

Objetivos de desarrollo del milenio

POBLACIONes



Directorio

Pablo Salazar Mendiguchía
Gobernador Constitucional del Estado de Chiapas
y Presidente del Consejo Estatal de Población

Roger Grajales González
Secretario de Gobierno

Gilberto de J. Bátiz López
Subsecretario de Servicios de Gobierno

Germán Martínez Velasco
Secretario Técnico del Consejo Estatal de Población

POBLACIONES es una publicación del Consejo Estatal de Población, especializada en temas de población, género y salud reproductiva. Se autoriza su reproducción parcial o total, siempre y cuando se cite la fuente.

Los artículos son responsabilidad de quien los firma, y no necesariamente reflejan el criterio del Consejo Estatal de Población.

Comentarios y aportaciones, favor de dirigirlas a:
Consejo Estatal de Población de Chiapas
Departamento de Información, Educación y Comunicación

Av. Argentina 455
Col. El Retiro
C.P. 29040
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas
Teléfono y Fax: (961) 61 4 24 64

Correo electrónico: coechis@prodigy.net.mx
Sitio web: www.coespochiapas.gob.mx

Coordinación general de la edición:
Germán Martínez Velasco

Coordinación técnica y corrección de estilo:
Mercedes López Rojas

Diseño gráfico:
Ariadna López Martínez

Fotografías: Archivo COESPO
Algunas de las imágenes en:
www.consumer.es
www.comunicacion.amc.edu.mx
www.chron.comw
www.ecoportat.net
www.semarnat.gob.mx

Impreso en Talleres Gráficos;
Junio de 2006. Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.



Gobierno de
Chiapas
UNO CON TODOS





Luchando contra el SIDA:

Un proceso de colaboración entre la sociedad civil y el sector salud

María Eugenia Martínez Hernández*

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) ha cobrado la vida de más de 25 millones de personas desde que fue identificado por primera vez en 1981, lo que la convierte en una de las epidemias más destructivas de la historia. En el 2005, el SIDA acabó con la vida de 3,1 millones de personas, de las cuales más de medio millón (570,000) eran niños. El número total de personas que viven con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ha alcanzado su nivel más alto: se estima que en la actualidad 40,3 millones de personas viven con el VIH, de las cuales 17.5 millones de ellas son mujeres (ONUSIDA/OMS 2005).

África Subsahariana sigue siendo la región del mundo más castigada por la epidemia, con 25,8 millones de personas que viven con el VIH, lo que representa las dos terceras partes del total de personas que viven con el virus. En América Latina, se estima que el número de personas con VIH ha aumentado a 1.8 millones, en tanto que en durante el 2005, aproximadamente 66,000 personas fallecieron a causa del SIDA. (ONUSIDA/OMS 2005).



Por otro lado, desde hace varios años se está hablando de la **feminización** de la epidemia, debido a que están más expuestas al contagio, a diferencia de los hombres: “La mayoría de las mujeres afectadas son jóvenes en edad de procrear” (Henrion, R. 1992: 10). Son las mujeres con pocos recursos, o ninguno, las que corren mayor riesgo. Las desigualdades generalizadas, que incluyen factores políticos, sociales, culturales y de seguridad humana, también agravan la situación de las mujeres y las niñas. En muchos países, el matrimonio y la fidelidad de las mujeres no bastan para protegerlas de la infección por el VIH” (ONUSIDA/OMS 2004). La vulnerabilidad al VIH/SIDA por parte de las mujeres también está asociada al desconocimiento de lo que es esta epidemia y la negación al riesgo, ya que sin importar la edad y el nivel socioeconómico piensan “eso no me va a pasar a mí”.

El VIH/SIDA en México y Chiapas

A partir de 1989, el SIDA se ubicó dentro de las primeras 10 causas de muerte en varones de 25 a 34 años y para 1998, representaba la cuarta causa en este grupo. Desde 1988, el SIDA ha ido ascendiendo como causa de muerte en las mujeres de 25 a 34 años: en 1994, estuvo dentro de las 10 primeras causas de muerte y, en 1998, fue la séptima causa de muerte en este grupo de edad (Jiménez, Silva, Loggia, Taracena, Magis y Gayet 2004).

Para el año 2004 a nivel nacional, el Distrito Federal contaba con el mayor número de personas infectadas (5,676 casos), seguido por el estado de México y Jalisco (con 1,888 y 1,404 casos, respectivamente). Otros estados del país con un alto número de casos son aquellos ubicados en la Frontera Norte, como es el caso de Baja California (con 1,370 casos) y Nuevo León (con 1,292 casos).

* Colaboración de Rolando Tinoco y Angélica Evangelista.





Por su parte, de acuerdo a los datos de CONASIDA en ese mismo año, Chiapas registró un total de 1,056 personas infectadas con el virus del VIH/SIDA (le siguen Quintana Roo con 1,034 y Oaxaca con 1,030). De acuerdo a las cifras de la Coordinación Estatal de VIH/SIDA, de 1986 a la semana 19 de 2005, se registraron 2,891 casos de SIDA y 803 casos seropositivos al VIH. Del total de casos de SIDA, 713 corresponden a mujeres y 2,178 a hombres. La principal vía de infección sigue siendo la sexual y en población heterosexual. En cuanto a ocupación, los trabajadores agropecuarios ocupan el primer lugar y en segundo se encuentran las amas de casa. En ese contexto, resulta imperioso diseñar estrategias de acción y prevención en donde participen diferentes sectores y actores sociales, para enfrentar la epidemia.

Los inicios de la interacción

Los primeros casos de VIH/SIDA en el estado fueron un referente para que se llevaran a cabo algunos estudios sobre el tema. Conforme se registraba el número de personas afectadas, se develaba el desinterés y apatía por parte de autoridades sanitarias del estado, así como la inexistencia de un programa de VIH/SIDA fortalecido, con acciones claras de prevención y atención y, por consiguiente, un adecuado registro y seguimiento de los casos.

Es hasta 1998, que la Coordinación Estatal del Programa de VIH/SIDA e ITS, convocó a organizaciones civiles,¹ así como a otras instituciones gubernamentales de salud, educación y asistencia, con el fin de tener una visualización de la problemática en el estado, surgiendo así la **Subcomisión III de VIH/SIDA**, cuyo objetivo era conjuntar acciones de los diferentes sectores involucrados en este tema, y dar respuesta a las necesidades detectadas.

En marzo de 2000 se llevó a cabo el “Primer Taller Estatal de Personas Viviendo con VIH/SIDA (PVVS)” en Tuxtla Gutiérrez, al cual acudieron cerca de 25 PVVS de diferentes municipios del Estado, dando paso a que se crearan grupos de auto apoyo como “Una Mano Amiga”, en Tapachula, “Casa Abierta para la lucha contra el SIDA, Chiapas” en Tuxtla Gutiérrez y “Abracemos a Tonalá” en el municipio del mismo nombre. Posteriormente se llevaron a cabo 3 cursos-taller sobre consejería, seguimiento y técnicas educativas de prevención en VIH/SIDA, impartidos por la Coordinación Estatal del Programa de VIH/SIDA, en coordinación con Chiltak A.C. y el CISC A.C., en San Cristóbal de Las Casas y Comitán de Domínguez.

Sin embargo, ante las anomalías, carencias, violación a los derechos humanos de los PVVS y sus familiares, así como la falta de una estrategia de prevención, la sociedad civil organizada nuevamente demandó a la Coordinación Estatal de VIH/SIDA e ITS, una planeación estratégica conjunta para atender las necesidades chiapanecas en materia de atención médica, prevención, consejería, medicamentos y violación de derechos humanos. Ante esta insistencia, en marzo de 2001, se convocó a las ONG al taller “Mesa de diálogo Técnico y Político”² con integrantes del **Proyecto Políticas (Policy Project de la ciudad de México)**, cuyo resultado fue la elaboración de un primer documento de análisis de las problemáticas vividas en cada una de las zonas de influencia, además de proponer diversas acciones para la mitigación del daño y prevención con grupos vulnerables tales como: la instalación de SEAS (Servicio Especializado de Atención) para personas que viven con VIH/SIDA; capacitación al personal de salud; la prevención y control en el corredor migratorio fronterizo de Chiapas; y la asignación de medicamentos. Dicho documento se entregó al Secretario de Salud en el mes de abril de ese mismo año, en tanto que se realizó el segundo encuentro de PVVS (mismo que, temáticamente, versó en el impacto emocional del VIH/SIDA en las personas afectadas y sus familiares).

¹ Las organizaciones civiles que han participado en este diálogo y trabajo coordinado con la Coordinación Estatal de VIH/SIDA e ITS son: Chiltak A.C., MEXFAM (Fundación Mexicana para la planificación familiar), Casa Abierta en la Lucha contra el SIDA Chiapas A.C., INFROSUR A.C. (Instituto de Estudios de la Frontera Sur), Abracemos a Tonalá A.C., Una Mano Amiga en la Lucha Contra el SIDA A.C., CISC A.C. y CCESC A.C. (Centro de Capacitación en Ecología y Salud Comunitaria).

² Mesa de Diálogo Técnico Político en VIH/SIDA, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, 21 al 23 de marzo de 2001.



Construyendo nuevas alternativas

Ante el lento avanzar de las autoridades sanitarias frente a la epidemia del SIDA, las ONG decidimos reunirnos en el mes de abril de 2002, en la ciudad de Frontera Comalapa, teniendo como resultado de dicha reunión el *“Manifiesto sobre la problemática actual del VIH/SIDA e ITS en el Estado de Chiapas, una mirada desde la sociedad civil organizada”*, documento que reafirma y complementa lo que las organizaciones venían denunciando, sobre todo la importancia de realizar acciones inmediatas. Con la entrega de este manifiesto al Secretario de Salud, se lograron los siguientes acuerdos: programar reuniones de trabajo para analizar la problemática en la asignación de tratamientos antirretrovirales y elaborar el Programa de Trabajo de VIH/SIDA/ITS 2002-2006.

Así, se llevó a cabo la primera reunión de trabajo para integrar la Comisión Mixta de Transparencia para asignación de tratamientos antirretrovirales, creada con el fin de analizar los mecanismos de asignación de medicamentos antirretrovirales a PVVS que requieran iniciar tratamiento médico, en tanto que se iniciaron los trabajos de elaboración del Programa Estatal de VIH/SIDA/ITS 2002-2006.³ En su conformación, participaron, además del Instituto de Salud, otras autoridades de diferentes jurisdicciones sanitarias del Estado. Este trabajo se inició a partir de la reflexión de los componentes del Programa Nacional de VIH/SIDA e ITS 2000-2006: mitigación del daño; atención integral; prevención sexual, sanguínea y perinatal; y planes municipales.

Bajo ese esquema, se elaboró y consensó un primer borrador del *Programa Estatal* y se tomó el acuerdo de que tanto representantes de las organizaciones civiles como de la *Coordinación Estatal* integrarían una comisión responsable de revisar el trabajo realizado y enriquecer el programa hasta su conclusión. Se consideró pertinente incluir, además de los lineamientos del Programa Nacional, otros temas de vital importancia para la atención del SIDA, tomando en cuenta que de acuerdo a los datos internacionales, nacionales y locales, se reconoce que la expansión de la epidemia está permeada por la pobreza, por cómo se vive y se ejerce la sexualidad, por las relaciones de género y por el proceso de migración y la condición fronteriza que atañe a Chiapas.

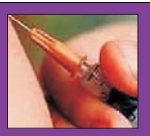
La particularidad de este programa es haber sido elaborado mediante un proceso de colaboración entre el sector salud y las organizaciones de la sociedad civil, ya que constituye un documento rector y a la vez un mecanismo de rendición de cuentas, de las estrategias y acciones diseñadas para atender la problemática del VIH/SIDA y las ITS en nuestro Estado.

También es importante mencionar que, ante la sistemática violación de los derechos humanos de PVVS, se decidió incluir en el programa un apartado sobre derechos humanos y derechos sexuales y reproductivos, así como hacer énfasis en la importancia de combatir el estigma y la discriminación, situación muy frecuente en el estado.

Simultáneamente a los logros que se han obtenido de forma conjunta con el sector salud, las ONG continúan trabajando intensamente en cada una de las regiones donde se ubican, para fortalecer la prevención del VIH/SIDA en dos grupos poblacionales: HSH (Hombres que tienen Sexo con otros Hombres) y jóvenes. En ese sentido, un logro importante en agosto de 2002, se dio gracias a la organización *Casa Abierta para la lucha contra el SIDA Chiapas*, que promovió una visita del *Proyecto Condomóvil*,⁴ el cual tiene la misión de prevenir el VIH/SIDA con la población, mediante procesos dinámicos. La ruta del Condomóvil se denominó “UNIDOS POR EL RESPETO A LA DIVERSIDAD” y abarcó las ciudades de Tonalá, Tuxtla Gutiérrez, Chiapa de Corzo, San Cristóbal de Las Casas y Comitán. Las ONG con sede en estas ciudades coordinaron las actividades en colaboración con el Instituto de Salud e instancias municipales, mostrando una vez más la capacidad y disposición para conjuntar esfuerzos interinstitucionales en aras de fortalecer y ampliar el trabajo de prevención del VIH/SIDA. Ya en abril de 2003, se llevó a cabo la segunda ruta del Condomóvil denominada “Los jóvenes tenemos derechos y derechos sexuales también”, abarcando en esta segunda visita abarcó la zona Frailesca-Costa-Frontera, llegando hasta Guatemala.

³ Otro resultado más de esta reunión de trabajo interinstitucional fue la conformación del “Grupo de Trabajo en VIH/SIDA/ITS Chiapas”

⁴ El Condomóvil es un proyecto de la Organización Colectivo Sol de la Ciudad de México, Consiste en un vehículo que recorre diferentes estados, ciudades y localidades del país, abarcando poblaciones diversas, con el objetivo de prevenir el VIH/SIDA en la población en general, a través de la promoción del uso del preservativo y la escenificación de las vivencias de personas que viven con VIH/SIDA.



Algunos de los resultados obtenidos en materia de prevención en el transcurso de estos años, son:

- a) El acceso, principalmente de la población joven, a preservativos no solamente como un método de planificación familiar, sino sobre todo como una forma de prevenir VIH/SIDA e ITS;
- b) La disponibilidad de los reactivos para la prueba de **ELISA** ha permitido que la población demandante de este servicio se practique la prueba de manera voluntaria, gratuita y con consejería *pre y post* prueba;⁵
- c) La *Coordinación Estatal de VIH/SIDA* ha generado material de difusión para la prevención del VIH/SIDA, especialmente en la población joven.

Por otra parte, a inicios de 2004, la Coordinación Estatal realizó las gestiones necesarias para distribuir reactivos para pruebas gratuitas de VIH en las diferentes jurisdicciones sanitarias, además de garantizar el acceso constante a preservativos a través de su distribución sin ningún costo para la población en general, en tanto que también se ha observado un cambio significativo en la asignación de tratamientos antirretrovirales: las PVVS reciben atención gratuita, además de medicamentos del cuadro básico y estudios de gabinete durante sus estancias hospitalarias.

Analizando el proceso

La relación entre el sector salud y las organizaciones no gubernamentales del Estado de Chiapas no ha sido fácil, pero a pesar de los tropiezos ha sido del interés común el tratar de construir un camino juntos, y en retrospectiva puede ser vista como el resultado de un proceso de *advocacy* de varios años, en los cuales se ha puesto como prioridad el trabajo en prevención con las poblaciones más vulnerables, así como lograr el mayor beneficio posible para las personas afectadas por el VIH/SIDA y para sus familiares.

El trabajo conjunto de estos casi 6 años, permite que actualmente se pueda visualizar al VIH/SIDA en el marco de los Derechos Humanos y los Derechos Sexuales y Reproductivos. Es decir, que se reconozca como una problemática susceptible de violación a los derechos humanos, para que las distintas instancias incorporen a su trabajo acciones que favorezcan y garanticen su respeto y ejercicio. Esto también ha propiciado que se establezcan relaciones más cordiales entre diferentes sectores a nivel estatal, jurisdiccional y municipal.

Si bien es cierto que en años recientes la relación entre la sociedad civil y las autoridades gubernamentales ha sido de diálogo, negociación y colaboración, no dejaremos de denunciar, ni de señalar lo que se deje de hacer en materia de prevención, atención y acceso a medicamentos para enfrentar la epidemia de VIH/SIDA.

Así también, día con día es necesario seguir construyendo una cultura de denuncia de las violaciones a los derechos humanos que aún comete personal de las instituciones de salud y educación contra las personas que viven con VIH/SIDA en el Estado. Estamos abriendo nuevos espacios, pero aún nos falta sensibilizar e involucrar a la población en general, porque esta lucha permanente contra el SIDA no es exclusiva de unos cuantos, es una lucha de todos y todas.



La Lic. María Eugenia Martínez Hernández es Coordinadora del Proyecto de VIH-SIDA del Centro de Investigaciones en Salud de Comitán, A.C. (CISC).

⁵ El Módulo de Atención a Adolescentes y Jóvenes de Comitán, constituye un ejemplo al poner al acceso de la población joven la realización de la prueba de VIH/SIDA. Incluso ha sido reconocido como un centro de referencia para la prevención del VIH/SIDA, en tanto ofrece la realización de la prueba mediante determinación de VIH_in Vitro.

Gobierno de
Chiapas
UNO CON TODOS

