores, la agenda que se persigue es un ataque extenso e integral sobre los derechos sexuales y la igualdad de género, y no sólo una preocupación sobre temas circunscritos al aborto o a los matrimonios entre gays. A nivel nacional en los Estados Unidos, esta campaña ha juntado a intereses que van desde los obispos Católicos a grupos "pro-familia". A nivel internacional, la sexualidad y los derechos de la mujer también se han convertido en un grito de lucha para lo que serían grupos dispares, desde el Papa a los representantes de Egipto e Irán ante la ONU.

Aunque las acciones de la Administración han sido uniformemente agresivas y aun más a nivel

nacional e internacional, el discurso y los mensajes en los medios de comunicación se han mantenido suaves en el frente nacional. Este discurso es caracterizado por lenguaje altamente falaz y apelan a valores que muchos norteamericanos les gustaría apoyar. Por ejemplo, cuando el Presidente Bush propuso cambiar la Constitución para prohibir permanentemente el matrimonio gay, él invocó la dignidad de cada persona y expresó su pesar de tener que actuar por causa de "jueces activistas". Asimismo, la campaña Republicana en la prensa sobre la Ley De Aborto De Nacimiento Parcial se refirió a "niños a pocos centímetros del nacimiento" cuando se refería a fetos pre-viables.

Este discurso falaz, conjuntamente con políticas de guerra y el abandono casi absoluto de posiciones progresistas por parte de la representación Democrática Parlamentaria, ha hecho difícil para los activistas nacionales llamar la atención a las políticas de Bush últimamente. Es aun más difícil para los activistas en el extranjero discernir los alcances de la política estadounidense sobre sexualidad para su propio trabajo, sus fuentes de financiamiento y su situación política.

La estrategia de la Administración Bush sobre la sexualidad interactúa estrechamente con otros aspectos de la filosofía ultra conservadora. Estos incluyen la idea de que los pobres son los responsables de su situación, y, por lo tanto, la asistencia estatal debe ser recortada. Es asombroso como constantemente los ultra conservadores utilizan los programas de beneficios sociales y de salud para personas de escasos recursos para implementar su proyecto de control sexual. Por lo tanto, la promoción del matrimonio heterosexual no solo tiene la intención de revivir la manera moral de ejercer la sexualidad, sino que también busca sacar a las madres solteras y sus niños de las nóminas de los programas de beneficios sociales. La estrategia Bush también confía en ideas muy tradicionales sobre los roles de hombres y mujeres en la familia y la sociedad. Desde esta perspectiva, las mujeres y los niños (as) deben depender de los hombres para su sustento económico, y la aspiración principal de las mujeres debe ser vivir como esposas y madres; esta es la razón del apoyo al matrimonio heterosexual y la prohibición del matrimonio gay, la oposición al aborto, a la planificación familiar (que permite a los hombres y mujeres controlar sus vidas sexuales), y la represión del trabajo sexual.

La estrategia Bush sobre la sexualidad también interactúa con otros elementos del pensamiento conservador que no son solo (o incluso la parte principal) el tema de grupos religiosos ultra conservadores – primordialmente la importancia de los intereses financieros de las corporaciones. Dentro del contexto de la iniciativa global VIH/SIDA, esto ha conducido a un nuevo enfoque sobre tratamiento, que evita el asunto de prácticas sexuales y beneficia a las compañías farmacéuticas asegurando la adquisición de fármacos de marca comercial.

Finalmente, la Administración Bush ha rechazado repetidamente evidencia científica que contradice esta agenda, y ha presionado a científicos e investigadores cuyo trabajo no concuerda con la política de Bush, lo que demuestra la profunda naturaleza ideológica de esta campaña para controlar la sexualidad.

El resultado es una campaña focalizada que abarca todo el rango de la política norteamericana sobre la salud, educación, beneficios sociales, comercio, y cooperación extranjera. Las consecuencias afectarán igualmente a los norteamericanos y extranjeros durante años venideros, y requerirá tiempo y esfuerzo revertirla.

Las Políticas

- ***Prevención, tratamiento y atención del VIH***

La Casa Blanca de Bush se ha vanagloriado mucho con la nueva legislación VIH/SIDA y los US\$ 15 mil millones que asigna a la prevención y tratamiento en África y el Caribe. El uso de la retórica de "conservadores compasivos" por parte de la Casa Blanca ha sido eficaz en suavizar la imagen de fría indiferencia que ha adquirido el Presidente en las naciones pobres. Sin embargo, parece que el compromiso de la Administración para combatir al VIH bajo PEPFAR no es lo que dice ser.

El foco de la Administración sobre la educación de abstinencia y sus ataques a los condones, discutido anteriormente, está en consonancia con las claras metas de la Administración. Después de todo, el Consejo Asesor Presidencial sobre VIH/SIDA incluye a Tom Coburn, un ex miembro Republicano de la Cámara de Representantes, que es un opositor vociferante de la planificación familiar y otros servicios de salud reproductiva, y que ha dicho que él "disputaría el enfoque nacional sobre el uso del condón para prevenir la propagación del VIH", y a Joe Mclahey, el director de Instituto Médico de Salud Sexual, hace estudios que supuestamente proporcionan evidencia científica sobre la ineficacia del condón en la prevención del VIH. [42]

Pero contrariamente a las promesas de actuar con decisión y rapidez que el Presidente hizo durante su viaje a África en julio de 2003, la Casa Blanca ha estado aplazando el obtener fondos para apoyar su retórica. Aunque la legislación VIH/SIDA autorizó US\$ 3 mil millones en gastos para programas globales de VIH/SIDA en el año fiscal 2004, el Presidente Bush sólo ha pedido US\$ 2 mil millones en su solicitud presupuestaria del Año Fiscal 2004, un déficit de US\$ mil millones, y solo US\$ 500 millones mas en total que el presente Año Fiscal 2003 en gastos para VIH. La Casa Blanca, según informes, ha "presionando para que el Congreso

recorte su propio programa (de VIH)". [43] . Finalmente, el Congreso, bajo presión de activistas de SIDA y grupos de salud, aprobó US\$ 2.400 millones para el VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas a nivel global (del cual aproximadamente US\$ 2.100 millones están destinados a VIH/SIDA), incluyendo US\$ 546 millones para el Fondo Global Para Combatir VIH/SIDA, Paludismo y Tuberculosis. [44]

Otras opciones de la Administración demuestran algo menos que un sentido de urgencia. La legislación VIH creó una burocracia totalmente nueva dentro del Departamento de Estado, la Oficina del Coordinador Global de SIDA, que solo ahora está lista para empezar a trabajar y hacer donaciones al PEPFAR. Mientras tanto, algunas personas han afirmado que más financiamiento para el Fondo Global Para Combatir VIH/SIDA, Paludismo y Tuberculosis podría haber sido solicitado por la Casa Blanca para salvar vidas inmediatamente. Esto no se hizo. [45]

La selección de Randall Tobias como Coordinador Global de SIDA también plantea interrogantes fundamentales sobre las verdaderas intenciones de la Administración Bush en relación a tratamiento del VIH. El Sr. Tobias fue, hasta hace unos pocos años, el director de Eli Lilly & Company, una gran compañía farmacéutica. En las audiencias para su confirmación en el Senado el 30 de septiembre de 2003, Tobias dijo que renunciaría a su cargo en el directorio de Eli Lilly y vendería sus acciones en todas las otras compañías farmacéuticas excepto en Eli Lilly, ya que la compañía no produce fármacos para VIH/SIDA (pero sí produce dos fármacos para tratar algunas formas de tuberculosis que la iniciativa global del SIDA también focaliza). Sin embargo, Eli Lilly contribuye a PHARMA, el grupo gremial farmacéutico que ha intentado obstaculizar el acceso a fármacos antiretrovirales genéricos que pueden salvar vidas. En la audiencia, Tobias también dijo que el "principal obstáculo" para implementar un programa de antiretrovirales en el África sub-Sahara es la falta de infraestructura a nivel local, y no la falta de fármacos disponibles [46] –una aseveración favorita de las compañías farmacéuticas que ha sido ampliamente desacreditada por ejemplos de programas exitosos en países como Brasil.

El Sr. Tobias recientemente está más entusiasmado sobre tratamiento de antiretrovirales en países en desarrollo. [47] Este nuevo apoyo para el tratamiento del SIDA en países en desarrollo puede estar relacionado a la disposición de la legislación VIH/SIDA que obliga que para los años fiscales 2006-2008 no menos del 55% de las cantidades asignadas cada año sean gastadas en el tratamiento de personas infectadas con VIH, y que por lo menos el 75% de esas cantidades sean gastadas en la adquisición y distribución de fármacos antiretrovirales [48] -una importante suma desde cualquier perspectiva. Como se anticipó, la oficina del Sr. Tobias recientemente indicó que no comprará antiretrovirales genéricos. [49]

Además, la ley asegura la protección de los intereses de las compañías farmacéuticas en los fármacos de marca disponiendo que la Administración informe al Congreso sobre "estrategias específicas para asegurar que los beneficios extraordinarios de los fármacos VIH/SIDA (especialmente antiretrovirales) no sean disminuidos a través de falsificación ilícita de los fármacos y la venta en el mercado negro de dichos fármacos" [50]. Al mismo tiempo, la ley parece debilitar sutilmente la disposición sobre el tratamiento pidiéndole al Presidente que informe al Congreso sobre "estrategias específicas desarrolladas para promover la sustentabilidad de los fármacos VIH/SIDA (incluyendo antiretrovirales) y sobre los efectos de resistencia a fármacos de parte de pacientes VIH/SIDA", dos argumentos usados para impugnar los tratamientos en países en desarrollo. [51]

Estas disposiciones están en armonía con el hecho de que hasta septiembre de 2003, los Estados Unidos (las Administraciones de Clinton y Bush) han repetidamente obstaculizado un pacto de la Organización Mundial de Comercio (OMC) sobre la exportación de fármacos genéricos baratos, citando las preocupaciones de la industria farmacéutica. El acuerdo al que finalmente se llegó en septiembre de 2003, le permite a los países en desarrollo que fabrican fármacos genéricos a exportarlos a otros países en desarrollo sin el permiso del titular de la patente. Sin embargo, los Estados Unidos requirió, como condición de su acuerdo, que las solicitudes de importación se hagan "de buena fe" y "sin lucro comercial" y que los fármacos genéricos exportados sean envasados y etiquetados de una manera distinta para evitar su re-exportación. Estas condiciones han sido criticadas por crear obstáculos burocráticos a la importación de fármacos. [52]

Mientras tanto, nuevas restricciones sobre fármacos genéricos han sido creados en el reciente negociado Acuerdo de Libre Comercio de Centro América (CAFTA). [53] Entre otras cosas, CAFTA requiere que Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, y Nicaragua extiendan las patentes farmacéuticas más allá de los 20 años requeridos por las reglas de la OMC, obligar a pequeñas compañías de fármacos genéricos a rehacer los costosos estudios para obtener la aprobación para su comercialización, y les prohibiría usar los resultados de los estudios realizados por las compañías de las marcas por un periodo de cinco años. Disposiciones similares, todas de las cuales exceden los estándares de la OMC, están en el proyecto del Acuerdo de Libre Comercio de las Américas (ALCA) que está siendo negociado actualmente. [54]

La constante animosidad de la Casa Blanca contra el Fondo Global Para Luchar Contra el VIH/SIDA, Paludismo y Tuberculosis también cuestiona su compromiso con proyectos del VIH a los cuales los países le han dado prioridad, en comparación con esos que favorece la Administración. No es sorprendente, que el Sr. Tobias apoya el plan de Bush de orientar la mayoría del financiamiento para los proyectos SIDA a través de programas estadounidenses bilaterales, en vez del Fondo Global multilateral. En un reciente discurso en el American

Enterprise Institute, el Sr. Tobias explicó que le había solicitado a los embajadores estadounidenses en cada "país foco" desarrollar un plan para implementar PEPFAR en ese país, y "dar liderazgo a todos los estamentos del Gobierno de los Estados Unidos en terreno para que se hiciera"; [55] las prioridades fijadas de esta manera podrían fácilmente entrar en conflicto con lo que los países quieren hacer.

La solicitud de Bush de US\$ 20,000 millones para el Año Fiscal 2004 incluyó solo US\$ 100 millones para el Fondo, y su presupuesto para el Año Fiscal 2005 solicita solo US\$ 200 millones. La Administración (y el Sr. Tobias) han aseverado que el Fondo tiene más dinero a mano de lo que puede gastar. Esto es contradictorio con recientes informes de que el Fondo está retrasando las solicitudes de dinero debido a un déficit de financiamiento inminente. De hecho, el Fondo Global anunció en junio de 2003, que necesitaría por lo menos otros US\$ 700 millones para financiar proyectos que iban a ser aprobados en el 2003. [56] Estas iniciativas globales del SIDA del Presidente Bush reafirman el bilateralismo y subvierte el multilateralismo, en un momento en que el Fondo Global recién ha empezado a moverse.

La asistencia bilateral puede ser una herramienta más eficaz en el esfuerzo de la Administración por crear los requisitos para una política sexual para el mundo. Por ejemplo, un proyecto conjunto con Brasil sobre tratamiento, atención, y prevención de VIH/SIDA en el África de habla portuguesa fue anunciado en junio de 2003 por la Casa Blanca. El anuncio del acuerdo bilateral cuidadosamente evita mencionar educación sexual o los condones en relación a prevención del VIH. [57] . Fuentes conectadas al Ministerio de Salud del Brasil informan que los Estados Unidos insistió en la solo-abstinencia como el estándar para el programa, y que Brasil optó por excluir la educación sexual para poder obtener los fondos.

Finalmente, las extensas referencias a grupos con base religiosa ("Faith-Based Organizations") en la legislación VIH –16 menciones en la ley– indica que muchos de los fondos asignados bajo la Ley podrían ir a grupos ultra conservadores que enfocan la prevención y tratamiento del VIH solamente desde el punto de vista de la religión. [58] Estos grupos, como hemos visto, no son requeridos por la ley para usar enfoques integrales en la prevención y tratamiento. También pueden invocar sus creencias para negarse a discutir cualquier tema (como los condones), para llevar a cabo cualquier acción. El dinero que se canaliza a estos grupos desplazará fondos para organizaciones que suministran información, educación, y servicios de salud y sexualidad integrales. [59]

En relación con esto, la legislación VIH refleja una política más amplia de la Casa Blanca de dirigir fondos federales a grupos religiosos que proporcionan servicios sociales. En diciembre de 2002, el Presidente Bush emitió una Orden Ejecutiva que supuestamente garantiza "Protección Equitativa de la Leyes Para las Organizaciones Comunitarias y Fundamentadas en la Fe" en la obtención de fondos federales. La Casa Blanca de Bush no disimula su determinación de que se permita a los grupos religiosos adherirse y manifestar sus creencias específicas a medida que ejecutan programas sociales. [60] . Esta candidez a las organizaciones religiosas es descrita por el Presidente como parte de un cambio cultural más amplio en el gobierno:

... oficinas en cada Ministerio establecidas para asegurarse que los programas fundamentados en la fe tengan un oído amigo cuando vengan a hacer una solicitud; que no están enfrentando el mismo pantano burocrático, que reciban un oído de bienvenida...no solo se permite a las personas venir y plantear su caso y obtener ayuda en obtener donaciones, pero nosotros también les aseguramos que, por el contrario, el gobierno no los obligará a cambiar sus hábitos y su forma de ser y cambiar su razón básica de existir.

Y estamos empezando a ver algo de progreso.

Lento pero seguro, estamos cambiando la cultura.

Vamos a finalizar nuevas reglas más tarde en el mes que harán disponible mucho dinero para programas fundamentados en la fe... [61]

Para contrastar, el Congreso y la Casa Blanca de Bush han estado hostigando grupos VIH/SIDA nacionales que no se rigen por el mensaje moralista de la Administración sobre el sexo. El Inspector General de Salud y Servicios Humanos ha estado investigando a varios programas nacionales de SIDA para ver "si su contenido no es demasiado explícito sexualmente o promueva la actividad sexual. [62] Los grupos SIDA están informando que las iniciativas de la Administración están teniendo un efecto nocivo sobre la programación SIDA, y que temen perder los fondos federales. [63] El Inspector General de Salud y Servicios Humanos ya emitió un informe en 2001 que criticaba Stop AIDS en San Francisco, que asevera que sus programas dirigidos a los hombres gay estaban promoviendo el sexo y que eran posiblemente obscenos. El informe señaló el programa llamado "Taller Sobre Sexo Maravilloso", que examina maneras de disminuir la propagación del VIH mientras explorando sexo que es "seguro, erótico, entretenido y grato". [64] Cuando se le pidió que comentara en febrero, 2003, el Director del CDC, Dra. Julie Gerberding contradujo el informe del Inspector General, diciendo que "el diseño y entrega de las actividades de prevención de Stop AIDS estaban fundamentadas en teorías aceptadas de las ciencias conductuales en el campo de la promoción de salud". [65] Sin embargo, cuatro meses después, Gerberding envió una carta a Stop AIDS indicando que algunos de los talleres de prevención de VIH del grupo violaban la Ley de Servicio de Salud Pública sobre el fomento de actividad sexual, y le solicitó al grupo que descontinuara los talleres o iban a perder US\$ 500.000 en donaciones federales. [66]

La Administración se ha estado escondiendo detrás de una hoja de parra de quejas de sus aliados en el Congreso para justificar estas auditorias. Además de plantear problemas sobre grupos SIDA (y grupos de educación sexual, como vimos antes), los miembros Republicanos del Congreso también se han quejado a Salud y Servicios Humanos de que la Conferencia Internacional Sobre el SIDA en Barcelona en el 2002, no se concentró lo suficiente en el rol de los grupos religiosos en la prevención del VIH, aparentemente provocando al personal de Salud y Servicios Humanos compartir estas preocupaciones con los organizadores de la Conferencia.

NOTAS

- [42] International Women's Health Coalition, "Bush's Other War: The Assault on Women's Sexual and Reproductive Health and Rights," disponible en: www.iwhc.org
- [43] *New York Times*, "Betraying the Sick in Africa," 4 October 2003, p. A18.
- [44] CONSOLIDATED APPROPRIATIONS BILL, H.R.2673, Division D, Foreign Operations, Export Financing and Related Programs Appropriations, 2004, Title II, Bilateral Economic Assistance – Child Survival and Health Program Fund; véase también Congressional Research Service, "HIV/AIDS International Programs: Appropriations, FY2002 - FY2004," 28 January 2004, disponible en <http://fpc.state.gov/documents/organization/28757.pdf>, accedido el 16 de febrero 2004.
- [45] *New York Times*, "Bush's AIDS Initiative," 16 February 2004, p. A18.
- [46] *Kaisernetwork.org Daily HIV Reports*, "Global AIDS Coordinator Nominee Randall Tobias Says Drug Industry Ties Could Help 'Get a Better Deal' on Antiretrovirals" Oct 01, 2003 disponible en http://www.kaisernetwork.org/daily_reports/rep_index.cfm?DR_ID=20119.
- [47] Remarks at the American Enterprise Institute by Randall L. Tobias, 5 febrero 2004, disponible en <http://www.state.gov/s/gac/rl/rm/2004/29181.htm>, accessed 15 February 2004.
- [48] HIV/AIDS ACT of 2003, *op.cit.* note 24, Title IV Authorization of Appropriations, Section 403 Allocation of Funds
- [49] "Bush's AIDS Initiative," *op.cit.* note 45.
- [50] HIV/AIDS ACT of 2003, *op.cit.* note 24, Title I, Policy Planning and Coordination, sec. 101 (b) (3)
- [51] *Ibid.*
- [52] *New York Times*, "Mixed View of a Pact for Generic Drugs," 29 August 2003, p. C3.
- [53] CAFTA aun no ha sido presentado al Congreso de Estados Unidos para su aprobación, y hay señales que su aprobación va a ser difícil de obtener en un año electoral.
- [54] Médecins sans Frontières, Provisions in CAFTA Restrict Access to Medicines, Latin American and Caribbean Countries Urged Not to Include Such Provisions in FTA, 3 February, 2004, disponible en <http://www.accessmedmsf.org/prod/publications.asp?scntid=42200410494&contenttype=PARA&>; para el texto completo del acuerdo CAFTA véase <http://www.ustr.gov/new/fta/cafta/text/>
- [55] Comentarios de Randall L. Tobias, *op.cit.* nota 47.
- [56] *Kaisernetwork.org Daily HIV Reports*, "Global Fund To Consider Delaying Grant Applications in Light of Funding Shortage," October 14, 2003, available at www.kaisernetwork.org/daily_reports/rep_hiv.cfm#20315.
- [57] "U.S.-Brazil Joint Venture on HIV/AIDS in Lusophone Africa," 20 June 2003, at <http://www.whitehouse.gov/news/releases/2003/06/20030620-14.html>
- [58] Un taller en Washington D.C. en noviembre 2003, organizado por USAID y titulado "Trabajando con USAID. Un Taller Introductorio para Organizaciones Comunitaria y Basados en Fe", agrupó a más de 150 grupos, muchos de los cuales tenían poca experiencia trabajando en el extranjero o con VIH/SIDA. El informe del taller puede ser encontrado en: http://www.usaid.gov/our_work/global_health/aids/TechAreas/community/fbo_wrkshp.html.
- [59] El *New York Times* informa en un editorial que a inicios del 2003, USAID le "negó fondos a un muy respetado programa de en África para entregarle el dinero a un consorcio de grupos evangélicos cuya propuesta fue considerada deficiente en merito, pero cuyo líder tenía vínculos a un influyente conservador en el Congreso". *New York Times*, "Misguided Faith on AIDS," 15 October 2003, p. A18.
- [60] Executive Order on the Equal Protection of the Laws for Faith-based and Community Organizations, 12 December 2002, section 2 (f).
- [61] Alocución del Presidente Bush en la Celebración del Décimo Aniversario del Power Center, Houston Texas, 12 de septiembre, 2003 disponible en www.whitehouse.gov/news/releases/2003/09/20030912-14.html, accedido el 16 septiembre 2003.
- [62] *Kaisernetwork.org, Daily Reports*, "All CDC-Funded HIV/AIDS Programs Currently Under Bush Administration Review," *Fox News Reports*, July 31, 2002, disponible en http://www.kaisernetwork.org/daily_reports/rep_index.cfm?hint=1&DR_ID=12614
- [63] *Washington Post*, "Bush Policies Hurt AIDS Prevention, Groups Say Administration Accused of Disinformation on Condom Use, Harassment Audits of Education Programs Tuesday," October 1, 2002; Pag. A06.
- [64] *Kaisernetwork.org, Daily Reports*, "San Francisco AIDS Group Using CDC Prevention Funds for 'Sexually Explicit' Programs, HHS Inspector General Report Says," November 16, 2001, disponible en http://www.kaisernetwork.org/daily_reports/rep_index.cfm?hint=1&DR_ID=8058.
- [65] *Kaisernetwork.org, Daily Reports*, "CDC Deems Appropriate 'Controversial' Content of Federally Funded Stop AIDS Project Programs," February 14, 2003, disponible en www.kaisernetwork.org/daily_reports/rep_index.cfm?hint=1&DR_ID=16063, accedido en febrero 2004.
- [66] *Kaisernetwork.org, Daily Reports*, "CDC Asks Stop AIDS Project To Discontinue

'Controversial' HIV Prevention Programs," June 16, 2003, disponible en http://www.kaisernet.org/daily_reports/rep_index.cfm?hint=1&DR_ID=18279, accedido el 4 de febrero 2004.

Sobre la autoría

Secretaría del Grupo Internacional de Trabajo en Sexualidad y Políticas Sociales

Centro de Género, Sexualidad y Salud
Departamento de Ciencias Sociomédicas
Mailman School of Public Health
Columbia University
722 West 168th Street, 9th Floor
New York, NY, 10032
USA

Tel: +1-212-305-3286

Fax: +1-212-342-0043

E-mail: ssp_iwg@columbia.edu

Website: <http://www.healthsciences.columbia.edu/dept/sph/cgsh/>

Los fondos para esta iniciativa son provistos por la Fundación Ford.



Intercambiando ideas con Sonia Corrêa

Las nuevas formas y colores de diálogo entre derechos y políticas sexuales.

Tomado de Boletín ABIA N° 54 Diciembre 2004, Brasil

El Boletín ABIA de enero de 2005, ha publicado una entrevista con Sonia Correa, Coordinadora de Salud y derechos sexuales y reproductivos de la Red DAWN (Development Alternatives with Women for a New Era) y Co-coordinadora, junto con Richard Parker, del Grupo Internacional para Sexualidad y Política Social (Internacional Working Group on Sexuality e Social Policy).

Sonia Correa, hace un breve recuento histórico para señalar que la conexión entre sexualidad y política no es reciente. En los últimos diez años se comienza a constituir ese nuevo campo que piensa en sexualidad y derechos humanos como compatibles y realizables. En los años 1980, 1990, 2000 el centro del debate pasó a ser el compromiso de sujetos discriminados frente a los sistemas legales en busca de derechos iguales. Hasta la creación de los derechos sexuales esas cuestiones eran tratadas como temas de política de identidad como el "derecho de los gay" o "derecho de las mujeres" o "derecho de los transgéneros". No había aun la idea de los derechos sexuales que posibilita tratar una serie de circunstancias que no son más del orden de las políticas de identidad. Las cuestiones relativas a la salud, o HIV son un ejemplo.

Actualmente estamos en un momento de maduración sobre lo que son los derechos sexuales, dice Correa, al mismo tiempo que están en curso demandas y embates políticos. Acota que "aun no conseguimos establecer diálogo y coaliciones entre los varios sujetos comprometidos con cuestiones ligadas a los derechos sexuales", estamos muy fragmentados, tratamos esa agenda como si fuese agenda de políticas de las identidades. Señala que "tenemos problemas espinosos" pues cuando hablamos en derechos sexuales es relativamente simple pensarlos como no discriminación o como tratamiento igual ante la ley, no violencia: mucho más complejo es cuando pensamos lo que queremos que sea protegido y pregunta. ¿Queremos que la esfera pública interfiera en la privada? ¿Cuáles son los límites?

En la relación entre políticas sexuales y Sida, explica que no es sorpresa que los sujetos mas afectados por la epidemia del SIDA son aquellos que buscan derechos sexuales, como los homosexuales, las mujeres, los transgéneros, los adolescentes, trabajadores del sexo, entre otros, que se encontraron en situación de vulnerabilidad en función de su ubicación respecto a la jerarquía sexual de la sociedad. Otra es la visión de los derechos sexuales como propuesta que moviliza a las personas, no solo las conciencias. No es posible pensar en la prevención del Sida sin pensar como la sexualidad se da entre las personas, las relaciones de poder que existen y que hacen que algunos sean más vulnerables que otros.

Enumera los avances en relación a las políticas sexuales: La legitimación en la arena política de la ONU la idea de que la sexualidad es un campo sobre el cual los derechos humanos pueden ser aplicados de forma efectiva. El tema ha aparecido en los relatorios sobre derechos humanos, comienza a aparecer en el lenguaje de las instituciones y algunas decisiones ya están siendo tomadas. En Brasil un gran avance fue la legitimación de la no discriminación. A pesar de no constar en la Constitución, esos cambios se traducen hoy en el Programa Brasil sin Homofobia. La visibilidad y las voces de las diversas sexualidades avanzaron en las última décadas como se puede comprobar en las paradas gay. Un proyecto de reglamentación de la unión civil entre homosexuales está en el Congreso. La propuesta de legislación de trabajo sexual que está en el Congreso, debe ser contabilizada como parte de

eso.

En cuanto a las ideas fundamentalistas, explica que hay aquí una paradoja. La justicia va más allá de cuestiones económicas y sociales, e incluye cuestiones ligadas a la sexualidad, una parte de la sociedad asume concepciones pasadas en relación al sexo, como es el caso del aborto. Es un fenómeno global. La reelección de Bush, en Estados Unidos es un ápice de todo eso y tendrá repercusiones negativas para nuestro campo, comenta Sonia.

Señala que en Brasil la evangelización política es evidente. Hay una bancada evangélica transpartidaria que asomada a la bancada católica tiene fuerza política en el Congreso. Por eso leyes como la "conversión" por el Estado de los homosexuales son propuestas discutidas. Por ello un punto crucial es la laicidad del Estado. Para Correa el mayor desafío es reconstruir las bases de un Estado secular laico y enfrentar la intolerancia religiosa. Explica la persistencia de la pobreza y de la incapacidad del Estado y de la sociedad en responder las demandas de individuos que se ven sin sus derechos básicos. Esa población pobre está siendo cooptada por hindúes, evangélicos, islamistas, entre otras y los sectores laicos no han conseguido incorporar a esas personas. El Programa Nacional de DST/AIDS es un ejemplo de cómo se puede incorporar a la sociedad, es un campo progresista ofrecido por el Estado que debe ser preservado y ampliado. "Estamos en una trinchera y precisamos defender con uñas y dientes a nuestras demandas" concluye Sonia Correa.



Balance Regional 2004: ¿Cómo estamos en Derechos sexuales y reproductivos?

Opinan Angeles Cabría, Anna Britt Coe, Belissa Andia, Debora Diniz, Roberto López, Susana Chávez, Violeta Ross y Yuderkys Espinosa.

Resumen

Una serie de personalidades de la Academia y el activismo opinan sobre estos temas de actualidad: Derechos Reproductivos y Derechos Sexuales, incluyendo una reflexión específica sobre VIH-Sida y Diversidad Sexual. **Angeles Cabría**, trabajadora y activista en derechos humanos de las mujeres y jóvenes para Latinoamérica en la International Women's Health Coalition; **Anna Britt-Coe**, directora del programa de América Latina para la ONG estadounidense Center for Health and Gender Equity (CHANGE); **Belissa Andía**, activista transgénero, una de las Coordinadoras de la ILTGA-LAC. **Debora Diniz**, brasilera, doctora en antropología; profesora de la Universidad de Brasilia y directora de la ONG ANIS; **Gracia Violeta Ross**, boliviana, activista por los derechos de PVVS y miembro de ICW/REDLA; **Roberto López**, Sociólogo peruano. Coordinador para América Latina y el Caribe de la red Acción Internacional para la Salud, AIS; **Susana Chávez**, feminista peruana, integrante de la Mesa de Vigilancia Ciudadana en DDSSRR, en Perú; y **Yuderkys Espinosa**, dominicana, activista feminista lesbiana.

En el Balance Regional sobre Derechos Reproductivos, recogimos las explicaciones y experiencias de Angeles Cabría; Anna Britt Coe, Debora Diniz y Susana Chávez. Coinciden en la falta de información sobre las tecnologías reproductivas y hablan de la accesibilidad a las mismas, lo cual marca brechas de diferencia especialmente en personas pobres, mujeres y adolescentes. En cuanto a las tecnologías de reproducción asistida el debate se abre al acceso de personas homosexuales que desean acceder a ellas, así como los heterosexuales no unidos. Sin embargo, se encuentran con frenos legales y controversias morales que impiden un libre acceso. Resaltan el avance en las investigaciones sobre nuevas tecnologías reproductivas, el acceso a los microbicidas, a las tecnologías conceptivas y contraceptivas.

Sobre la Anticoncepción Oral de Emergencia, refieren los avances en la región, en especial lo logrado en Perú, México, Chile y las marchas en retroceso en Ecuador. Recalcan que la implementación de la AOE representa una conquista política. Recogen la labor de las redes internacionales en el apoyo técnico y solidario frente a las urgencias locales y nacionales. En relación con el tema del aborto, los avances están en la colocación del debate en la agenda pública. Resaltan el ejemplo de Uruguay acerca de las estrategias de las organizaciones sociales que lograron colocar el tema en el legislativo, donde pese a los impedimentos hubo grandes logros. En Brasil, es ejemplarizante el debate nacional que realiza un sector de organizaciones para mantener la agenda feminista en torno a la legalización más que despenalización del aborto. Las lecciones aprendidas giran en torno a las estrategias, a los nuevos actores sociales entre ellos el sector médico, los medios de comunicación y tomadores de decisiones. Se critican las acciones que solo persuaden a los/as convencidas/os, dando vueltas en los mismos argumentos de los años noventa.

Los sectores conservadores han logrado interponer frenos a los cambios, y para ello han sido

efectivos ubicándose en espacios legislativos. Pero para otras activistas, los actores conservadores y fundamentalistas no son tan numerosos, por lo que urgen acciones más articuladas, alianzas, y acciones de sensibilización hacia el Estado, la opinión pública y las organizaciones sociales. Como temas pendientes para ellas, están el logro de la igualdad de derechos sexuales y ciudadanos para las personas sexualmente diversas, asimismo, la educación sexual de adolescentes, la salud sexual y reproductiva de las personas de tercera edad, entre otros.

En el Balance Regional sobre la situación de los derechos sexuales de las personas sexualmente diversas, Belissa Andía y Yuderkys Espinosa, opinan desde la reflexión académica y el activismo. De un lado, Belissa explica que el matrimonio de personas del mismo sexo, se ve aun como opción ajena a la realidad regional, y que, entre los Trans, el tema es aun el de salir del closet. Asimismo reconoce los diversos logros de los movimientos, y además las coincidencias en los pasos adelante y también en la experiencia de discriminación. Por su parte Yuderkys, “no tiene mucho que decir sobre este aspecto de la lucha”, pues se concentra en desarmar los moldes sociales y abogar por cambios sustantivos en el nivel cultural. Ella saluda los avances de quienes aspiran a estos cambios legales que permiten el matrimonio entre personas del mismo sexo.

En cuanto a la agendas de los movimientos LGBTTT, Belissa señala que las lesbianas se esfuerzan por superar la tendencia a ser invisibilizadas y muestran gran empeño y persistencia en resaltar su agenda; mientras los grupos trans e intersex empiezan a destacar, a superar el tutelaje, y a liderar sus demandas; y han contribuido en la discusión de una agenda a presentarse en la Comisión de Derechos Humanos, basada en el reconocimiento del derecho a la orientación sexual y la identidad de género, en el marco de los derechos sexuales y reproductivos, de modo de asegurar la sanción de los crímenes de odio y el combate de la homofobia, la lesbofobia y la transfobia. Para Yuderkys, “la agenda” de las lesbianas feministas sigue siendo la impronta de la visibilidad como cuestión *sine qua non* de posturas políticas en torno de una transformación social, una interpelación de los sentidos del mundo. Ella dice además “creo que la lucha está centrada, hacia adentro, en el desarrollo de un movimiento fuerte y articulado en puntos fundamentales; hacia fuera, en un trabajo sostenido con otras lesbianas, con las feministas y con otros movimientos sociales”

Finalmente, en el Balance Regional 2004 en torno a VIH/ SIDA, Gracia Violeta Ross y Roberto López nos dieron sus opiniones. Para ambos se ha logrado avances sobre todo con los recursos que han llegado a los países gracias al Fondo Global, refiere Gracia Violeta Ross. Los avances en la triple terapia antirretroviral en el Perú, se expresan en el lanzamiento del Programa Nacional de Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad, manifiesta Roberto López, y explica que esto se logró con el apoyo significativo del Fondo Mundial y con aportes de fondos fiscales. En Perú, para fines de 2004, se ha llegado a un poco más de mil tratamientos en establecimientos del Ministerio de Salud, aunque la propuesta aprobada por el Fondo Mundial establecía como meta la entrega de 7000 tratamientos el primer año.

Violeta Ross resalta que las personas con VIH, desde sus redes nacionales, han estado muy activas, sobre todo cuando han surgido problemas que afectan directamente a las PVVS. Recuerda que el año 2005, será un año crucial para la atención integral en VIH y Sida. Es el año del cumplimiento de la promesa de 3 por 5 de la OMS. Ella enfatiza que en América Latina hoy existe información acerca del sida, pero la discriminación y el estigma persisten. ¿Por qué? Roberto López está convencido de que el asunto del estigma y la discriminación ilustra un problema de actitud, es decir, que los grupos e individuos actúan a partir de disposiciones a comportarse de determinada manera frente a otros grupos e individuos. El estigma y la discriminación no constituyen problemas privativos del escenario de VIH-SIDA, sino que atraviesan toda la experiencia social y una legislación adecuada puede combatirlos.

Derechos reproductivos: ¿Cómo estamos?

Nuestras entrevistadas Angeles Cabría, Anna Britt Coe, Susana Chávez, y Debora Diniz, abordan temáticas como las nuevas tecnologías reproductivas, el aborto, y la Anticoncepción Oral de Emergencia y colocan algunas temáticas poco atendidas, aportando líneas para la construcción de agendas y estrategias para el trabajo organizativo.

- **Nuevas tecnologías reproductivas: falta debate e información**

Para Susana Chávez, es muy difícil hablar de tecnologías reproductivas sin hacer referencia al desarrollo global de la ciencia y a sus significados éticos y políticos, profundamente marcados por los momentos históricos, los conceptos de modernización y progreso, así como de las enormes brechas de inequidades y de vulnerabilidades que existen en cada país y que van marcando de manera particular la relación entre las personas y las tecnologías. Los avances logrados principalmente en el campo de la anticoncepción, han redimensionado la vida sexual de las personas, al liberar el placer de la reproducción.

Angeles Cabría explica que una de las cuestiones es justamente que falta debate sobre nuevas tecnologías, que denominaría más bien “sexuales” ya que en buena parte no son desarrolladas en función de la capacidad reproductora sino de la actividad sexual de las y los

individuos que las utilizan. Se refiere en concreto a los microbicidas porque a pesar de la comprobada necesidad de tecnologías que aporten a las mujeres y jóvenes la autonomía y el control que precisan para prevenir el VIH/SIDA y una serie de infecciones de transmisión sexual, hay una preocupante escasez de información, de debate y demanda de recursos que agilicen la investigación científica, que garantice la disponibilidad de estos productos en el más breve plazo.

Considerando que algunos microbicidas con alto potencial de prevención de ITS/VIH ya estarán disponibles en un par de años, es preciso informar a la población en general sobre los mismos, comenzando por las instituciones públicas y organizaciones no-gubernamentales trabajando en salud y derechos sexuales y reproductivos para ir generando una demanda en el mercado y asegurar que cuando se registren en los países se hagan disponibles al público con la premura que el alarmante crecimiento de personas infectadas nos exige, concluye Ángeles.

En América Latina, los debates sobre las nuevas tecnologías reproductivas en su mayoría continúan enfocados en el tema de la AOE, en realidad no es sobre el método como tal, sino qué representa una conquista política lograr o impedir su implementación, señala Anna Britt Coe.

Para Anna, apoyar la AOE, significa proteger el acceso de la población a una amplia gama de métodos anticonceptivos de diversos mecanismos de acción (barrera física, hormonal, quirúrgica, y otros), y a su vez, asegurar que ésta gama incluya un método post-coito que responda a las necesidades específicas de los y las individuos, por ejemplo, cuando falla su método regular, no usó el método correctamente, no usó un método o fue violada. Es importante, continuar en esta dirección. Este año se han publicado hallazgos de estudios clínicos sobre el mecanismo de acción de la AOE, comprobando que actúa antes de la fecundación. Para los opositores, impedir la AOE significaría un paso importante en restringir más y más el acceso de las personas a controlar su propia fecundidad debido a los argumentos que utilizan - los cuales se podrían aplicar a los métodos hormonales de uso regular (píldoras, inyecciones) así como el DIU y la anticoncepción quirúrgica.

Las tecnologías de reproducción asistida, son respuesta no sólo a los problemas de infertilidad, sino también a las personas que quieren tener hijos, fuera del concepto tradicional de pareja, abriendo oportunidades para personas consideradas no convencionales para ser padres o madres biológicos (solteros/as, GLTTBs, adultos/as mayores, viudos/as, etc.) dice Susana Chávez. Sin embargo, aquello que se abre como oportunidades, también contiene amenazas, sobre todo lo relacionado con la manipulación genética, con lo que podría contribuir con el afianzamiento del patriarcado y con la imposición de un modelo hegemónico que niega la coexistencia de la diversidad.

Con estos dilemas, compiten otros elementos que tienen que ver con la falta de acceso a los servicios de salud. La falta de acceso, niega a miles de personas, efectivizar sus decisiones reproductivas, ahondando y perpetuando la pobreza y la injusticia social. El 40% de nacimientos son no deseados, Y un 20% de población no puede tener los hijos que quisiera debido a la infertilidad; muchos como resultado de los abortos inseguros y las infecciones de transmisión sexual, que afecta principalmente a las poblaciones más pobres.

Es necesario, que se mejore continuamente la calidad de información científica sobre las tecnologías reproductivas para las mujeres y hombres usuarios, remarca Anna Debora Diniz*, hace referencia al tema de las tecnologías reproductivas, en especial de las tecnologías reproductivas conceptivas, que forman parte del debate feminista y bioético en Brasil. Explica que hay varios proyectos de ley para reglamentar el uso y acceso a las tecnologías reproductivas y en general el contenido de los proyectos es bastante conservador. El conservadorismo asumió dos puntos estratégicos para resistir el avance de las tecnologías reproductivas: el primero de ellos por el uso y manipulación de embriones humanos, en especial por la frontera con el debate sobre la moralidad del aborto. El segundo punto se relaciona a las garantías y definiciones de acceso por las mujeres y hombres solteros y por mujeres lésbicas y hombres gay. Hay una tendencia en el debate legislativo brasilero en no permitir que homosexuales casados o personas solteras tengan acceso a tecnologías reproductivas, procurando restringir su uso a los modelos tradicionales de constitución de la familia y filiación.

Mientras Susana sugiere "tomar con particular cuidado el debate, sobre todo, cuando nos encontramos en el centro de dos grandes sectores; a) aquellos interesados en satanizar todo avance científico y a interpretarlo como una interferencia con los designios de Dios y b) aquellos que promueven su extensión basado en el mercado y en lo que puede dar más ganancias. Un ejemplo claro de ello, es la inversión que se viene haciendo para mejorar el "performance sexual", principalmente de los hombres, comparado, con escasísima inversión en los microbicidas que permitiría a las personas que viven con VIH, ser padres o madres o biológicas. Por lo tanto, toda interpretación de tecnologías reproductiva que se reduce a bueno o a malo, hace inviable no sólo la adecuada comprensión de las mismas, sino también su contribución a la autonomía y al ejercicio pleno de los derechos reproductivos, limitando la construcción de alternativas para aquellos que tienen obstáculos para ejercerlos.

Es necesario estar alerta con "los pensamientos únicos", dice Susana, tanto de aquellos que proponen una cerrada defensa a la ciencia "ilimitada", sin responsabilidad social ni ética, como de aquellos que con su prohibición o negativa, pretenden impedir a las personas su derecho a elegir, ambas posiciones resultan sumamente peligrosas y tienen en común, el

control de los cuerpos, siendo las principales afectadas las mujeres, a través de las cuales, se pretenden promover modelos hegemónicos o convertirlas en válvulas de escape de lo que los sistemas no son capaces de resolver (la pobreza estructural, la discriminación que sufren los y las personas con discapacidad, la extensión del VIH/SIDA, entre otros)

En ese contexto, manifiesta Debora, el trabajo de Anis: Instituto de Bioética, Direitos Humanos e Gênero en estos últimos fue, por un lado, de monitoreo y acompañamiento del debate legislativo, de forma de garantizar que las premisas feministas y de derechos reproductivos integren la pauta de las negociaciones legislativas. La más importante bandera feminista en este debate es la universalización del acceso. Para tener una idea de lo que representa esta premisa ética y política, para un hombre soltero o gay tener acceso a las tecnologías reproductivas conceptivas es preciso que se regularice la gestación de sustitución, sea por mercado o por altruismo. Ese es otro tema que viene encontrando enorme resistencia en el contexto político y legislativo nacional.

- ***Aborto: El 2004 ha sido un año particularmente activo y activista en favor de su legalización y no solo despenalización en América Latina.***

Angeles Cabría, Susana Chávez y Anna Britt, coinciden plenamente en señalar el ejemplo de Uruguay, desde sus debates y estrategias desarrolladas a favor de su despenalización.

De un lado Angeles describe que en Uruguay se ha generado un debate a nivel de la ciudadanía nunca antes visto, que ha elevado el conocimiento sobre el tema del derecho al aborto legal y seguro como un derecho ciudadano. Los gobiernos, por tanto, deben de responder con leyes que garanticen el acceso a servicios de calidad para todas las mujeres, independientemente de su edad o estatus socio-económico.

En el caso de Uruguay, la propuesta de legalización del aborto por demanda libre de la mujer durante el primer trimestre de gestación fue formulada en el contexto de una ley integral de salud reproductiva que incluye la educación sexual obligatoria en las escuelas así como la confidencialidad en la atención en salud sexual y reproductiva a adolescentes. Las organizaciones feministas, lideradas por Mujer y Salud del Uruguay (MYSU) jugaron un papel fundamental en el logro de un consenso social representado por una diversidad amplia de la sociedad civil, de apoyo a la ley y demanda a las autoridades de cumplimiento con la voluntad política de la sociedad a la que representan. El proceso en general se ha convertido en un excelente ejemplo de modelo de democracia participativa en la que la ciudadanía se convierte en arte y parte en la identificación de sus prioridades, formulación de soluciones y demanda de las mismas.

A pesar de que en mayo de 2004 el legislativo uruguayo, no respetó el deseo de la mayoría de la población y se perdió la votación de la ley de salud reproductiva en el Senado Uruguayo por estrecho margen. Las lecciones aprendidas en el proceso han empoderado a la ciudadanía y servido para preparar a las instituciones y organizaciones defensoras de los derechos sexuales y reproductivos como derechos ciudadanos y humanos a presentar una mejorada estrategia de apoyo a la ley en la nueva legislatura en 2005, confiando que esta vez los legisladores y legisladoras de Uruguay respeten la voluntad del pueblo y marquen un momento histórico en Uruguay y en el resto de la región con su voto afirmativo a la ley.

Anna Britt, aborda las estrategias de las organizaciones feministas en la región en torno a la despenalización aborto y señala que están "en un cruce de caminos". Tal vez las campañas y los "días" conmemorativos fueron adecuados y efectivos en su momento, pero los procesos políticos de hoy exigen otras estrategias. Primero, los procesos políticos actuales presentan mayores aperturas y espacios para que la sociedad civil y ciudadanía se inserten y incidan en las políticas. Por lo tanto, la sociedad civil debería desarrollar estrategias que respondan e influyan en los procesos políticos y en las personas que toman decisiones, y no meramente actúe al margen de ellos.

Asimismo, los procesos de construir la democracia exigen que temas como la despenalización del aborto sean tomados por la propia ciudadanía. La sociedad civil debería desarrollar estrategias que fortalezcan a la opinión pública a favor de la despenalización del aborto, lo que implica una ardua labor con los medios de comunicación al interior de los países. El aborto afecta a las ciudadanas y los ciudadanos. No se va a lograr su despenalización sin involucrar a todos y todas las personas implicadas, que incluye al personal médico y las mujeres, particularmente las de menos recursos, que no pueden acceder a una clínica privada para realizarse un aborto seguro aunque sea ilegal.

En ese sentido el ejemplo de Uruguay es valioso, dice Anna. Es urgente desarrollar una alianza estrategia con diversos sectores, por ejemplo con los profesionales de salud. En el 2004, participé en un taller organizado por la Sociedad Peruana de Ginecología y Obstetricia sobre los parámetros actuales para brindar el aborto legal en el país. Casi todos los participantes apoyaban la despenalización del aborto.

Sobre las estrategias, Susana opina que "hay diversas acciones que se superponen", algunas que se mantienen cerradas, convenciéndose entre convencidas, con muy poca creatividad y volviendo en círculo hacia los mismos puntos de debate y ello tal vez se deba a las escasas posibilidades que hay para investigar. Recoge como estimulante la experiencia de Uruguay y releva la experiencia brasileña y el involucramiento de la comunidad médica. En el Perú,

nuestras etapas más ricas han sido los 90. Explica que la incorporación de nuevas tecnologías como el llamado "aborto médico", sin duda no sólo ha complejizado el debate, sino que abre nuevas posibilidades. El cumplimiento del aborto legal, es otra área importante y nos viene brindando mayores oportunidades para el debate y comprensión de los derechos reproductivos.

Angeles reseña la experiencia de Brasil, donde se está dando un esfuerzo por despenalizar y legalizar el aborto. Desde inicios de 2004 en que activistas feministas y más de 30 organizaciones y redes trabajando en defensa del derecho al aborto en Brasil formaron las Jornadas Brasileñas por el Derecho al Aborto Legal y Seguro, se están desarrollando estrategias y acciones conjuntas, integrando nuevos actores y ampliando la base social que apoya el tema, logrando una visibilidad y respeto en los medios de comunicación que está contribuyendo en gran medida a colocar un tema tan controvertido como el aborto en la agenda pública. En el pasado mes de diciembre, durante la revisión del Plan de Políticas para las Mujeres, la Ministra de Asuntos de la Mujer, Nilcéa Freire, manifestó públicamente que el gobierno debe promover el debate sobre el derecho al aborto, al que calificó como derecho humano. Éste representa un paso importante en la legitimización del debate sobre el derecho al aborto y abre las puertas a su discusión en el legislativo.

Debora, explica extensamente el debate* sobre el aborto en Brasil en torno especialmente a aspectos biomédicos y enlazados a los aspectos legales y los que contempla la Constitución. Sugiere llevar la discusión para un único campo posible para formarse algunos acuerdos éticos. "No tenemos consenso sobre cuando se inicia la vida" dice, pero sí tenemos consenso ético y actual sobre como se define la muerte. La definición de muerte que ella propone es simple: "está muerto quien no está vivo". Ella introduce a la discusión en su país lo que denomina la "anticipación terapéutica del parto" (*Ver abajo sus amplias explicaciones en portugués*).

A nivel regional se está incrementando el debate sobre el aborto a pesar de las presiones del gobierno ultraconservador de Bush y sus leyes mordaza, las reafirmaciones de la inmensa mayoría de los países de la región al Programa de Acción de Cairo a los diez años de la Conferencia de Población y Desarrollo de 1994 que mudó el paradigma de control poblacional hacia una visión integral de salud reproductiva, aportan la confianza para poder avivar el debate sobre el aborto en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Asimismo, las campañas regionales por la Despenalización del Aborto en América Latina y el Caribe y por una Convención Interamericana por los Derechos Sexuales y Reproductivos se están fortaleciendo al tiempo que están contribuyendo a la difusión de información y sensibilización sobre las temáticas a una diversidad de audiencias. De todas formas, queda aún bastante camino por recorrer en la región para que tanto el Programa de Acción de Cairo como la Plataforma de Acción de Beijing se hagan realidad y se implementen en toda su extensión en los países, señala Ángeles.

Susana concluye resaltando algunos esfuerzos mundiales: el ICMA (Internacional Consorcio Medical Abortion), cuya última reunión convocada en Johannesburgo, Sud Africa, permitió juntar a las activistas, funcionarios, públicos, investigadores, agencias de cooperación en un amplio debate sobre el tema, generándose expectativas de establecer un espacio de articulación latinoamericana, especializada en aborto médico.

Debora insiste que en el asunto del aborto parte por reconocer que es una cuestión de salud pública y de libertades y de responsabilidades individuales. El Estado debe ser el principal promotor de la laicidad, por tanto, se debe proteger y garantizar que sus ciudadanos y ciudadanas sean protegidos del fundamentalismo religioso que impide la libre expresión de las creencias y de la diversidad. Expresa "Yo tengo una certeza y una tranquilidad. La certeza de que los extremistas y fundamentalistas son minoría. Gran parte de nuestra sociedad está formada por personas que quieren vivir y dejar vivir a los otros...Y mi alivio es que las decisiones como las del Supremo Tribunal Federal, STF (*sobre autorización del aborto en casos de anencefalia*) muestran que es posible el cambio y que estamos preparados para ello".

- **La Anticoncepción Oral de Emergencia, AOE: Avances, frenos y retrocesos**

El siglo XXI ha traído grandes logros en materia de acceso a la anticoncepción oral de emergencia (AOE) en la región. A pesar de tener más de treinta años la AOE, aún es considerada una nueva tecnología debido a su escasa difusión entre profesionales de la salud y las usuarias del método, las mujeres y jóvenes, quienes todavía tienen graves dificultades de acceder a un método tan simple como efectivo. La eficacia de éstos para su uso como AOE se ha visto mejorada más recientemente por los productos dedicados específicamente para su utilización como anticonceptivos de emergencia, de los que ya existen más de una docena en el mercado en 20 países de la región, mientras que en 18 países la AE está contemplada en las normas de salud reproductiva o planificación familiar del Ministerio de Salud, describe Ángeles.

En el 2004 han habido noticias muy favorables desde Perú, donde la Ministra de Salud, Dra. Pilar Mazzetti dio un gran apoyo a la AE con la publicación de las Guías Nacionales de Salud Sexual y Reproductiva; México, donde la AE se ha introducido en las normas oficiales del Ministerio de Salud; y Chile donde finalmente la Corte de Apelaciones de Santiago falló a favor de la AE y el producto dedicado, aunque esta decisión es aún apelable a nivel de la Corte

Suprema. Por otro lado, países como Ecuador donde hasta la fecha se había dado apoyo a la AE a través de su integración en las normas y registro de producto dedicado, han sufrido importante reveses como la decisión judicial de prohibición de la venta de los dos productos dedicados de AE existentes hoy día.

El Consorcio Latinoamericano de Anticoncepción de Emergencia, con una amplia participación de organizaciones, redes y consorcios nacionales de AE de la región han dado su apoyo consistente a los procesos por países, diseminando información puntual y científica, y expandiendo su trabajo de advocacy con jóvenes a través de encuentros subregionales y trabajo con las redes regionales.

Anna señala que los principales elementos favorecedores en torno a la AOE son la demanda de la ciudadanía para continuamente mejorar y ampliar la oferta de tecnologías en salud sexual y reproductiva; el principio de y derecho a la decisión/elección informada; así como las evidencias científicas sobre el funcionamiento del método.

Dentro de los aspectos facilitadores, Susana considera que el debate, ha permitido poner en relevancia del debate público los derechos sexuales y reproductivos y a la comunidad de activistas que nos ha obligado a revisar y a difundir conceptos biomédicos que usualmente han estado muy restringidos al ámbito médico. Gracias al trabajo con el Consorcio Latinoamericano de Anticoncepción de Emergencia, a su permanente asistencia, se ha logrado articular rápidas acciones de apoyo y asistencia técnica actualizada en esta lucha. Un tercer elemento favorecedor, ha sido la presencia de representantes del Estado, Ministros/as de Salud, Secretarías y Defensorías del Pueblo, respetuosos de los derechos humanos, que a pesar de las presiones, han tomado posición a favor de la ciudadanía y de las evidencias médicas.

Sin embargo, para Anna, entre las dificultades, ha estado la incidencia política de parte de sectores que se oponen a los derechos sexuales y reproductivos, mayormente ultraconservadores. Probablemente siempre van a existir, entonces es nuestro deber mejorar continuamente nuestra acción política y respuesta.

El rechazo en los Estados Unidos por parte de la FDA a poner la AOE a disposición de la población sin necesidad de receta médica ha levantado amplia polémica y reacción entre defensores/as de la AE, esta es una gran dificultad, explica Angeles. Las razones se han basado en el supuesto abuso que las mujeres y jóvenes harían de ella, así como la promiscuidad que su disposición sin receta promovería. La FDA se ha basado para su decisión en las presiones políticas del gobierno Bush y no en el apoyo masivo de la comisión científica (en la que participó el Dr. Croxatto del ICMER de Chile) que aconsejó su distribución sin receta médica a fines de 2003. Recientemente la revista de la American Medical Association ha publicado un estudio que revela que las mujeres con mayor acceso a la AOE la utilizaron más y más rápido (aumentando por tanto la probabilidad de efectividad) mientras que su acceso más amplio no influyó en absoluto en modificar los comportamientos sexuales de las usuarias en comparación con aquellas que tuvieron un acceso más restringido a la AOE.

Entre los aspectos negativos, manifiesta Susana, podemos considerar aunque no de manera generalizada, el rol de algunas instancias judiciales (afortunadamente en el Perú ese no fue el caso, pues la acción de cumplimiento para proveer anticoncepción de emergencia fue admitida), tal como ocurrió en Chile y Argentina. Otra limitante fueron activistas fundamentalistas que buscaron influir en el Congreso, aprovechando el escaso conocimiento y elemental comprensión de derechos humanos de muchos congresistas. Como barrera también están las organizaciones de Pro – Life y sus derivados, quien con su poder político y económico, lograron posesionarse como asesores oficiales de congresistas opositores a los derechos reproductivos. Dentro de estas organizaciones se encuentran “Enfoque a la Familia” y el Population Research Institute (PRI). Un freno importante han sido también algunas agencias de cooperación, como USAID, quienes incorporaron a la AOE dentro de la llamada zona gris de la Política de la Ciudad de México, impidiendo a las organizaciones afectadas expresarse con libertad frente a este tema, a pesar de que la AOE, no esta comprendida dentro de los mandatos de dicha política, debilitando así, el movimiento de mujeres.

- **Salud adolescente: Experiencias valiosas y olvidos**

Entre los temas pendientes está el de Educación sexual, acota Ángeles. El Programa de Acción de Cairo enfatiza la importancia de la educación sexual integral de adolescentes y jóvenes (que vaya mas allá del modelo basado exclusivamente en la abstinencia, vendido al mundo por los programas de desarrollo de la administración Bush), así como su acceso a servicios confidenciales de salud sexual y reproductiva, y por lo tanto la obligatoriedad de los estados en proporcionarlos.

Las experiencias mas interesantes sobre educación sexual vienen fundamentalmente del sector no gubernamental: por ejemplo, en Brasil, organizaciones como Transas do Corpo en Goiânia, Cunnã en João Pessoa y Curumim en Recife, los cuales han desarrollado metodologías participativas en las que las y los adolescentes (de nivel socio-económico más bajo viviendo en barrios marginales o favelas) forman parte del proceso de desarrollo de los programas de los que se hacen agentes referenciales y divulgadores entre sus pares. Estas organizaciones trabajan la educación sexual desde una perspectiva feminista que integra

nuevas visiones y perspectivas jóvenes, favoreciendo un feminismo a la medida de las necesidades y prioridades de las generaciones más jóvenes. Algunos de estos programas involucran a las y los jóvenes en las actividades de control social y monitoreo de las políticas de salud y derechos que les afectan a nivel local, convirtiéndose algunas/os en representantes locales en los consejos municipales. Este tipo de modelo participativo me parece de particular interés para replicar en otros estados de Brasil así como en otros países de la región.

Lamentablemente el cambio en la política internacional, principalmente de los EEUU, ha afectado muchísimo la ayuda que hasta ese momento venía contribuyendo a una extensión de experiencias en educación sexual y salud adolescente, quedándose muchas de ellas, en un ámbito local, sin ninguna posibilidad de ser asumida por el Estado resume Susana.

Para Anna, es importante destacar la iniciativa del Consorcio Latinoamericano sobre la Anticoncepción de Emergencia que ha auspiciado encuentros sub-regionales con líderes jóvenes (subregiones: México/centro América, Andina y Cono Sur) en los derechos sexuales y reproductivos. Esto ha permitido fortalecer las acciones colectivas de defensa y promoción de los y las propias jóvenes en la región América Latina sobre estos temas.

- **Temas pendientes en América Latina**

Entre los temas pendientes en la región está el del acceso a la igualdad de derechos sexuales y ciudadanos de la diversidad sexual, declara Angeles. Esta causa está ganando nuevos espacios de organización, debate y demanda pero que aún precisa de apoyo tanto a nivel local, nacional y regional como internacional. El 2005 comienza con una nueva batalla en avanzar la Plataforma de Acción de Beijing a los diez años de la IV Conferencia Mundial de la Mujer, hacia la integración de los derechos de la diversidad sexual, hasta ahora no reconocidos expresamente como derechos sexuales en los acuerdos internacionales reafirmados por los países de la región.

Hay que fortalecer las alianzas entre diversos sectores de la sociedad civil en la promoción y defensa de los derechos sexuales y reproductivos, por que solo así se puede garantizar su realización en la vida cotidiana y practica de las personas, concluye Anna Britt.

Existe un enorme vacío en la población adulta mayor, reconoce Susana pues la mayoría de los programas que conozco, están más ligados a la asistencia, que a un abordaje integral que incluya la dimensión sexual y reproductiva. Otros temas serían: En el campo legal, a) aquellas que tienen que ver con el cumplimiento efectivo de las leyes y normas contenidas en la Constitución: por ejemplo el tratamiento integral de la violencia, incluyendo la violencia sexual y el acoso sexual. A la fecha existen normativas muy específicas, pero cuyo acceso todavía no es posible. Igual ocurre con el aborto legal, que en la actualidad es prácticamente inaccesible. Según una última consulta que hicimos en los hospitales de Lima, solo uno había atendido un caso de aborto legal y un solo hospital contaba con protocolo de atención y b) Con la despenalización del aborto, para lo cual, se necesita trabajar en más evidencias tanto epidemiológicas, como de derechos humanos.

Con la sociedad civil: Considero importante mejorar nuestras destrezas para la vigilancia, es necesario que como sociedad civil contemos con mas instrumentos e indicadores de cumplimiento de derechos humanos. Se requiere trabajar con más operadores del Estado; salud, educación y justicia, ya que muchas veces estos se convierten en obstáculos para el ejercicio pleno de los derechos humanos. *Se necesita seguir fortaleciendo los vínculos con las organizaciones sociales de base, especialmente las mujeres y los y las jóvenes, con organizaciones de diversidad sexual, que nos permita establecer puntos de encuentro, para levantar una agenda en sexualidad y derechos humanos, finaliza Susana Chávez.*

Diversidad sexual ¿Cómo estamos?

Belissa Andía, peruana, una de las líderes transexuales del continente y Yuderkys Espinosa, dominicana, activista feminista lesbiana, quien cursa actualmente un doctorado en Buenos Aires; opinan sobre los debates actuales sobre diversidad sexual, las luchas por los aspectos legales del matrimonio de parejas del mismo sexo y de la adopción, exponen posturas, tensiones y avances en la región.

- **Avances, tensiones y debates sobre aspectos legales del matrimonio de parejas del mismo sexo y de la adopción**

En opinión de Belissa Andía, los temas ligados al matrimonio de parejas del mismo sexo y de la adopción, se los ve aun en la región, como luchas de otras latitudes, no se plantean aún como derechos sensibles, de estar en la agenda actual tanto local y nacional. Esto se explica en que muchos de los activistas aún no son capaces de salir del closet, porque al momento de defender estos derechos, miramos hacia atrás y constatamos que muy pocos secundan estas demandas. En los últimos encuentros de la comunidad TLGB, no se menciona ni por asomo estos temas, en cambio se reclama la visibilización de nuestras identidades, el reconocimiento como personas objeto de derechos, la separación del estado de la iglesia, derechos de

inclusión en salud, vivienda y trabajo, etc.

En el ámbito de los grupos Trans pensar en el matrimonio y en la adopción es aún una demanda prematura, nuestro objetivo es lograr conquistas básicas en lo social y económico, que puedan dar en proyección a una estabilidad, al sustento de estos derechos; nuestra cohesión en lo organizativo está aún en los primeros niveles, el avance logrado es que nos reconocemos como personas capaces de liderar nuestras demandas.

Yuderkys Espinosa expresa que "No tiene mucho que decir sobre este aspecto de la lucha". Nunca me he interesado ni dentro del feminismo ni dentro del lesbianismo por la agenda de derechos legales. Esto tiene que ver con que como lesbiana feminista radical mi lucha no es por entrar al sistema sino por desarmar este y abogar por cambios sustantivos a nivel cultural. ¿Si no creo en el matrimonio hetero cómo habría de creer en el de parejas del mismo sexo? Creo que la institución del matrimonio es una institución que ha sido opresiva para las mujeres desde sus inicios. Por eso mi foco de trabajo es otro. Independientemente de esto se que para muchas lesbianas y para los gays este tema es importante y por eso lo respeto. Creo que quién crea en ello tiene el derecho a luchar por alcanzarlo y en ese sentido les felicito por los avances en el tema.

- ***Hay debates muy interesantes sobre transgeneridad, transexualismo y el concepto de género se viene cuestionando***

El debate se lleva con mucho encono, dice Belissa, es la impresión que me dejan las diferentes posturas que se han presentado en el encuentro de lesbianas feministas en México. Por otro lado, se organiza el diálogo feminista a desarrollarse en un encuentro previo al Foro Social Mundial de Porto Alegre.

La transgeneridad, ha desubicado a muchas lesbianas y feministas, que ante el temor de ver invadidos sus espacios y referentes trabajados de manera elemental, se han replegado en posiciones fundamentalistas y biologicistas, asimismo se han sentido invisibilizadas por la tendencia a desplazar sus agendas por la intromisión de temas que los consideran ajenos a sus problemas, pero estas posiciones no son consecuentes, pues cuando las trans masculinas quieren participar de los debates se las rechaza imputándoles ser caballos de troya del machismo. Hay opiniones de lesbianas y feministas de incluir a las Trans en sus espacios, que surgen del cuestionamiento y la deconstrucción del binarismo sexual; se llega a confluencias a partir de la negación de los cuerpos para construir una entidad nueva, pero también surge la discrepancia cuando en un caso se va a la búsqueda de nuevas formas y en otro se adhieren a al estereotipo del cuerpo femenino colonizado. Cuando una trans femenina se define como mujer, recrea una expresión, que aunque su postura política redefina la categoría a la que se adscribe, con ello si bien escandaliza y desestabiliza, en el fondo refuerza todo el andamiaje que el patriarcado ha construido para perpetuar su poder, que lo recrea en lo cotidiano, en lo público, lo privado y en la esfera del inconsciente. Es preciso replantearlo todo, cuestionar el principio binario organizador de las relaciones sociales, apostar por la diversidad de expresiones de vida, esfuerzo en que el lenguaje estructurado como está no facilita la formulación de ideas innovadoras.

- ***¿Cuál sería la agenda/ agendas de los movimientos LGBTTI ahora?***

Creo que el pasado año fue un año importante sin duda para la agenda de los movimientos socio-sexuales en AL, explica Yuderkys Espinosa. Fue un año de mayor visibilización y debate de la agenda en la opinión pública. Si bien las lesbianas veníamos un tanto rezagadas, varias acciones importantes fueron impulsadas en diversos lugares de la región.

En este sentido, se puede decir que hubo un despertar del movimiento de lesbianas en varios lugares, en donde las lesbianas feministas han tenido un papel importantísimo. Podemos recordar la división de la marcha del orgullo ocurrida en Chile y encabezada por un grupo de lesbianas, con un discurso denunciante de la banalización de las celebraciones del Día y la pérdida de radicalidad. En México, además de la realización del VI Encuentro de lesbianas feministas de AL y el Caribe, volvió a realizarse una segunda versión de la marcha de lesbianas con una respuesta asombrosa de parte de las lesbianas y de los medios y una vez más, igual que en su primera versión, el nivel de los contenidos políticos fue importante.

Finalmente, en la Argentina, con la apertura de la Casa del Encuentro, espacio de lesbianas feministas abierto a todas las mujeres, con la reaparición de algunos grupos de lesbianas y de lesbianas feministas en diversas provincias importantes, con la visibilización y participación activa de las lesbianas en muchos de los eventos y actividades importantes del movimiento feminista y de mujeres, parecería que asistimos a un momento importante de despertar del activismo lesbico. Ello ha culminado a finales del año pasado con el impulso y la formación de un espacio pionero de articulación lesbica en la Argentina del cual se desprenden acciones importantes para este año que comienza.

Belissa Andia, describe que los movimientos LGBTTI tienen diferente grado de desarrollo en la región, hay países en que son más numerosos los grupos; en otros ejercen mayor fuerza política, por otro lado se desarrollan con mucha vehemencia, pero también están invisibilizados y muchas veces fuertemente reprimidos.

La característica del movimiento varía de un país a otro. A propósito de una reunión en Ginebra, en que se congregaron representantes de diversos países de los diversos continentes, con ocasión de un Seminario Internacional en Género, Diversidad Sexual y Derechos Humanos, pude observar que las realidades de los grupos LGBTTI se asemejan bastante a los problemas expresados por los gays, que siempre son más activos, destacados y lideran el movimiento.

Asimismo, las lesbianas que se esfuerzan por superar la tendencia a ser invisibilizadas y muestran gran empeño y persistencia en resaltar su agenda; los grupos trans e intersex que empiezan a destacar, a superar el tutelaje, a liderar sus demandas y han contribuido en la discusión de una agenda a presentarse en la Comisión de Derechos Humanos basada, en el reconocimiento del derecho a la orientación sexual e identidad de género, los derechos sexuales y reproductivos, sancionar los crímenes de odio y combatir la homofobia, lesbofobia y transfobia.

Hay mucha expectativa en relanzar la Resolución Brasileña, y se está trabajando fuertemente en concretar el apoyo de los gobiernos a esta propuesta, afirma Belissa.

Tomando el caso que más conozco, el de Argentina, y viendo el panorama internacional sin mayor profundidad, creo que "la agenda" de las lesbianas feministas sigue siendo la impronta de la visibilidad quizás más que como "agenda" como cuestión sine qua non de nuestras posturas políticas de más que derechos, transformación social, interpelación de los sentidos del mundo, acota Yuderkys Espinosa y continúa: si pienso en lo concreto, y puedo ver lo que ocurre aquí en Argentina, creo que la lucha está centrada, hacia adentro, en el desarrollo de un movimiento fuerte y articulado en puntos fundamentales, hacia fuera, en un trabajo sostenido con otras lesbianas, con las feministas y con otros movimientos sociales. Para ello nos proponemos agendar un día de visibilidad y lucha de las lesbianas, el llamado a una marcha lesbiana con consignas propias, fuertes como sabemos hacerlas, y la realización de un encuentro nacional de lesbianas.

- ***Sobre el debate abierto en el VI Encuentro de Lesbianas Feministas de AL y El Caribe sobre transgéneros y lesbianismo.***

Yuderkys Espinosa, nos ofrece su opinión sobre lo ocurrido en el VI Encuentro de Lesbianas Feministas de América Latina y El Caribe sobre transgéneros y lesbianismo. El debate abierto en el movimiento de lesbianas no es algo nuevo y sólo es el reflejo de lo que viene discutiéndose desde hace algunos años en el feminismo. Como no había ocurrido un evento importante de lesbianas simplemente el debate se postergó.

Mi postura al respecto es la misma que mantengo al interior del feminismo: creo que cada quien tiene derecho a definirse, llamarse como quiera, más allá de ello creo que las definiciones de identidad no ocurren al azar ni por fuera de los juegos de poder instalados.

Como ya he explicitado en varios trabajos anteriores no creo que la performatividad de género implique la dehistoricación de los cuerpos, los sentidos que se les atribuyen socialmente y la manera en que esto genera huellas subjetivas. En este sentido y sin entrar en lo complejo de la discusión, me parece que más allá de la discusión clásica de si una travesti es una mujer o no, mi argumento es a favor del derecho y la necesidad que tienen las mujeres lesbianas de juntarse entre ellas, desde ese lugar de opresión primario por el hecho de haber sido nombradas y subjetivadas como mujeres.

A pesar de la fuerte acusación que nos ronda como una condena y que parecería dejarnos sin ningún argumento de que las lesbianas feministas somos unas esencialistas discriminatorias, creo que todo grupo político tiene derecho a definir los límites que lo hacen tal. No importa cuanto creamos que una travesti lesbiana, si es que aceptamos que ésta existe, es una lesbiana y/o una mujer, más allá de esta discusión debería concedérsenos el derecho de crear, ya desde el nombre, que las particularidades de su opresión, la manera de vivirla, de procesarla, el tipo de opresión misma que sufre, no es la misma que la de una lesbiana a secas. La diferencias pueden ser mínimas de acuerdo al lugar desde dónde nos posicionemos políticamente, pero desde el lugar que ocupo y desde el que miro el mundo el hecho de que nos acostemos las dos con otras mujeres no es suficiente para igualarnos en la opresión.

Como he dicho en algún trabajo por ahí, el estatuto de la alteridad optada siempre ha sido una prerrogativa dada al interpelado como varón, cosa de la cual no ha gozado nunca una mujer, al menos con facilidad. Este solo y simple hecho es una diferencia más que importante en la manera de vivir la subordinación entre (los) géneros.

VIH /SIDA ¿Cómo estamos?

Le propusimos al peruano Roberto López y a la boliviana Gracia Violeta Ross, responder sobre aspectos del VIH /SIDA, sobre el papel de los gobiernos, especialistas y activistas, intentando una evaluación de lo que ha pasado en el 2004 y conocer avances en el acceso a tratamiento y atención integral, la labor de las organizaciones, el impacto del TLC entre otros.

- **Las dificultades y elementos facilitadores para avanzar.**

Se ha avanzado bastante sobre todo con los recursos que han llegado a los países gracias al Fondo Global, refiere Gracia Violeta Ross. Sin embargo, no podemos decir que los problemas han concluido. Recientemente, la OMS ha sacado de su lista de medicamentos precalificados, algunos medicamentos de los laboratorios de medicamentos genéricos Cipla y Ranbaxy, esto ha causado gran conmoción en los países porque muchas personas se encontraban tomando esos medicamentos y causó mucha ansiedad.

La atención integral solo existe en pocos países del mundo. En América Latina, hemos comenzado la integración de temas importantes, por ejemplo con sistemas de salud de Tuberculosis y de Salud Sexual y Reproductiva, hace muy poco.

Una gran ausencia en la región es el tema de la legislación en el mundo del trabajo que proteja a personas VIH positivas. La Organización del Mundial del Trabajo quiere empezar proyectos con esta perspectiva en países andinos, especialmente en Bolivia y en Perú.

No olvidemos que la atención en salud y, especialmente del SIDA, es muy inequitativa en la región y no podemos hablar de algo uniforme. Los fondos de los presupuestos nacionales para salud son muy precarios y nuestros países enfrentan diversos problemas de salud, además del sida. Sí existe una mayor respuesta y compromiso por parte de los gobiernos que es visible e inevitable ya que el Fondo Global trabaja con los países, pero aún falta delinear políticas que realmente responden a la necesidad de las personas con VIH.

Sobre los problemas, Violeta explica que, la discriminación y el estigma en la región, son temas de Derechos Humanos y afecta la salud. Otro peligro, es que el dinero del fondo global mal acostumbre a nuestros sistemas y haga más burocráticas las estructuras, eso sería un retroceso. La corrupción a causa del dinero del Fondo Global es también un riesgo inminente. En algunos países, la llegada del Fondo Global sólo ha debilitado y dividido el movimiento de las personas con VIH.

Los avances en la triple terapia antirretroviral en el Perú, se expresan en el lanzamiento del Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad (TARGA) en mayo de 2004, manifiesta Roberto López, y explica que esto se logró con el apoyo significativo del Fondo Mundial y con aportes de fondos fiscales. Para fines de 2004 se ha llegado a un poco más de mil tratamientos en establecimientos del Ministerio de Salud, aunque es una cifra bastante lejana de aquella planteada en la propuesta aprobada por el Fondo Mundial: 7000 tratamientos el primer año.

El lanzamiento del Programa TARGA fue posible por los aportes del Fondo Mundial. De otra manera hubiera sido más difícil que el gobierno se comprometiera con un programa de la envergadura del TARGA.

Pero hubo y hay dificultades que han tenido diferentes orígenes y carácter: cumplimiento de las formalidades con el Fondo Mundial, selección de los proveedores de antirretrovirales y reactivos de acuerdo a las pautas establecidas por el FM, inexperiencia del receptor principal en asuntos de propiedad intelectual (patentes) y registro sanitario, etc.

La sostenibilidad del programa es un tema que todavía no está resuelto y es probable que se produzca una crisis de graves consecuencias si es que el Estado peruano no asigna nuevos recursos para responder la creciente demanda de tratamientos antirretrovirales y asumir los de segunda línea – más costosos – a medida que ocurran fallas terapéuticas, intolerancias a otros tratamientos y resistencias.

Para Roberto López, las dificultades más importantes están relacionadas con la capacidad de los establecimientos de salud para responder al programa TARGA. No todos los hospitales seleccionados para iniciar la TARGA tuvieron todo el personal calificado para asumir las tareas correspondientes a lo que se suma el hecho de que no pueden responder a la demanda creciente, por lo que es necesario ampliar la oferta en otros establecimientos, así como profundizar la descentralización del programa hacia los departamentos de mayor prevalencia. No es menos importante los factores relacionados con la capacidad económica de las PVVS y sus familiares para afrontar los gastos necesarios para ingresar y mantenerse en el programa (exámenes auxiliares, transporte, etc.). Factores que impulsan el proyecto están relacionados en primer lugar con las voluntades existentes en el equipo conductor del programa así como los apoyos que puede tener desde el más alto nivel del MINSA y de los otros actores públicos y privados involucrados y comprometidos en el programa. Pero de otro lado, la movilización y presión de las organizaciones de personas afectadas directamente por el VIH y SIDA pueden acelerar las respuestas que se esperan del sistema de salud.

- **El TLC y los aspectos de los medicamentos para VIH/sida**

El TLC tiene una sección relacionada a patentes farmacéuticas y Estados Unidos quiere ampliar la protección que da una patente a más de 20 años, describe Roberto. Sabemos que los antirretrovirales son un campo de investigación muy dinámica y muchas de las nuevas moléculas actualmente en investigación están relacionadas con el VIH y SIDA. Son estos nuevos medicamentos, algunos de los cuales serán indispensables para los programas de medicación antirretroviral, que estarán protegidos durante más de veinte años, de llegarse a aceptar las pretensiones de los estados Unidos, por lo que los programas como el TARGA se

encontrarán en la situación de restringir las coberturas por los altos costos de la medicación en virtud de un mercado de antirretrovirales donde no habría competencia.

Los TLC y su impacto en la salud y el acceso a los medicamentos, fue uno de los temas de la **Cumbre de activistas en tratamientos de América Latina y El Caribe** que se realizó en Lima en Septiembre del año 2004, cuenta Violeta. Es una gran preocupación para los/las activistas. Uno de los problemas es que nuestra capacidad de influencia es menor, porque hay otros actores involucrados y porque algunos de ellos tienen mucho más poder que las personas con VIH, por ejemplo, los laboratorios. Sabemos que los efectos serán desde todo punto de vista negativos. Sobre todo porque algunos países como Chile ya firmaron y otros países como Ecuador y Perú se encuentran en plenas negociaciones. Los activistas, le escribimos una carta a Peter Piot, Director de ONUSIDA, pidiéndole que instruya a los Estados acerca del peligro de estos tratados para la salud.

- **Respuestas desde la sociedad civil. ¿Cómo están funcionando las redes latinoamericanas, las internacionales sobre los asuntos de VIH/SIDA?**

Violeta Ross, resalta que las personas con VIH -en los diferentes países- y desde sus redes nacionales, han estado muy activas, sobre todo cuando han surgido problemas que afectan directamente a las PVVS. Ejemplo cuando se dio el desabastecimiento de medicamentos antirretrovirales en los países. Las comunidades viviendo con VIH respondieron de forma inmediata como en Venezuela y en Paraguay. En otros países las respuestas han sido a la discriminación y al estigma, como el caso de Bolivia.

Las personas con VIH han luchado para estar incluidas en los Mecanismos de Coordinación de País del Fondo Global para tener mejores niveles de influencia, pero no siempre se ha tenido éxito.

Violeta considera que las redes más activistas a nivel regional han sido la REDLA, Red Latinoamericana de personas viviendo con VIH y el ITP, la Coalición Internacional para la Preparación en Tratamientos que es una red mundial que recientemente consiguió fondos de la OMS a través del apoyo de la fundación Tides, para fortalecer las capacidades de la comunidad respecto a la preparación en tratamientos. Este proyecto debe comenzar este año y es a través de la REDLA que será ejecutado en América Latina. También la GTZ tuvo un rol importante apoyando a la comunidad a través de la iniciativa *Back Up* fortaleciendo a la comunidad aunque no en todos los países.

Aunque 2004 fue el año de "Acess for all", "Acceso para todos", por el logo de la XV Conferencia Mundial del Sida en Bangkok-Tailandia, el acceso para todos respecto a los cuidados, medicamentos y derechos, no es una realidad todavía. Es por ello que el lema de la XVI Conferencia Mundial del Sida en 2006 en Toronto será "Accountability across all sectors", "Rendición de cuentas en todos los sectores", es decir todos tendrán que rendir cuentas de las promesas hechas.

El año 2005, será un año crucial para la atención integral en VIH y Sida. Es el año del cumplimiento de la promesa de 3 por 5 de la OMS (3 millones de personas con VIH con tratamiento para 2005). Segundo, es el año de la Conferencia Mundial de Personas con VIH, que será en América Latina por primera vez, la Conferencia se realizará en Lima junto con la Conferencia Mundial de Cuidados Hospitalarios y Comunitarios. Es un año de mucho trabajo en Perú y de gran esperanza, explica optimista Violeta.

- **Discriminación y estigmatización hacia personas que viven con VIH y con Sida ¿se avanza?**

Roberto López, está convencido que el asunto del estigma y la discriminación es un problema de actitud, es decir, que los grupos e individuos tienen una serie de elementos que los predispone a actuar de determinada manera frente a otros grupos e individuos. El estigma y la discriminación no es sólo un problema privativo al escenario VIH y SIDA; atraviesa toda la sociedad. Y son los mismos "resortes" que se emplean para estigmatizar al indio, al negro, al cholo, a la mujer, etc. los que son usados para estigmatizar y discriminar a las personas viviendo con VIH y SIDA.

Por eso creo que las leyes, normas y reglamentaciones son valiosas, sobre todo para que las personas afectadas puedan hacer valer sus derechos. Sin embargo, es la educación la que nos puede llevar a aquellos cambios profundos de actitudes y conductas que pueden hacer caer las barreras entre un@s y otr@s producidas por el estigma, concluye Roberto.

Los aspectos legales difieren de país a país, explica Violeta, pero regionalmente, existe por lo menos más activismo público de las personas con VIH, que es una contribución para la desestigmatización.

La lucha contra el estigma y la discriminación es una tarea que todos y todas tenemos que asumir, las PVVS no podemos hacerlo solos/as. Por ejemplo en Bolivia, hubo problemas con cementerios que no aceptaban enterrar a personas que hubieran fallecido a causa del sida, esto se debía a una regulación anacrónica de la municipalidad de La Paz. Se hizo un gran escándalo y mucho activismo, inclusive los medios de comunicación colaboraron, pensamos

que nunca más íbamos a presenciar estos problemas, sin embargo, hace poco, sucedió nuevamente en la ciudad de Cochabamba. Relato esta experiencia para señalar que lamentablemente, la discriminación y el estigma dependen, no sólo del acceso a la información, sino de las actitudes de las personas también.

Violeta Ross enfatiza su análisis: En América Latina hoy existe información acerca del sida, pero la discriminación y el estigma persisten ¿por qué?. Somos sociedades acostumbradas a discriminar, discriminamos a causa del sexo, el género, la posición económica, la educación y hasta el credo religioso. Ojalá que el sida nos haga pensar en la discriminación en general y, algún momento nos demos cuenta que "el otro" tan señalado por nosotros, puede ser yo misma. La epidemia del sida tiende a crecer, en unos años todas las personas tendrán algún familiar o amigo que vive con VIH. Que no llegue ese momento para ponernos a revisar nuestras actitudes. No esperemos un diagnóstico positivo al VIH para ser solidarios.

* Reproducimos íntegramente la entrevista en portugués de Debora Diniz.

Entrevista de Ciudadanía Sexual a Debora Diniz

Das tecnologias reprodutivas conceptivas, estão na pauta do debate feminista e bioético no Brasil

O tema das tecnologias reprodutivas, em especial das tecnologias reprodutivas conceptivas, estão na pauta do debate feminista e bioético no Brasil. Há vários projetos de lei para regulamentar o uso e acesso às tecnologias reprodutivas e, de uma forma geral, o conteúdo dos projetos é bastante conservador. O conservadorismo assumiu dois pontos como estratégicos para resistir o avanço das tecnologias reprodutivas. O primeiro deles pelo uso e manuseio de embriões humanos, em especial pela fronteira com o debate sobre a moralidade do aborto. O segundo ponto relaciona-se às garantias e definições de acesso por mulheres e homens solteiros e por mulheres lésbicas e homens gays. Há uma tendência no debate legislativo brasileiro em não permitir que casais homossexuais ou pessoas solteiras tenham acesso às tecnologias reprodutivas, procurando restringir seu uso aos modelos tradicionais de constituição de família e filiação.

Nesse contexto, o trabalho da Anis: Instituto de Bioética, Direitos Humanos e Gênero nestes últimos foi, por um lado, de monitoramento e acompanhamento do debate legislativo, de forma a garantir que premissas feministas e de direitos reprodutivos compusessem a pauta de negociações legislativas. A mais importante bandeira feminista neste debate é o da universalização do acesso. Mas para se ter uma idéia do que representa esta premissa ética e política, para um homem solteiro ou gay ter acesso às tecnologias reprodutivas conceptivas é preciso que se regularize a gestação de substituição, seja por mercado ou por altruísmo. Esse é outro tema que vem encontrando enorme resistência no contexto político e legislativo nacional.

Durante os primeiros anos de difusão das tecnologias reprodutivas - e é preciso lembrar que o primeiro bebê de proveta no Brasil data dos anos 1980 -, acreditou-se que este era um tema restrito às mulheres, homens e casais inférteis ou infecundos, ou mesmo restrito à elite econômica do país apta a cobrir com os altos custos dos tratamentos. Esta compreensão estrita do impacto das tecnologias reprodutivas se mostrou equivocada não apenas pela entrada da medicina reprodutiva nos serviços públicos de saúde, mas principalmente pelo espectro de questões éticas e morais envolvidas no uso e difusão das técnicas. São questões relacionadas à reprodução biológica e social, identidade e orientação sexual, às idéias de família, de constituição de pessoa, de natureza e cultura, somente para citar alguns dos temas mais comumente discutidos.

Aborto : Discussão no Brasil

Esta é uma pergunta para a qual não há qualquer possibilidade de resposta única. Se apelarmos para o Direito brasileiro, não temos uma definição sobre "quando se inicia a vida humana". Se formos, ainda, para a ética, teremos outra infinidade de respostas. Há éticas deontológicas, feministas, pragmáticas, entre uma pluralidade de correntes que jamais me permitirá lhe responder categoricamente sobre o início da vida.

O mundo dos valores, das idéias morais e da ética é mais sofisticado do que isso. Iremos discutir, longamente, premissas morais e expressões de fé e deixaremos de lado o fundamental neste tema: que estamos tratando de um feto sem qualquer possibilidade de vida extra-uterina. O feto anencefálico não sobrevive ao parto, sendo que pelo menos 50% deles morrem ainda intra-útero.

Estamos, nesta liminar do Supremo Tribunal Federal, a mais importante corte constitucional do país, falando somente deste tema.

Nesse sentido, minha sugestão é levarmos a discussão para o único campo possível de formarmos alguns acordos éticos. Não temos consenso sobre quando inicia a vida, mas temos, sim, consenso ético e factual sobre como se define a morte. A definição de morte que lhe proponho é simples: está morto quem não está vivo. O caso do feto anencefálico é paradigmático para entender isso. Se você ainda gostar de argumentos jurídicos, use a lei de

transplantes brasileira, que considera a falta de atividade cerebral o critério para a definição de morte.

Não se luta em torno do aborto pela defesa de um conjunto de células. Aqueles que sustentam a imoralidade do aborto argumentam que há uma expectativa de vida, uma vida potencial a partir destas células. A defesa do feto, então, se justificaria pela expectativa de que o feto se transforme em um bebê. Neste caso da anencefalia, não há. Não se defende células por células. Por isso, digo que podemos, e devemos, aproximar o debate do campo da definição de morte e não da definição sobre quando inicia a vida.

Temos, sim, que transferir o debate sobre justiça para as mulheres e seus companheiros que sofrem com a gravidez de um feto que não irá nascer. Estas mulheres e homens é que são os sujeitos de nosso projeto de justiça, e não fetos que sequer irão nascer ou irão morrer instantes após o parto.

Aborto, no caso da anencefalia

Diferentemente do debate tradicional sobre aborto – onde um possível, porém contestável, argumento de choque de interesses pode ser levantado –, no caso da anencefalia não há como. Não há choque de interesses ou de princípios éticos. Não há como falar em dignidade da mulher e do feto neste caso. O feto não tem expectativa de vida, não irá sobreviver, a morte é certa e ocorrerá em instantes. Não estamos falando de metáforas ou de doenças degenerativas de longo prazo. A anencefalia é letal em 100% dos casos, com o agravante de não ter possibilidade de sobrevivência.

Um ponto que merece ser sempre esclarecido ao discutir a ação da Suprema Corte é que não estamos falando de deficiências ou doenças. A anencefalia não é uma doença ou uma deficiência que implica restrições ou limitações ou perdas de funcionalidade. A anencefalia é uma má-formação incompatível com a vida extra-uterina e não há qualquer forma de reverter esse quadro. Comparar a anencefalia com deficiências deve ser entendido como um recurso argumentativo perverso que, inclusive, desconsidera as lutas de cidadania e direitos humanos dos deficientes.

O debate deve ser sobre qual escolha, um país laico, plural e democrático,

Durante o processo de elaboração da ação, várias entidades de deficientes, em particular da Síndrome de Down, participaram do processo. Em novembro de 2003, durante um seminário sobre o tema em Brasília, realizado no Ministério Público Federal, foi assinada a Carta de Brasília, em que entidades representativas dos direitos e interesses dos deficientes fizeram parte. Neste documento, foi feita a diferença clara entre anencefalia e deficiência.

O tema da liminar proferida pelo Ministro Marco Aurélio Mello trata somente desta questão: a da antecipação de parto em casos de anencefalia. Mas mesmo no debate sobre aborto em geral, este argumento sobre o choque de princípios somente se soluciona por escolhas. Ou seja, não há resposta pronta para a pergunta sobre qual dignidade vale mais. O debate deve ser sobre qual escolha um país laico, plural e democrático, quer fazer e pode fazer de acordo com sua Constituição. Eu, particularmente, não tenho dúvidas. A única escolha possível é aquela que amplia, garante e promove as liberdades individuais.

Os princípios da dignidade e da liberdade são centrais à ação.

Como disse, mais da metade dos fetos anencefálicos morre ainda no útero, o que leva essas mulheres a risco de morte. Estamos falando de impor um risco absolutamente desnecessário, pois não há qualquer contraponto que justifique riscos à saúde, e inclusive riscos de morte. O direito à saúde é um direito fundamental e que deve ser garantido às mulheres grávidas de fetos com anencefalia, o que torna o procedimento da antecipação terapêutica de parto não somente um recurso para o bem-estar psicológico e espiritual, mas também físico.

Os princípios da dignidade e da liberdade são centrais à ação. Você já deve ter ouvido o argumento de que as mulheres comparam a experiência da obrigatoriedade da gravidez de um feto com anencefalia à tortura. Esse foi um argumento humanista bastante utilizado pelos primeiros alvarás que autorizaram a antecipação do parto no Brasil, em especial nos anos 1990. Mas além de ser um princípio da cultura dos direitos humanos, a descrição da gravidez como uma tortura era das próprias mulheres. Escutei, inúmeras vezes, mulheres dizendo: "por favor, vamos terminar com esta tortura".

Descrever a obrigatoriedade da manutenção da gestação como uma tortura não é uma metáfora. É um dado objetivo, com fortes repercussões na integridade psicológica e espiritual dessas mulheres. Por isso o princípio da dignidade é tão importante. São mulheres que não querem ser pecadoras, não querem romper com laços importantes, como são suas crenças religiosas, apenas querem terminar um processo em que não há culpados, não há responsáveis. E, na verdade, o mais correto não seria nem dizer terminar, mas simplesmente antecipar, pois a morte é inevitável – ou durante a gestação ou no término dela.

O princípio da liberdade é decisivo neste processo. É ele quem garante a pluralidade de crenças da sociedade, assim como promove a dignidade dessas mulheres. Nenhuma mulher será obrigada a antecipar um parto após o diagnóstico da anencefalia no feto, assim como nenhuma mulher poderá mais ser forçada a manter uma gestação. A ação, na verdade, pode ser entendida como uma declaração de liberdade no campo reprodutivo, o que é algo histórico no país.

Antecipação de parto não é aborto?

O Código Penal brasileiro foi editado nos anos 1940, ou seja, em um momento da história e do desenvolvimento da medicina em que não era possível realizar o diagnóstico pré-natal com a segurança de hoje. Teóricos do direito penal, como é o Diaulas Costa Ribeiro, jurista importante e que foi um dos precursores deste debate no Brasil, argumentam que o aborto tornou-se crime não por ser um atentado contra a vida do feto, mas sim por representar uma ameaça à saúde da mulher, pois muitas mulheres morriam em consequência das más condições sanitárias em que o aborto era realizado. Ou seja, Diaulas Ribeiro sustenta que criminalizou-se o aborto para proteger a saúde da mãe, um fundamento que hoje, com o avanço da medicina, não mais se justifica.

Além disso, considerando uma interpretação literal do Código Penal e desconsiderando sua perspectiva histórica, os que consideram o aborto imoral e ilegal suportam que este é um crime contra a vida do feto. Como já disse, não se protege a vida por um materialismo biológico, mas por representar uma expectativa de vida extra-uterina, algo que inexistente neste caso. Não há vida ou expectativa de vida extra-uterina, portanto não há aborto, caso se queira uma interpretação literal do Código Penal. Mas sobre isso sugiro a leitura do livro que escrevi com o promotor de justiça Diaulas Costa Ribeiro, chamado "Aborto por Anomalia Fetal", que foi editado pela LetrasLivres. A ação inspirou-se neste livro, onde originalmente desenvolvemos o conceito de antecipação terapêutica do parto.

O Estado deve ser o principal promotor da laicidade

Reconhecer que esta é uma questão de saúde pública e de liberdades e responsabilidades individuais. O Estado deve ser o principal promotor da laicidade, portanto, deve se proteger e garantir que seus cidadãos e cidadãs sejam protegidos do fundamentalismo religioso que impede livre expressão das crenças e da diversidade. Mas eu tenho uma certeza e um conforto. A certeza de que os extremistas e fundamentalistas são minoria. Grande parte de nossa sociedade é formada por pessoas que querem viver e deixar os outros viverem.

Não querem ser missionários de uma causa. Querem viver a sua causa e conviver com as causas dos outros. O meu conforto é que decisões como a do Supremo Tribunal Federal, STF mostram que é possível a mudança e que estamos preparados para ela.



EVENTOS DE INTERES, CONGRESOS, CONFERENCIAS, CONCURSOS Y CAMPAÑAS
Foro Ashaninka "Jovenes y Derechos Sexuales y Reproductivos"

Lugar: Auditorium de la Municipalidad Distrital de Perene-Chanchamayo (Perú)

Fecha: 17 de Febrero del 2005.

Organiza: La Asociación Visión Juventud - VIVE y la Asociación Amazónica Andina - AAMA

Objetivos: Que los pobladores en general estén sensibilizados y salgan con mayores compromisos para la prevención de las ITS/VIH-SIDA.

Informes: Pasaje Marticorena N° 106, El Tambo, Huancayo, Perú

Telf: 064-247627

Mail: ovayceriashankaperu@yahoo.e

Beijing +10: Sesión 49na. de la CSW

Fecha: 28 de febrero al 11 de marzo de 2005.

Información para ONG's, Criterios de participación.

Ir al documento <http://www.modemmujer.org/docs/7.512.htm>

VIII Ciclo de Palestras CEPCoS em Sexualidade

Lugar: São Paulo

Fecha: abril a novembro de 2005. Inicio Dia 9 de abril de 2005

Informações tel (11)36623139 ; claussp@uol.com.br ou cepcos@uol.com.br

I Congresso Brasileiro de Gays, Lésbicas, Bissexuais, Transgeneros e Simpatizantes

Lugar: Camboriú

Fecha: 5-8 de maio de 2005

Interessad@s em apresentar trabalhos devem entrar em contato assim que abrirem as inscrições para tal. O tema é aberto podendo professor@s e alun@s da graduação e pós-graduação fazerem suas apresentações na forma de posters, comunicados ou palestra (esta última, restrita a pessoas com pós-graduação em áreas relacionadas a temática). staremos com espaço para lançamento de livros e materiais concernentes à Educação, Educação Sexual, e demais estudos científicos para o público e sobre o público GLBT Gay, Lésbico , Bissexual e Transgênero. Se você tem um trabalho pronto ou gostaria de desenvolvê-lo, nesta área, este é o momento de começar a desenvolvê-lo.

Informes: e-mail faleconosco@glsbrasil.tur.br , com Gisele Shäffer, e Mauricio Voss - mauricio@vtc.com.br
 Telefone 2107-3325.

VIII Conferencia "Internacional Women's Policy Research" (IWPR)

Lugar: Washington, D.C. (EEUU)

Fecha: 20 al 21 de junio de 2005

Convoca IWPR y la Red de Investigaciones sobre género, política y el estado [Research Network on Gender, Politics and State] (RNGS).

Tema: La situación de la mujer a nivel mundial no solamente es importante para las mujeres en sí sino es crítico para el bienestar económico y social de las comunidades, las instituciones y las naciones. Tendrá los siguientes subtemas: Trabajo, comercio, negocio y economía; Salud, seguridad humana y derechos humanos; Pobreza y seguridad de ingresos; Derechos de las mujeres, participación cívica y cambios sociales; y Familia, cultura y población.

Informes:

<http://www.iwpr.org/Conference2005/indexmenu.htm> , E-mail: conference@iwpr.org

9º Congreso interdisciplinario internacional sobre mujeres

Lugar: Corea

Fecha: 19 al 24 de junio del 2005.

Corea será el noveno país anfitrión del Congreso; WW05 será preparado por la Asociación coreana de los estudios de las mujeres y la Universidad de Ewha Womans, organizado por el comité de organización para WW05. Tema de "Abrazar la tierra: Este-Oeste/Norte-Sur,"se espera provocar la discusión sobre cómo se entretejen las vidas de las mujeres, así como se mantiene la disparidad económica en aumento entre Norte y el sur y los valores que disputan del este y del oeste.

Para mayor información visite el web site <http://WWW.ww05.org> // Telf: 82-2-3277-3775/ Fax: 82-2-3277-2577/ E-mail: ww05@ewha.CA.kr

V Conferência Internacional "Sexual Rights & Moral Panics"

Lugar: San Francisco State University, São Francisco

Fecha: 21 a 24 Jun 2005

A Associação Internacional para o Estudo da Sexualidade, Cultura e Sociedade (IASSCS), da San Francisco State University, estará promovendo a V Conferência Internacional "Sexual Rights & Moral Panics", sobre os

dereitos sexuais. A Conferência acontece entre os dias 21 e 24 de junho de 2005. A IASSCS, assim como o CLAM, faz parte do projeto Global Dialogue, iniciativa da Fundação Ford. Mais informações acesse <http://iasscs.sfsu.edu>.

4ta. Conferencia Internacional en Género, Trabajo y Organización

Lugar: Keele University, Staffordshire, Central England.

Fecha: 22-24 June 2005.

Informes: mna23@keele.ac.uk

8vo. Congreso Internacional de Andrología (ICA)

Lugar: Seul, Korea

Fecha: June 12-16

Informes: Congress Secretariat

Meci International Convention Services, Inc

#301 Arin Bldg, 738-2 Yeoksam 1-dong, Gangnam-gu

Seoul 135-924,

Korea

Tel. +82 2 56 95 802 / Fax. +82 2 56 95 803 / Mail. ica2005@meci.co.kr /

Web www.ica2005.org

31st Reunión Annual de la International Academy of Sex Research (IASR)

Lugar: Ottawa, Canada

Fecha: July 6-9

Informes:

IASR

Lucia F. O'Sullivan, PhD

HIV Center for Clinical and Behavioral Studies

New York State Psychiatric Institute, Unit 15

1051 Riverside Drive

New York, NY 10032-2695,

USA

Tel. +1 212 92 86 111 / Fax. +1 212 92 86 161 / Mail. iasr@northwestern.edu / Web www.iasr.org

Primer Congreso Latinoamericano de Antropología

Simpósio: Género y Transnacionalización en América Latina

Lugar: Rosario, Argentina

Fecha: 11-15 Julio 2005

Coordinadoras: Adriana Piscitelli (Unicamp) Mónica Tarducci (UBA)

La propuesta de este simposio es explorar los efectos de la transnacionalización en las maneras en que el género atraviesa las relaciones sociales en América Latina.

La idea orientadora de este simposio es explorar esas consecuencias en las dinámicas de género. En ese sentido algunas de nuestras preguntas son: ¿Cuáles son los efectos de esos "viajes" en la configuración de la corporalidad en los países de América Latina? ¿Qué sucede con los cuerpos baratos y exóticos que se ofrecen para los distintos mercados? ¿De qué manera la distinción entre las características consideradas masculinas y las femeninas, al intersectarse con las diferencias de clase, raza, etnia, nacionalidad, orientación sexual, influyen en la participación de los países latinoamericanos en el mercado internacional de órganos, de niños, de sexo, erotismo y pornografía, de la migración (legal e ilegal) que provee de mano de obra a los países del Norte. ¿Cómo el género permea las reacciones locales a esos flujos de ideas, inclusive en el ámbito de la internacionalización de los movimientos sociales?.

Enviar propuestas a tarducci@fibertel.com.ar y pisci@uol.com.br

17 Congreso Mundial de Sexología

Lugar: Montreal Canada

Fecha: July 10-15, 2005

Informes:

Dr. Pierre Assalian99

Human Sexuality Unit, Montreal General Hospital

1650 Cedar Avenue

Montreal, Quebec H3G 1A4

Tel : +1 51 49 34 19 34 / Fax: +1 51 49 34 82 37 / E-mail: pierre.assalian@muhc.mcgill.ca

Congreso Colombiano de Sexología

Lugar: Barranquilla

Fecha: 13-16 de octubre de 2005

Informes: sociedadcolsex@hotmail.com

SOCOSEX - Dr. José Manuel González - www.sexo.delcaribe.com

Carrera 57 91-120, Barranquilla, Colombia

Teléfonos (57-5)3572322, 3572314 y 3572119 / Celular 310-6302444

MÉXICO: Feria del Desarrollo Juventud y Pobreza

La Oficina del Banco Mundial en México se complace en invitar a participar en la Feria del Desarrollo 2005, Jóvenes por un México sin Pobreza.
Participen en línea en el <http://www.bancomundial.org.mx>

CONCURSOS**I Premio Internacional de Narrativa Lesbiana "Ellas Editorial"**

Ellas Editorial, primera editorial independiente de temática especializada exclusivamente en literatura lesbiana, nacida en Sabadell (Barcelona).

Plazo: Se admitirán ejemplares a concurso desde el 8 de noviembre de 2004 hasta 15 de febrero de 2005. Premio: 4.500 euros, diploma y la publicación de la obra ganadora. Se concederá un Accésit con premio de 1.500 euros y diploma.

Recepción de originales: En persona o por correo certificado a "Ellas Editorial", a la atención de: Ellas Editorial, Comité de Recepción de Originales del I Premio Internacional de Narrativa "Ellas Editorial", Ronda Bellesguard, 26. Local 3, 08203 Sabadell (Barcelona) España. Teléfono: 93.710.94.10.

E-mail: ellas@ellaseditorial.com. No se aceptarán originales por correo electrónico.

Nota: Convocatoria Completa en la sección Documentos PDF / Ciudadanía Sexual

Fuente: "Ellas Editorial" y reenviado por: LesLibros.com y GayLibros.com

III Concurso Latinoamericano Mujer: Imágenes y testimonio

"Me muevo, nos movemos, se mueven ¿y qué pasa conmigo?"

Tema: Es el cambio como constante en la vida de las mujeres latinoamericanas.

Organiza: El Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (Unifem) y la Cooperación Internacional para el Desarrollo (CID).

Auspicios: Plan de Igualdad de Oportunidades del municipio de Cuenca, en Ecuador, del Consejo Nacional de las Mujeres (CONAMU), UNIFEM y CID.

Se recibirán testimonios escritos y fotográficos y pueden participar mujeres, hombres, jóvenes, adultas/os, adultas/os mayores, estudiantes, profesionales, amas de casa, trabajadoras/es nacionales y extranjeras/os, tanto de la ciudad como del campo, escribiendo o mostrando a través de imágenes la vida de las mujeres latinoamericanas.

Los trabajos seleccionados en cada país pasarán a la edición latinoamericana y un jurado de representación regional escogerá los mejores trabajos.

Condiciones: El testimonio escrito debe ser de máximo cinco cuartillas (en máquina de escribir o computadora); debe presentarse con seudónimo haciendo constar, en un sobre sellado, el nombre real de la o el participante, así como sus datos personales. Cada persona podrá participar con solo un testimonio.

Las y los participantes del testimonio fotográfico podrán presentar máximo tres fotografías. El material fotográfico podrá ser o no presentado en secuencia; en blanco y negro o a color. El tamaño mínimo de las fotografías debe ser de 28 por 37 centímetros.

Cierre de inscripción: hasta las 18:00 horas del viernes 15 de abril de 2005 en los centros de referencia y coordinación (ver referencias al final de la nota). En los países donde no existan centros de entrega de materiales, los trabajos deben ser enviados al centro de coordinación del país más cercano.

Las y los participantes pueden concursar en una o en las dos modalidades, enviando sus trabajos por separado.

Premios: Un premio de mil dólares a las o los ganadores de cada modalidad, la difusión de los trabajos en exposiciones itinerantes; así como el pasaje de ida y vuelta para el evento de premiación, el que se realizará en junio de este año, en la ciudad de Cuenca, Ecuador.

Mujer, Imágenes y Testimonios, es un colectivo que impulsa la expresión de mujeres y hombres.

Mayor información:

Web <http://www.mujiertestimonios.com.ec/convocatoria/presen.htm>

Centros de Coordinación Latinoamericana

Para mayor información y entrega de trabajos:

Ecuador:

Mujer: Imágenes y testimonios. Calle Miguel Moreno 1-42 y Av. 10 de Agosto. Teléfonos 288 1931; 288 3878.

E mail: mujeriyt@etapaonline.net.ec

Perú:

Movimiento Manuela Ramos. Av. Juan Pablo Fernandini 1550. Lima 21, Perú. Teléfono 423

8840. E mail: villanueva@manuela.org.pe

Colombia:

Sisma Mujer. Calle 38 N° 8-12 Of.502. Teléfonos 288 0536 ; 287 7304 ; 285 6441. E mail:

sismamujer@cable.net.co

Costa Rica:

Centro de Comunicación Voces Nuestras. Del Supermercado la Cosecha, 200 sur, 25 este Sabanilla, Montes de Oca. Telefax: 224 8641. Teléfono. 283 2105. E mail: vocesnue@racsa.co.cr

II Concurso Latinoamericano Mujer: Imágenes y testimonio

<http://www.dlh.lahora.com.ec/paginas/temas/cine45.htm>

Fuente:Concurso Mujer y Testimonio /ISIS.

Concurso Regional de Ensayos: "Nuevas Tecnologías Reproductivas"

La Campaña por una Convención Interamericana de los Derechos Sexuales y los Derechos Reproductivos convoca al 3º Concurso Regional de Ensayos con el tema "Nuevas Tecnologías Reproductivas, con el objetivo de levantar información y promover debate para contribuir al desarrollo de conocimiento desde las diferentes disciplinas en relación a temas poco explorados en el área de los derechos reproductivos.

Dirigido a: profesionales y estudiantes de América Latina y el Caribe hispano parlante que deseen participar en forma individual o colectiva. Pueden participar las y los estudiantes y profesionales nativas/os de América Latina y el Caribe, las y los residentes en nuestra región e incluso, las/os nativas/os de Latinoamérica o el Caribe que residan en otras regiones.

La fecha límite para recibir las propuestas es el **31 de enero de 2005** (según sello de correo postal).

Para mayor información comunicarse con: rcabana@cladem.org

CAMPAÑAS

Campaña Chile: Demandan Aborto Terapéutico para niña violada

Mas información en [PDF](#) (9 Kb)

Campaña Brasil: Programa contra Prostitución de Menores

Mas información en [PDF](#) (8 Kb)

Fuentes:

AWID, CLADEM, RSMLAC; INSTRAW News; La Iniciativa de la comunicación; RedeFax; Patagoniadevelopment; Mujered; La Red Va; Cepsos on Line; Prassar; Rima; Comunidad Web de Movimientos Sociales ; Isis; Fuentes propias.



CURSOS Y POSTGRADOS**PRIGEPP/ FLACSO: Postgrado en Género y Políticas Públicas Programa de E-Learning****Títulos que otorga:**

Maestría en Género, Sociedad y Políticas
 Diploma Superior en Género y Políticas Públicas
 Se cursa por Internet a través de un Campus Virtual interactivo y de fácil utilización.
 Título emitido por **FLACSO**, con validez Regional
 Requisitos: graduados/as universitarios/as
 La Maestría está compuesta por:
 4 Seminarios obligatorios (75 horas por seminario)
 Seminarios de especialización de las siguientes áreas: Economía, Educación, Trabajo y Salud (75 horas por seminario)
 Taller Metodológico y de Preparación de Tesis (90 horas)
 Total Maestría: 540 horas

Aranceles: contactar a prigepp@flacso.org.ar

Programa de becas (cupos limitado)

Más información: prigepp@flacso.org.ar

III Curso de Especialização em Psicoterapia com Enfoque na Sexualidade-CEPES

Fecha de inicio: 18 de Fevereiro de 2005

Objetivo: Formar profissionais com instrumental teórico e técnico para o atendimento terapêutico, estudo e pesquisa com enfoque na sexualidade.

Curso presencial

Destinado: Psicólogos/as, médicos/as, estudantes de último ano de graduação e residentes.

Informações e Inscrições

Instituto Paulista de Sexualidade

Rua Traipu, 523 - Perdizes

01235-000 - São Paulo - SP

Fonefax: (11) 3666-5421 / 3662-4542 / e-mail: cepes_ips@uol.com.br ou carzeg@uol.com.br

Curso Mainstreaming en Género (GOAL)

Lugar: Wageningen, Netherlands

Fecha: 7-25 Febrero 2005.

Organiza: IAC

Web: www.iac.wur.nl

4º Curso de Treinamento Acadêmico do Instituto em Sexualidade, Sociedade e Saúde

Lugar: San Francisco State University, São Francisco

Fecha: 27 a 15 Jul 2005 -

A San Francisco State University, através do Programa "Human Sexuality Studies", estará promovendo uma série de cursos, incluindo palestras com especialistas em saúde sexual e reprodutiva, metodologia qualitativa e pesquisa avançada. Os workshops incluirão treinamento para profissionais da mídia, educação sexual, metodologia para pesquisadores em sexualidade e treinamento em HIV/Aids. Mais informações pelo telefone 415-437-5113, pelo e-mail hmsxsi@sfsu.edu ou acesse <http://nsrc.sfsu.edu>.

Curso "Humanização do Processo de Cuidar: uma abordagem corporal",

Promovido pelo Departamento de Enfermagem Materno-Infantil e Psiquiátrica da Escola de Enfermagem da USP, o Curso "Humanização do Processo de Cuidar: uma abordagem corporal", acontecerá nos dias 27 de janeiro, 03, 10, 17 e 24 de fevereiro de 2005.

Informações:

Silvana Maximiano

Serviço de Cultura e Extensão Universitária

Escola de Enfermagem da USP

(11) 3066-7531

scex@usp.br

Curso de Especialização em Saúde da Família

A Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca (ENSP/Fiocruz), por meio da Coordenação de Ensino da Escola de Governo em Saúde, divulga a abertura das inscrições para o concurso de seleção do Curso de Especialização em Saúde da Família nos moldes da Residência, ano 2005/2006.

O curso terá duração de dois anos, com carga horária integral de 60 horas semanais, dividida em momentos teóricos e práticos. A Prática será realizada nas Unidades de Saúde da Família localizadas no município do Rio de Janeiro - RJ e os momentos de síntese teórica realizados na ENSP. Todos os alunos matriculados receberão

bolsa de estudos oferecidas pelo Ministério da Saúde.
Mayor información: http://www.ensp.fiocruz.br/ensp_editais.cfm

Fuentes:

AWID, CLADEM, RSMLAC; INSTRAW News; La Iniciativa de la comunicación; RedeFax; Patagoniadevelopment; Mujered; La Red Va; Ceocos on Line; Prassar; Rima; Comunidad Web de Movimientos Sociales ; Isis; Fuentes propias.





editorial || artículos || eventos || cursos || becas www.ciudadaniasexual.org

BECAS, SOLICITUD DE CONTRIBUCIONES & PONENCIAS Y OPORTUNIDADES DE EMPLEO

BECAS

Convocatoria: Premio en Derechos Humanos 2005

La Academia de Derechos Humanos y Derecho Internacional Humanitario de American University, Washington College Of Law, anuncia la convocatoria para el Premio en Derechos Humanos de 2005. Se concederá dos premios, uno para el mejor trabajo en español y el otro para el mejor trabajo en inglés, que incluye becas completas para participar en el programa de la Academia del 2005.

Criterios para la selección: Título de abogado con experiencia demostrada o interés en el área del derecho internacional de los derechos humanos. Presentar un artículo jurídico escrito en español o inglés, de carácter inédito y de producción individual del participante.

Para participar los candidatos deben elegir un tema relacionado con "La Prohibición de la Tortura en el Derecho Internacional."

Los artículos deberán ser enviados por email a hrcademy@wcl.american.edu o por correo postal a American University, Washington College of Law, Academy on Human Rights and Humanitarian Law, 4801 Massachusetts Ave., NW, Washington D.C. 20016.

Plazo límite para entrega de trabajos: **11 de febrero de 2005** hasta las 18:00 horas (horario de Washington, D.C.)

El fallo del jurado se dará a conocer el **11 de marzo de 2005**.

Para consultar la versión completa del reglamento, visite la página:

<http://www.wcl.american.edu/humright/hrcademy/2005/premio.cfm>

Mayo información: hrcademy@wcl.american.edu

Becas postgrado TWOWS

TWOWS Post graduate Fellowships

El programa de becas de la organización "Third World Organization for Women in Science" (TWOWS) está disponible para solicitantes de África subsahariana y los países menos desarrollados. Se pueden utilizar las becas en programas doctorales en las ciencias naturales. La fecha límite para someter solicitudes es el 30 de mayo de cada año.

Informes: <http://www.ictp.trieste.it/~twows/activities.html> (sin coma)

E-mail: info@twows.org

Convocatoria: Centro Cultural del Banco Interamericano de Desarrollo convoca a Propuestas de Proyectos de Pequeña Escala

Oficinas del BID en la región estudian solicitudes de financiamiento de US\$3.000 a US\$10.000

El Centro Cultural del Banco Interamericano de Desarrollo anunció el 18 de noviembre que el BID está aceptando propuestas hasta el 31 de enero de 2005 para el financiamiento de proyectos de pequeña escala para desarrollo cultural. Las solicitudes se deben presentar en las oficinas del Banco en sus 26 países miembros prestatarios de América Latina y el Caribe.

Para más información ir a: http://www.iadb.org/cultural/new_esp.html

Cono Sur Jóvenes y Valores: Creyendo en tu Futuro

El Concurso de Proyectos busca premiar iniciativas de Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC) de Argentina, Chile, Paraguay y Uruguay que fortalezcan los valores cívicos de jóvenes en situación de pobreza y vulnerabilidad. El Concurso es una de las actividades principales de la Feria del Desarrollo del Cono Sur. En la Feria, que tendrá lugar en Buenos Aires a fines de mayo de 2005.

Informarse y registrarse en la página web del Banco Mundial: www.bancomundial.org.ar

México: Becas Liderazgo 2005

La Sociedad Mexicana Pro Derechos de la Mujer, A.C. Semillas, se complace en anunciar la apertura de BECAS DE LIDERAZGO 2005 Con el apoyo de la Fundación John D. Y Catherine T. MacArthur. Se otorgarán ocho becas a jóvenes que trabajen en, Derechos sexuales y reproductivos y Derechos de las mujeres indígenas.

Fecha límite para entregar una pre propuestas es el 31 de enero de 2005.

Información: semillas@laneta.apc.org , pdsemillas@laneta.apc.org

SOLICITUD DE CONTRIBUCIONES Y PONENCIAS

Convocatoria: 10mo Foro Internacional de AWID ¿Cómo se genera el cambio?

Lugar: Bangkok, Tailandia

Fecha: 27 al 30 de octubre de 2005

Fecha para entregar sus propuestas: 1 marzo, 2005

Correo electrónico a awidforum@awid.org. Quienes no tengan acceso a correo electrónico, pueden enviar sus propuestas por fax o correo postal a:

Asociación para los Derechos de la Mujer y el Desarrollo (AWID)

Attn: 2005 Forum Proposal

215 Spadina Avenue, Suite 150

Toronto, Ontario, M5T 2C7, CANADA

Fax: +1.416.594.0330

Nota: Información completa sobre esta convocatoria en la sección documentos PDF Ciudadanía Sexual.

Asistencia e Investigación de Violencia Doméstica entre Lesbianas

Dónde cae el acento

Convocatoria. Convergencia. Suma de voces. Los cuerpos de todas. Los cuerpos textuales. Los textos que se inscriben sobre el cuerpo. Poner en palabras. Hacerlas circular. Entre todas. Nombrar. Apropiarse de la historia. Compartir. La memoria. Los gritos del silencio. El tiempo interno. La página en blanco. La creatividad. La transformación. El dolor. Los ecos de la memoria. La bronca. Los gritos de la historia. Rebeldías. Amor. Resistencias. Amor. Lo inesperado. Lo irremediable. Lo posible. Los límites. Las imágenes del horror. Atravesar el límite. El otro lado. La visibilidad de las huellas. Lo que ves cuando me ves. Las necesidades. El deseo. Las resonancias. Las manos a la obra. Lo que veo cuando me veo. Los graffittis en el cuerpo. Lo que aún no se ve. Las complicidades. Las marcas en el cuerpo. Los mitos. Las contradicciones. Las alianzas. Las fronteras. Salir del fondo del mar. La clausura. Porque sí. Los fragmentos de un amor. La incertidumbre. Los fragmentos de una. Por qué no. Los cuerdos. Callejones. Los miedos. Los puentes. Las encrucijadas. Los umbrales. Las creencias. Las puertas. Más allá de todo. Los tratos. Los malos tratos. Lo más acá de todo. En mí. Ya basta.

Hay amor

Ay, amor

dónde cae el acento

Desalambando, abriendo el camino para salir del segundo closet, Programa de Prevención, Asistencia e Investigación de Violencia Doméstica entre Lesbianas, realizamos en el marco de los 16 días de la lucha por la no violencia, la convocatoria "Dónde cae el acento" sobre la temática "Violencia Doméstica en los Vínculos entre Lesbianas", para salir del encierro, para sacar del encierro el tema y hacerlo circular participando con ensayos, cuentos, poemas, historias de vida, imágenes, graffittis, slogans, fotos o cualquier forma en que se despliegue.

Porque creemos que todas sabemos algo del tema. Porque creemos que todas somos parte del tema. Porque para prevenir hay que saber de qué se trata. Porque todas somos miradas. Porque vivir sin violencia es un derecho de todas.

Los materiales de esta convocatoria, serán publicados en la página web y posiblemente en una publicación impresa o revista, por lo cual te solicitamos que al enviarnos nos indiques si autorizas a hacerlo público.

No hay fecha límite de envío de los materiales.

Envío de material con tu nombre o seudónimo a:

Desalambando: abriendo el camino para salir del segundo closet.

Maipú 631 1° 15. Te: 4326-2470 E-mail: desalambando@yahoo.com.ar

Fuente: lista Safo Piensa. Lesbianas feministas en Red. AWID

OPORTUNIDADES DE EMPLEO

Banco Mundial: Aplicaciones del Programa de Verano 2005

Está abierto a estudiantes que son de los países miembros del Banco. La meta es ofrecer a candidatos exitosos una oportunidad de mejorar sus habilidades, así como ofrece la experiencia de trabajar en un ambiente internacional. Este programa busca a candidatos en los campos de la Economía, las Finanzas, el Desarrollo Humano, las ciencias sociales, la agricultura, el Desarrollo del Ambiente y el Sector Privado. Se requiere fluidez en inglés. Experiencia de trabajo previa es útil, como es el conocimiento de idiomas tales como francés, el español, el ruso, árabe, el portugués o el chino. El Banco paga un salario por hora y la mayoría de las posiciones se localizan en Washington.

Consultas

<http://Inweb28.worldbank.org/hrs/careers.nsf/lookup/d951D9506E6CF27D185256BCA005AE209?OpenDocument>

Fuentes: AWID, CLADEM, RSMLAC; INSTRAW News; ABRASCO; RedeFax; Mujered; Prassar; Rima; La Red Va; Cepsos on Line; Patagoniadevelopment; ISIS; CEPAL; Choike; Conectas; Leslibros.com; GayLibros.com; IFEX; Fuentes propias y las que se indican.

