

Entrevista a Victoria Barreda (Bs Aires –Argentina)

Coordinación SIDA de la Ciudad de Buenos Aires: Experiencia inédita de abordaje desde la diversidad sexual y las políticas de prevención del VIH/ SIDA.

CS: El trabajo de advocacy o lo que conocemos como promoción y defensa; se ha enfocado en la labor de la sociedad civil y especialmente desde las mujeres y los movimientos en torno a los derechos sexuales y al SIDA, exigiendo o “diciéndole la verdad al poder”, hecho que ha ido cambiando con el tiempo, buscando abrir los espacios a más actores/as. En ese sentido, ustedes son parte del poder. ¿Cómo describir el trabajo que vienen abordando con las poblaciones bajo procesos de estigmatización? ¿Cuál es su punto de partida?

VB: La Coordinación SIDA perteneciente a la Secretaría de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires (GCBA) creada en el año 2000 es la responsable de la implementación de las políticas de prevención y asistencia de VIH/ SIDA en esta ciudad.

Una de las líneas de trabajo en prevención es el área de “Diversidades Sexuales” que orienta sus acciones en el marco de la perspectiva de género, construcción de identidades socio sexuales, trabajo sexual, derechos humanos. A partir de junio del 2002 hasta la actualidad se realiza un trabajo focalizado de prevención dirigido a población travesti de la ciudad de Buenos Aires, caracterizado por ser un grupo en condiciones de vulnerabilidad, marginalidad, dedicados al trabajo sexual; factores que se asocian a una alta prevalencia del VIH/ SIDA.

Los objetivos propuestos se orientan a la identificación de servicios amigables dentro de los efectores de salud, la apropiación de un espacio institucional hospitalario de reunión para el tratamiento de temáticas vinculadas con la prevención del VIH/Sida, discriminación, género y construcción de identidades, promoción del testeo voluntario confidencial y gratuito, identificación de lugares para la distribución gratuita de preservativos y confección de material gráfico.

Muchos autores señalan que las propias poblaciones vulnerables y estigmatizadas no se involucran en las acciones referentes a ellos / as mismas/os. ¿Ha sido ésta su experiencia, o ustedes ven un mayor involucramiento? ¿Cómo van a promover una mayor participación? ¿Se basan en otras experiencias? ¿Cuáles?

Cabe señalar la ausencia de antecedentes en la Secretaría de Salud en acciones de prevención orientadas a diversidades sexuales, por los que los trabajos iniciados por la Coordinación SIDA constituyen una primera intervención originada desde las políticas de prevención del VIH/ SIDA.

La prevención primaria y secundaria del VIH/ SIDA orientada a población vulnerable y estigmatizada continua siendo uno de los grandes desafíos dentro de las políticas de salud.

Estas dificultades se reflejan en dos movimientos uno hacia el interior de los equipos de salud y otro hacia el interior de los grupos vulnerables.

Entre ellas podemos mencionar: falta de capacitación de los equipos de salud sobre género y diversidades sexuales, derechos humanos, practicas discriminatorias en lo asistencial, ausencia de estrategias de reducción de daños, no reconocimiento del derecho a la identidad.

Asimismo al interior de los grupos mas vulnerables existe una falta de confianza hacia programas de prevención, marcado individualismo, dificultades para la continuidad y mantenimiento de acciones iniciadas, llegada tardía a los centros asistenciales, bajos niveles de instrucción y ausencia de redes sociales.

La experiencia del Grupo Tacones orientada a población travesti ha permitido reconocer como lecciones aprendidas que el involucramiento a través de la educación y promoción entre pares tiene que estar garantizado en los programas no solo como estrategia de prevención sino también económicamente a través del pago a promotores/as.

¿Qué visión tienen ustedes acerca del advocacy? ¿Es parte formal de su plan de acción, o en todo caso lo realizan? ¿Cuál es el escenario que deben compartir? ¿qué estrategias emplean, o emplearían, para su labor de advocacy? ¿Qué otros actores/as estarían involucrados en la propuesta?

La política de la dirección tiene principios generales que nos orientan e incorporan actores, organizaciones de la sociedad civil, personas viviendo con VIH y líneas de acción interinstitucional, estos principios son:

- Abordaje multidisciplinario de la problemática VIH/SIDA
- Establecimiento de líneas de acción interinstitucionales (Salud, Educación, Justicia, Promoción Social, Provincias, Municipios del GBA)
- Fortalecimiento del trabajo en red en el terreno preventivo, asistencial y de laboratorio
- Trabajo conjunto con organizaciones de la sociedad civil
- Incorporación al trabajo de PVVIH
- Trabajo en prevención sobre los ejes: promoción y accesibilidad a preservativos; reducción de daños; tratamiento para embarazadas VIH positivas.
- Trabajo en atención sobre la accesibilidad a los tratamientos. Provisión y simplificación del trámite. Adherencia a los tratamientos.

Asimismo los componentes de esta política son: Asistencia; Prevención; Estudios epidemiológicos y Comunicación Social. Estos contemplan a su vez a los actores/as y sectores a los que nos dirigimos.

La asistencia tiene por misión la distribución de medicación, reactivos y preservativos en los efectores de la Ciudad; normatización de tratamientos y diagnóstico; establecimiento de una red asistencial y de laboratorio; desarrollo de centros de diagnóstico y asesoramiento.

En Prevención las misiones son: Establecimiento de directrices de trabajo en prevención; distribución y/o mejora de la accesibilidad a los preservativos; desarrollo de Programas de reducción de daños en UDI; promoción de la prueba serológica en general y en embarazadas en particular; acciones preventivas interinstitucionales (Salud, Educación, Justicia, Promoción Social) y Acciones orientadas a poblaciones específicas.

Lo referente a los Estudios Epidemiológicos basa su misión en el desarrollo de la vigilancia epidemiológica de VIH/SIDA; estudios sobre comportamientos; vigilancia sobre las ETS y distribución de una publicación sobre SIDA de la ciudad.

En comunicación social se trata de establecer mensajes para comunicación masiva; estrategias para campañas focalizadas; estrategias para campañas orientadas al equipo de salud y desarrollar materiales de apoyo para las distintas estrategias del área

¿Qué visión tienen ustedes acerca del advocacy? ¿Es parte formal de su plan de acción, o en todo caso lo realizan?

La Coordinación SIDA apoya las tareas de advocacy de las ONGs y capacitamos a las PVVS en advocacy. Incluso las estimulamos para que también nos reclamen en relación al seguimiento y evaluación de nuestras políticas.