



**Manual dirigido a comunicadores,  
para el abordaje de temas  
relacionados al VIH/sida**



red de ONGs  
que trabajan en  
**VIH/SIDA**  
PARAGUAY





La elaboración de este material, es parte y fruto de la experiencia de las instituciones miembros de la **RED de ONGs que trabajan en VIH-sida del Paraguay que**, a través de un largo proceso social, se comprometieron a realizar acciones concretas para erradicar el estigma y la discriminación.

Las realidades y los problemas relacionados a la información pública que viola la confidencialidad del estado serológico de las personas, son graves y complejos, por lo que ameritan un tratamiento periodístico especial.

Esta guía nace de la necesidad de involucrar a los profesionales de la comunicación, en la Respuesta Nacional al VIH-sida. Está pensado como una herramienta útil para abordar el tema del **VIH/sida** en los medios de comunicación.

La función social de los medios de comunicación radica esencialmente en su aporte informativo. Este principio, que es aplicable a la comunicación social sobre **VIH/sida**, pudiendo ser clave para terminar con el rechazo y la discriminación, e incluso como factor determinante en la prevención.

El documento fue realizado en parte, con extractos de la **Guía para comunicadores sobre VIH/sida**, producida por Iniciativa de Medios Latinoamericanos sobre sida, una coalición de compañías de radio y televisión de la región creada con el fin de fortalecer y aumentar la efectividad de la contribución de los medios de comunicación en la respuesta al VIH/sida. También obedece a las orientaciones terminológicas de ONUSIDA.

Este instrumento forma parte del proyecto denominado "Comunicación sin discriminación en VIH" financiado por el Fondo Mundial y administrado por la Fundación CIRD. Tiene como principal objetivo contribuir a que, en Paraguay, se hable más y mejor sobre el VIH/sida.

## PREGUNTAS FRECUENTES

### ¿QUÉ ES EL VIH?

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un virus que afecta y deteriora el sistema inmunológico.

Con el tiempo, el virus usa células del sistema inmunológico para debilitarlo y reproducirse. Así, la persona se vuelve vulnerable a muchas infecciones que no se desarrollarían si no tuvieran el virus.

Muchas personas con infección por VIH no tienen signos ni síntomas, otras presentan problemas menores de salud; y algunas desarrollan el Síndrome de Inmuno-Deficiencia Adquirida (sida).

Es decir, no todas las personas que viven con VIH alcanzan la etapa de sida.

No hay medicaciones que puedan erradicar el VIH, pero hay terapias que pueden ayudar a disminuir el virus, para que el sistema inmune funcione durante periodos de tiempo más largos y retrasar así la aparición de infecciones graves y cáncer.

### ¿QUÉ ES EL SIDA?

El Síndrome de Inmuno -Deficiencia Adquirida (sida) es la etapa final de la infección por VIH. El sida no es una enfermedad específica. Es la etapa donde la persona que vive con VIH tiene su sistema inmunológico muy debilitado por la infección, y desarrollando enfermedades oportunistas relacionadas a la inmunodepresión.

El período de tiempo que tarda la persona que vive con el VIH desarrollar las enfermedades oportunistas relacionada al sida varía de persona a persona y depende en gran medida de que tome o no medicación. Generalmente, las personas a las que se les están administrando tratamientos con drogas adecuadas y que toman correctamente los medicamentos, evitan la progresión a desarrollar enfermedades.

Sin tratamiento, el sistema inmunológico es debilitado por el VIH en un período de tiempo que varía de 8 a 10 años, por lo que se incentiva la realización del test de detección de VIH, para acceder a los medicamentos a tiempo y en forma, de modo a evitar llegar a desarrollar las enfermedades oportunistas vinculadas al sida.

## ¿CÓMO SE TRASMITE EL VIH?

El VIH se transmite solamente por tres vías comprobadas: por vía sexual, por vía sanguínea y vía perinatal. Toda persona que mantenga comportamientos de riesgo, puede contraer alguna infección de transmisión sexual incluyendo el VIH.

- **Transmisión sexual:** Las relaciones sexuales, tanto vaginales como anales o buco-genitales, sin preservativo son una vía de transmisión del VIH. En el caso del sexo oral, la práctica es de riesgo para el que pone la boca.
- **Transmisión sanguínea:** El riesgo de transmisión por vía sanguínea más habitual está en el uso compartido de instrumentos punzantes o cortantes, como jeringas, agujas y otros elementos de inyección. Las transfusiones de sangre no controladas constituyen un riesgo en la transmisión del VIH, por eso toda sangre a transfundir debe estar controlada y la extracción de sangre debe efectuarse con material descartable.
- **Transmisión vertical, perinatal o de madre a hijo/a:** Una mujer que vive con VIH puede transmitir el virus a su bebé en tres etapas: durante el embarazo, el parto o la lactancia. Una mujer que vive con VIH tiene más riesgo de sufrir complicaciones como parto prematuro, restricción del crecimiento intrauterino y nacimiento de un bebé sin vida, aunque estos resultados son más comunes en los países en desarrollo. El riesgo de complicaciones es más alto para las mujeres cuyos sistemas inmunológicos están comprometidos. Pero las posibilidades se reducen a menos del 1% si la mujer controla su embarazo, recibe una adecuada atención y tratamiento médico y evita el amamantamiento.

## ¿CÓMO SABE UNA PERSONA QUE TIENE VIH?

Una vez que el VIH es introducido al cuerpo, el sistema inmunológico comienza a producir anticuerpos (químicos que forman parte del sistema inmunológico que reconocen a invasores e intentan combatir la infección). En el caso del VIH, estos anticuerpos no pueden combatir la infección, pero su presencia es utilizada para detectar si una persona tiene el VIH en su cuerpo.

Como la presencia del VIH, en la persona, no posee signos ni genera síntomas, la manera de saber si alguien lo contrajo es a través de, un análisis de sangre que detecta la

presencia de anticuerpos o el virus. La mayoría de las pruebas para el VIH buscan los anticuerpos que combaten el VIH en lugar de buscar el VIH por sí solo.

La prueba del VIH utiliza la sangre para detectar la infección. Una prueba se llama ELISA, y obtener el resultado, toma varios días. Otra opción es la prueba rápida del VIH, que puede dar resultados en pocos minutos. Todas las pruebas del VIH que resultan positivas deben ser seguidas por otra prueba para confirmar el resultado positivo. Los resultados de esta prueba confirmatoria pueden tomar algunos días o semanas.

La ley 3940/09 garantiza la confidencialidad del estado serológico de las personas, así como la voluntariedad de la prueba que debe realizarse, en todos los casos, con consentimiento informado. Esto se traduce en que el análisis de VIH no es obligatorio, y sólo puede realizarse siempre y cuando la persona entienda sus implicaciones y el posible impacto del resultado.

## **¿QUÉ ES EL PERIODO DE VENTANA?**

El “período de ventana” es el periodo de tiempo después de la infección por VIH, que el sistema inmunológico necesita para generar la suficiente cantidad de anticuerpos del virus, tornándose detectables por las pruebas de diagnóstico del VIH. La duración del período de ventana varía ligeramente de persona a persona, aunque es muy raro que una persona infectada por el VIH no desarrolle anticuerpos a los 3 meses después de una posible exposición.

Una persona con un examen negativo para anticuerpos contra el VIH tres (3) meses después de una exposición no requiere pruebas adicionales, a menos que se haya tenido repetidas conductas o comportamientos de riesgo o si los resultados de las pruebas de anticuerpos son incompatibles con la historia clínica de la persona.

## **¿HAY TRATAMIENTOS Y DROGAS PARA TRATAR EL VIH?**

Existen medicamentos sumamente efectivos llamados “antirretrovirales” -ARV- que controlan la replicación del VIH. De esta manera, es posible detener la pérdida de las defensas y recuperar la suficiencia inmunológica, impidiendo así el desarrollo de enfermedades oportunistas. Si el tratamiento con ARV es efectivo, la progresión del virus a sida puede ser evitada. Sin embargo, este tratamiento no logra erradicar el VIH.

Conseguir unificar en una sola pastilla tres fármacos que, anteriormente se requería tomar en 3 dosis y a diferentes horas es un gran avance, que va en la línea de lo que se

pretende en la investigación del VIH, que es intentar la adherencia a tratamientos muy complejos que serán de por vida.

## **¿CÓMO REDUCIR EL RIESGO DE CONTRAER EL VIH?**

### **Para evitar la transmisión por vía sexual:**

- Usar el preservativo correcta y consistentemente en todas las relaciones sexuales.
- Evitar los lubricantes al aceite porque disminuyen la resistencia del látex.
- Mantener los preservativos en lugares frescos y no abrir el envoltorio con los dientes.

### **Para evitar la transmisión sanguínea:**

- No intercambiar ni compartir agujas y jeringas.
- Controlar que todo procedimiento que incluya algún corte o punción (pinchazo) sea realizado con material descartable o esterilizado.
- Garantizar el análisis de toda sangre destinada a transfusión.

### **Para evitar la transmisión de la madre al bebé:**

- Toda mujer embarazada debería realizarse el análisis de VIH con el primer control de su embarazo.
- Si el resultado es positivo, se recomienda que la embarazada siga un control, un tratamiento clínico, programar el parto por cesárea, y que suspenda la lactancia.

## USO DEL LENGUAJE

### LA IMAGEN SOCIAL DEL VIH/SIDA

En el año 2001, ONUSIDA destacó la labor de los medios de comunicación en relación al impulso para combatir el VIH/sida. En el año 2004, la ONU lanzó la Iniciativa Mundial de Comunicación para el sida. Desde ese momento, las iniciativas van dirigidas básicamente, a los grandes medios de comunicación teniendo como objetivo informar a la población general, y en particular a los jóvenes, acerca de:

- La prevención y los tratamientos del VIH.
- Cómo dar respuesta al estigma y la discriminación relacionados con el VIH/sida.

### EL TRATO MEDIÁTICO DEL VIH/SIDA

Las causas de la infección por VIH se conocieron muchos años después del primer caso de sida documentado, que fue registrado en 1981. Las vías de transmisión se asociaron a determinados grupos sociales y sus efectos sobre el organismo siempre han producido incertidumbre y temor. Estas circunstancias han provocado rechazo, lo que vincula la infección por VIH con el estigma que tiene como consecuencia la ocultación de las personas con VIH/sida (PVV).

Más de treinta años después de la aparición del sida las personas con VIH no pueden aún decir abiertamente que son seropositivos. Muchos pacientes lo esconden incluso a sus allegados. Esta es una de las reivindicaciones de las asociaciones de personas que viven con VIH, y una asignatura pendiente en el ámbito social.

### LA INFORMACIÓN, HOY

En la actualidad, el trato mediático del VIH/sida tiene las siguientes características:

- Se ha reducido la información aunque haya evidencias de una mayor relajación en la prevención.
- Se omiten algunas informaciones, como los efectos secundarios de la medicación antirretroviral, la normalidad que algunas personas llevan con el VIH, el riesgo de la re-infección por VIH
- Aún existen confusiones acerca de los tratamientos y del desarrollo del VIH y el sida.



- Muchas informaciones se centran en progresos científicos sin saber muy bien su aplicación. La información es a veces alarmista y muy técnica. El VIH/sida es un tema con gran potencial para estar presente en los medios de comunicación, ya que los datos disponibles de la propia infección crónica, la repercusión psicológica y social del diagnóstico y los tratamientos prolongados, que exigen una adherencia rigurosa y en ocasiones provocan efectos adversos, permiten que el VIH/sida esté constantemente de actualidad.

## LENGUAJE Y CONCEPTOS

El lenguaje es una herramienta poderosa, por eso es recomendable que se use con rigor, cautela y conciencia de causa.

Los errores de concepto y de lenguaje pueden llevar a:

- Crear confusión entre el público.
- Ahondar en los mitos erróneos.
- Transmitir información sin rigor y sin exactitud.

## GLOSARIO DE TÉRMINOS

### A

**Acceso Universal:** La posibilidad de que todas las personas tengan igual oportunidad y acceso a la prevención, cuidado, tratamiento e intervenciones de las que pueden beneficiarse, sin importar su condición social, étnica o física. Un ejemplo en el campo de la salud mundial es el acceso universal al tratamiento en respuesta al VIH, la creencia de que todos aquellos que viven con el virus tienen derecho a este tratamiento.

**Adherencia:** Estricto cumplimiento de una terapia basada en el consumo de fármacos. En el caso de los medicamentos antirretrovirales, el principal propósito de la adherencia es evitar la resistencia a los medicamentos. Esto podría ser muy difícil si tenemos en cuenta el número de medicamentos involucrado, la frecuencia con que deben tomarse, los efectos secundarios y la prolongada duración del tratamiento

**Anticuerpos:** Moléculas presentes en el cuerpo que identifican y destruyen sustancias externas, tales como bacterias y virus. Las pruebas comunes de VIH identifican si hay o no anticuerpos contra el VIH, presentes en la sangre. Una prueba de VIH positivo señala que hay anticuerpos presentes.

**Antirretrovirales:** Fármaco indicado para el tratamiento de infecciones por retrovirus, principalmente el VIH. La abreviatura «ARV» hace referencia a «antirretrovirales». Únicamente debe utilizarse para referirse a los propios medicamentos y no a su uso. Incluso en este caso, es preferible utilizarlo como adjetivo: medicamentos antirretrovirales. «Terapia antirretroviral» (TARV) es un término más inclusivo. Cuando varios de estos

medicamentos, por lo general tres o cuatro, se toman en combinación, el enfoque es conocido como terapia antirretroviral

**Asintomático:** Cuando una persona que vive con VIH no muestra indicios y síntomas de enfermedad. También se llama así a la segunda fase en la evolución de la enfermedad del VIH, que puede durar muchos años luego de la infección. El virus puede ser transmitido durante esta fase.

**Atención médica, tratamiento y apoyo:** Todos los cuidados necesarios para la atención de las personas que viven con VIH. Incluye tratamiento antirretroviral, tratamiento y prevención de infecciones oportunistas, ayuda nutricional, apoyo psicológico y apoyo en el hogar y la comunidad. La atención médica, el tratamiento y el apoyo son considerados cada vez más partes inseparables de la atención.

## C

**Carga viral:** Cantidad de virus presente en el plasma u otros tejidos que indica que el virus se está reproduciendo. Los cambios en la carga viral se emplean para determinar el grado de progresión de la infección por VIH y si los fármacos están siendo eficaces. Los resultados se dan en número de copias de material genético del VIH por mililitro de sangre (copias/ml).

**Carga viral indetectable:** El mejor resultado del análisis de carga viral que se puede obtener es “indetectable.” Esto no quiere decir que no haya virus en la sangre, sino que no hay suficiente como para que el análisis lo encuentre y lo cuente.

**Coito “seco”:** Hace referencia a una práctica en la cual las mujeres utilizan diferentes agentes para “secar” la vagina antes del coito. Esta práctica está basada principalmente en creencias culturales, pero inadvertidamente puede aumentar el riesgo de transmisión del VIH, debido a que los condones se rompen con mayor facilidad a causa de la fricción y a que la sequedad en la pared vaginal puede provocar heridas y laceraciones durante el coito.

**Comportamiento de riesgo:** Hace referencia a todo comportamiento o acción que aumente las probabilidades de una persona de adquirir o transmitir el VIH. Algunos ejemplos de comportamiento riesgoso son las relaciones sexuales sin protección, las relaciones sexuales sin protección con varias parejas y el uso compartido de agujas o jeringas. El consumo de alcohol también se ha relacionado al comportamiento riesgoso debido a que afecta la capacidad del individuo para tomar decisiones y para negociar más seguridad en las relaciones sexuales.

**Comunidad afectada:** Personas que viven con el VIH/sida y otros individuos relacionados, entre ellos sus familiares y amigos, cuyas vidas se ven afectadas directamente por la infección por VIH y sus consecuencias físicas, sociales y emocionales.

**Complejo de demencia relacionado con el sida:** También conocido como demencia por VIH, es una afección causada por el VIH que afecta al cerebro y provoca que una persona pierda su capacidad mental. Los síntomas incluyen pérdida de coordinación y de interés en el entorno, cambios de humor y trastorno mental. También puede haber pérdida de memoria y dificultades motrices. Este complejo, por lo general, aparece luego de que una persona sufrió infecciones oportunistas graves, pero también puede darse en una fase más temprana. Se puede prevenir y tratar con terapia antirretroviral.

**Condón:** Sinónimo de preservativo. Es el mejor medio de prevención de enfermedades de transmisión sexual, tales como la infección por VIH.

**Consejería:** Los programas de “Asesoramiento y pruebas voluntarias” son un componente muy importante tanto para la prevención como para el tratamiento del VIH. La consejería es una actividad aceptada en todo el mundo diseñada para posibilitar que las personas se enteren de su condición con respecto al VIH y reciban asesoramiento sobre la reducción de riesgos y derivación al profesional médico adecuado si son VIH positivas. Las campañas de prueba voluntaria del VIH toman como base tanto las pruebas de inclusión voluntaria u “opt-in” (cuando el cliente solicita la prueba) como las de exclusión voluntaria u opt-out (cuando un proveedor ofrece hacer la prueba a un cliente). En la actualidad, hay una tendencia hacia la proposición de la prueba por parte del proveedor; con el objeto de alentar a las personas a que realicen la prueba y de hacer que la prueba sea considerada, cada vez más, un procedimiento de rutina en las instituciones de atención médica. A este modelo se denomina Consejería Iniciada por el Proveedor.

## D

**Desigualdad de género / Inequidad de género:** Típicamente utilizado para describir el estatus menor que tienen las mujeres en muchas sociedades afectadas por la epidemia del sida. Esta desigualdad muchas veces deja a las mujeres sin la posibilidad de negociar en situaciones sexuales, lo cual las pone en mayor riesgo de contraer el VIH. La desigualdad de género está vista cada vez más como un factor crucial para la diseminación de la epidemia del sida.

## E

**Efectos secundarios:** Acciones o efectos de un medicamento no terapéuticos. El término, usualmente, se refiere a efectos negativos o no deseados tales como; dolores de cabeza, irritación de la piel o daño hepático.

**ELISA:** Abreviatura inglesa de Enzyme Linked Immunosorbent Assay (Ensayo por inmunoadsorción ligado a enzimas): Es un método clásico para detectar la presencia de anticuerpos en la sangre. Es una técnica simple, y de bajo costo. Este método constituye la base de la diagnosis serológica de la infección por VIH. La prueba ELISA es fiable, pero no al 100%, por lo que todo resultado positivo debe ser verificado mediante otro método de confirmación.

**Enfoque del VIH basado en los derechos humanos:** El reconocimiento general de que se deben promover y proteger los derechos humanos en el contexto de la respuesta al VIH. Las directrices internacionales sobre el VIH/sida y los derechos humanos propuestas por la ONU subrayan la conexión entre la protección de los derechos humanos (como la igualdad de género y la no discriminación) y la búsqueda de una respuesta efectiva contra la epidemia.

**Endemia:** Presencia constante de una enfermedad o agente infeccioso en cierta región geográfica o grupo poblacional. También puede hacer referencia a la prevalencia habitual de una enfermedad en dicha región o grupo.

**Epidemia:** Una epidemia es un aumento inusual en el número de nuevos casos de una enfermedad en una población humana. La población puede incluir a todos los habitantes de una determinada área geográfica, la población de una escuela o una institución similar o todas las personas de una cierta edad o sexo; por ejemplo, los niños o las mujeres de una región. La actual epidemia de VIH se describe cada vez más como epidemia y está conformada por diferentes tipos de epidemias en distintas áreas de todo el mundo.

**Epidemia concentrada:** En una epidemia concentrada, el VIH se ha propagado rápidamente por una o más poblaciones pero aún no se ha extendido entre la población general. Típicamente, su prevalencia es superior al 5% en las subpoblaciones e inferior al 1% en la población general, si bien estos parámetros deben interpretarse con la máxima cautela. En una epidemia concentrada de VIH, aún hay posibilidad de focalizar los esfuerzos de prevención, tratamiento, atención y apoyo en las subpoblaciones más afectadas por el virus, a la vez que se reconoce que ninguna subpoblación está totalmente aislada.

**Epidemia generalizada:** Una epidemia generalizada de VIH es una epidemia que se sostiene por sí sola a través de la transmisión heterosexual. En una epidemia generalizada, la prevalencia del VIH entre las mujeres embarazadas que acuden a una clínica de atención prenatal suele ser superior al 1%.

**Estado serológico:** Término genérico que se refiere a la presencia o ausencia de anticuerpos en la sangre. Con frecuencia se refiere al estado de anticuerpos contra el VIH.

**Exposición accidental o Transmisión accidental:** Exposición o transmisión del VIH que tiene lugar en el contexto de la atención médica. La transmisión puede ocurrir del paciente al profesional médico o viceversa.

## F

**Fondo Mundial:** El Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria se creó en 2001 ante la demanda del entonces Secretario General de las Naciones Unidas, Kofi Annan. El Fondo Mundial es una asociación formada por gobiernos, el sector

privado y las comunidades afectadas. Es una organización independiente sostenida por donaciones, cuyo propósito es recaudar fondos y brindar financiamiento para la lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria en los países en vías de desarrollo.

## G

**Genérico:** Un fármaco que es idéntico o bioequivalente a un medicamento de marca en su dosificación, seguridad y potencia, modo de administración, calidad, rendimiento y uso previsto. El nombre genérico de un fármaco es el nombre común de la droga, el cual no está protegido por los derechos de ningún fabricante. Es el formato más usado cuando se hace referencia a un fármaco en la literatura médica. Además, genérico a veces hace referencia a medicamentos de menor costo, pero químicamente idénticos, fabricados por empresas que no inventaron el fármaco. En algunos países, los genéricos aparecen en el mercado una vez que caduca la patente del medicamento. En otros países, se producen y se venden genéricos antes del vencimiento de la patente.

## H

**Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH):** Este término describe a los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, independientemente de si tienen o no relaciones sexuales con mujeres o de si, a nivel particular o social, tienen una identidad gay o bisexual. Este concepto es útil porque también incluye a los hombres que se autodefinen como heterosexuales, pero que pueden tener relaciones sexuales ocasionales con hombres. Esta denominación hace referencia a un comportamiento riesgoso y no a la identidad que puede o no estar sujeta a ese comportamiento. Se sugiere, en la medida de lo posible, evitar la abreviatura y utilizar el término completo.

## I

**Identidad de género:** El término «identidad de género» se refiere a la experiencia interna e individual que cada persona siente con respecto al género, el cual puede o no corresponderse con su sexo de nacimiento.

**Incidencia:** La cantidad de casos nuevos de una enfermedad en una población durante un período específico de tiempo. Por ejemplo, cantidad anual de casos nuevos de VIH en un país.

**Infección de transmisión sexual (ITS):** Cualquier infección que se transmita a través del contacto sexual.

**Infecciones oportunistas (IO):** Enfermedades causan infecciones en los individuos cuyo sistema inmunológico está afectado, por ejemplo por la infección por VIH. Estos microorganismos causantes de enfermedades frecuentemente están presentes en el cuerpo pero están controlados por el sistema inmunológico sano. Cuando una persona infectada por el VIH desarrolla una IO, se considera que la enfermedad evolucionó y se diagnostica sida.

**Inmunodepresión:** Estado en el cual el sistema inmunológico no puede funcionar con normalidad porque ha sido debilitado. La debilidad puede estar causada por medicamentos o tratamientos (quimioterapia) o por enfermedades (VIH). También se utiliza el término inmunodeficiente para referirse a un sistema inmunodeprimido.

## M

**Mayor Participación de las Personas que Viven con el VIH/sida:** La frase indica el reconocimiento de que las personas VIH positivas deben participar en todos los aspectos de la respuesta a la epidemia, desde la prevención del VIH, la prueba y el asesoramiento, hasta la participación en foros sobre políticas. El principio fue adoptado en 1994 en la Cumbre de París y establece que la Mayor Participación es, en palabras del ONUSIDA: “crucial para una respuesta nacional ética y eficaz contra la epidemia”.

**Mujer Trabajadora Sexual (MTS):** Mujer que ejerce la libre prestación de servicios sexuales, de manera autónoma, a cambio de un resarcimiento económico.

**Mutación:** Cambio en la estructura genética de un organismo que tiene lugar durante el proceso de reproducción. El VIH se reproduce rápidamente y cambia su forma durante el proceso. Estos cambios posibilitan la formación de cepas víricas resistentes a los fármacos.

## O

**ONUSIDA:** Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida. Forma parte de la ONU y fue creado para coordinar la respuesta del organismo al VIH/sida. En la actualidad, ONUSIDA está compuesto por diez organizaciones de la ONU y un Secretariado.

**Organización Mundial de la Salud (OMS):** La Organización Mundial de la Salud es el organismo de la ONU que se encarga de la salud. Está manejada por 192 estados miembro y su objetivo es ayudar a todos los individuos a obtener el mejor nivel de salud posible. Es reconocida internacionalmente como una de las principales organizaciones dedicadas a la salud mundial, lo cual incluye la prevención y el tratamiento del VIH.

## P

**Parejas serodiscordantes:** Se trata de parejas en las cuales uno/a de sus integrantes vive con VIH y el otro/a no.

**Personas Trans:** «Trans» es el término que se aplica a la persona cuya identidad de género no se corresponde con su sexo biológico. Las personas trans pueden ser hombres que se transforman en mujeres (aspecto femenino) o mujeres que se transforman en hombres (aspecto masculino). A las personas trans es preferible llamarlas por «él» o «ella» atendiendo a su identidad de género; es decir, al género que encarnan y no a su sexo biológico.

**Poblaciones en Mayor Riesgo (PEMAR):** Poblaciones que enfrentan un riesgo mayor de exposición al VIH debido a factores socioeconómicos, culturales o conductuales. Entre las poblaciones vulnerables se encuentran las minorías raciales o étnicas, los refugiados, los pobres, los hombres que tienen sexo con hombres, los usuarios de drogas inyectables, los trabajadores sexuales y las mujeres que sufren desigualdad de género.

**Prevalencia:** Habitualmente se presenta en forma de porcentaje. La prevalencia del VIH cuantifica la proporción de individuos en una población que viven con el VIH en un momento específico, incluyendo los casos recién diagnosticados, los diagnosticados hace varios años e incluso aquellos que no saben que viven con la infección. Para conocer la prevalencia en un determinado país o en una población específica se recurren a investigaciones en una muestra, que luego se extrapolan a la población de referencia. Las estimaciones habitualmente se presentan en forma de porcentaje. ONUSIDA normalmente calcula la prevalencia del VIH en adultos entre 15-49 años de edad.

**Profilaxis posterior a la exposición o post exposición (PPE):** La profilaxis posterior a la exposición hace referencia a los medicamentos antirretrovirales que se toman después de una exposición o posible exposición al VIH. La exposición puede ser ocupacional, como en el caso de un pinchazo con una aguja, o no ocupacional, como en el caso de las relaciones sexuales sin protección con una persona que vive con el VIH.

**Promoción de la salud:** Visión amplia, holística y medioambiental de la salud, haciendo énfasis en la equidad y la justicia social, como un medio para mejorarla a través de la educación, la movilización social y los derechos humanos.

**Pruebas o test de VIH:** Las pruebas de detección del VIH son el eje tanto para las intervenciones de prevención como para las de tratamiento. Las «tres C» continúan siendo los principios fundamentales para efectuar todo tipo de pruebas del VIH. Las pruebas deben ser Confidenciales, venir acompañadas de Consejo o asesoramiento y llevarse a cabo solo con el Consentimiento informado; es decir, que son a la vez informadas y voluntarias.

## R

**Recuento de linfocitos CD4:** Estas células controlan la respuesta del sistema inmunológico contra las infecciones y son el blanco principal del VIH. El VIH se multiplica dentro de estas células y finalmente las destruye. Como resultado, el sistema inmunológico se debilita progresivamente. El recuento de células CD4 se utiliza como método para medir la evolución de la enfermedad del VIH. Cuanto menos células CD4 tenga una persona, más avanzada estará la enfermedad del VIH y más deteriorado el sistema inmunológico.

**Resistencia a los fármacos, medicamentos o drogas:** Posibilidad del VIH de reproducirse a pesar de la presencia de fármacos antivirales. La resistencia a los fármacos está causada por mutaciones que tienen lugar durante la reproducción del VIH.

## S

**Seroprevalencia:** En relación a la infección por el VIH, la proporción de personas con pruebas serológicas positivas de infección por el VIH; es decir, anticuerpos contra el VIH, en un momento dado.

**Sistema inmunológico:** El sistema de defensa del cuerpo contra organismos externos, tales como bacterias, virus u hongos.

## T

**Terapia antirretroviral de gran actividad (TARGA):** Tratamiento que incluye el uso de tres antirretrovirales o más.

**Terapia antirretroviral (TARV):** Cualquiera de los tratamientos que contienen medicamentos antirretrovirales (ARV). Es una combinación de fármacos que se utilizan en el tratamiento para el VIH, diseñados para reducir la capacidad de reproducirse del virus y, por lo tanto, para frenar la evolución de la enfermedad.

**Trasmisión vertical o perinatal:** Transmisión del VIH de una madre con VIH a su hijo/a durante el embarazo, el parto o la lactancia. La transmisión perinatal también es conocida como transmisión de la madre al niño o transmisión vertical.

**Tuberculosis (TB o TBC):** Infección bacteriana causada por la *Mycobacterium tuberculosis*. La enfermedad generalmente afecta los pulmones, pero en los casos graves puede extenderse a otras partes del cuerpo. Un individuo puede contagiarse de tuberculosis cuando una persona con TBC activa tose, estornuda o escupe. No todas las personas infectadas desarrollan síntomas. Se dice que las personas que no manifiestan la enfermedad padecen TBC latente y no pueden contagiar a otros la enfermedad.

**Tuberculosis multiresistente (TBC-MR):** Un tipo de tuberculosis que es resistente a dos o más fármacos antituberculosos. La TBC-MR aparece cuando la persona toma la medicación suficiente sólo para sentirse mejor; en lugar de la cantidad recetada por el médico. Mueren las Bacterias más débiles, pero las más fuertes sobreviven y se reproducen. Esas bacterias más fuertes, una vez que se reprodujeron y causan malestar nuevamente, no se pueden eliminar con el mismo tratamiento, requieren mayores dosis del medicamento o un fármaco diferente, más potente. La TBC-MR es un gran problema en los países en desarrollo, donde no siempre son posibles la supervisión continua del tratamiento y el acceso a la atención médica.

## U

**Usuarios de drogas inyectables (UDI)**

Hace referencia a los individuos que hacen uso de agujas o jeringas para inyectarse drogas. En muchas partes del mundo, esta práctica implica un alto riesgo de contraer VIH.



## LENGUAJE SENSIBLE

El siguiente cuadro enumera términos relacionados al VIH/sida que forman parte del vocabulario común pero que suelen acarrear consigo una carga adicional con connotaciones negativas.

Por cada término se especifica una explicación racional y alternativas sugeridas.

<b>VOCABULARIO SENSIBLE</b>	<b>POR QUÉ?</b>	<b>ALTERNATIVAS</b>
CONTAGIARSE SIDA, AGARRARSE SIDA	El VIH es transmitido a través del contacto con fluidos que contengan el VIH. A diferencia de las enfermedades contagiosas, no se transmite a través del contacto casual (estornudos, tos o saliva)	<i>Contraer VIH,</i> <i>Infectarse con VIH,</i> <i>Adquirir VIH</i>
PORTADOR/SIDOSO/ SIDÓTICO	Estos términos tienden a estigmatizar ya que se centra en un individuo como portador de una enfermedad.	<i>Persona/Hombre/Mujer con VIH</i>
PRUEBA DEL SIDA	Los análisis detectan anticuerpos al VIH y, por lo tanto, detectan la presencia del VIH en el cuerpo. No existe un análisis que detecte el sida ya que es la etapa avanzada de la infección por VIH.	<i>Prueba del VIH</i>
GRUPO DE RIESGO	El riesgo de contraer VIH no es exclusivo de un grupo particular; sino que depende del cuidado que se tenga en algunas prácticas y comportamientos. Por otro lado, las prácticas y comportamientos individuales responden, entre otros, al entorno socio cultural de cada individuo.	<i>Comportamiento de riesgo</i> <i>Poblaciones en Mayor Riesgo (PEMAR)</i>
BATALLA, LUCHA, GUERRA CONTRA EL SIDA	Se recomienda no utilizar lenguaje bélico de manera a no incluir en el colectivo a las personas que viven con VIH.	<i>Respuestas al VIH/sida</i>
VÍCTIMAS DEL SIDA, PERSONAS QUE SUFREN SIDA	Estos términos evocan imágenes de pasividad, debilidad e impotencia.	<i>Persona afectada por el VIH</i> <i>Persona viviendo con VIH</i>

<b>VOCABULARIO SENSIBLE</b>	<b>POR QUÉ?</b>	<b>ALTERNATIVAS</b>
GAY, HOMOSEXUAL	Cuando la información es médica, se prefiere el término HSH (hombre que tiene sexo con otros hombres) en lugar de "gay", "homosexual" o "bisexual" porque refiere a un comportamiento riesgoso y no a la orientación sexual que puede o no estar sujeta a ese comportamiento.	<i>HSH (hombre que tiene sexo con hombres)</i>
LO/S TRAVESTIS, TRANSEXUALES, TRANSGÉNERO, TRANS	Se recomienda utilizar el apócope TRANS para referirse a esta población.  Los sustantivos que refieren a las personas trans (travestís, transexuales y transgénero) son femeninos.  Por lo tanto, los artículos y pronombres que refieren a estas personas, son también femeninos.	<i>Lals personal/s trans</i>  <i>Lals trans</i>
SEXO (ÚNICAMENTE)	Mientras que "sexo" supone una descripción biológica, "género" describe las diferencias culturales entre hombres y mujeres.	<i>Sexo y/o género</i>
PROSTITUTA TRABAJADORA COMERCIAL DEL SEXO	"Comercial" tiene connotaciones negativas porque implica que el ser humano puede ser un bien o mercancía vendible.  Se prefiere el término "trabajo sexual" porque refiere a un servicio a cambio de un pago.	<i>Trabajador/a sexual</i>

## ACRÓNIMOS RELACIONADOS AL VIH/SIDA

<b>SIGLA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
<b>AI</b>	Atención Integral.
<b>APS</b>	Atención Primaria de la Salud.
<b>AZT/3TC</b>	Zidovudina/Lamivudina.
<b>CCC</b>	Comunicación para el Cambio de Comportamiento.
<b>CCTV</b>	Centro de Testeo Voluntario Comunitario.
<b>CEPEP</b>	Centro Paraguayo de Estudios de Población.
<b>CIRD</b>	Centro de Información y Recursos para el Desarrollo.
<b>CIP</b>	Consejería Iniciada por el Proveedor.
<b>CNCA</b>	Centro Nacional de Control de Adicciones.

<b>SIGLA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
<b>CTV</b>	Centro de Testeo Voluntario.
<b>CV O CVP</b>	Carga Viral Plasmática.
<b>D4T</b>	Estavudina.
<b>DDHH</b>	Derechos Humanos.
<b>DGEEC</b>	Dirección General de Estadística, Encuestas y Censos.
<b>DIGIES</b>	Dirección General de Información Estratégica en Salud.
<b>ELISA</b>	Ensayo inmunoabsorbente ligado a enzimas
<b>FTC/ TDF</b>	Emtricitabina/Tenofovir.
<b>GRUPOS VULNERABLES</b>	Niños/as, adolescentes, discapacitados, población indígena, migrantes, niños en situación de calle y personas afectadas por crisis humanitarias.
<b>HSH</b>	Hombre que tiene Sexo con otro Hombre.
<b>HVA</b>	Virus de Hepatitis A.
<b>HVB</b>	Virus de Hepatitis B.
<b>HVC</b>	Virus de Hepatitis C.
<b>IEC</b>	Información-Educación-Comunicación.
<b>IO</b>	Infecciones oportunistas.
<b>IPS</b>	Instituto de Previsión Social.
<b>ITS</b>	Infección de Transmisión Sexual.
<b>LB</b>	Línea de Base.
<b>LPV/R</b>	Lopinavir/ritonavir.
<b>MEGAS</b>	Medición del Gasto en Sida.
<b>MSP Y BS</b>	Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.
<b>NV</b>	Nacidos Vivos.
<b>OBC</b>	Organización de Base Comunitaria.
<b>OEA</b>	Organización de Estados Americanos.
<b>OMS</b>	Organización Mundial de la Salud
<b>ONG</b>	Organización No Gubernamental.
<b>ONU</b>	Organización de las Naciones Unidas
<b>ONUSIDA</b>	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida
<b>OPS</b>	Organización Panamericana de la Salud
<b>OSC</b>	Organización de la Sociedad Civil.
<b>PAI</b>	Programa Ampliado de Inmunizaciones.
<b>PEMAR</b>	Población de Mayor Riesgo.
<b>PEN</b>	Plan Estratégico Nacional de Respuesta al VIH/sida.
<b>PEP</b>	Promoción Entre Pares.

<b>SIGLA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
<b>PGGN</b>	Presupuesto General de Gastos de la Nación.
<b>PPE</b>	Profilaxis Post Exposición.
<b>PPL</b>	Persona privada de libertad.
<b>PRONASIDA</b>	Programa Nacional de Control de Sida/ITS.
<b>PTMI</b>	Prevención de la Transmisión Materno Infantil.
<b>PVV</b>	Personas Viviendo con VIH.
<b>RN</b>	Recién Nacido.
<b>RRHH</b>	Recursos Humanos.
<b>SAI</b>	Servicio de Atención Integral.
<b>SIDA</b>	Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida.
<b>SS</b>	Servicios de Salud.
<b>SSR</b>	Servicio de Salud Sexual Reproductiva.
<b>STM</b>	Sulfametoxazol.
<b>TARGA</b>	Terapia antirretroviral de Gran Actividad.
<b>TARV</b>	Terapia antirretroviral.
<b>TBC/TB</b>	Tuberculosis.
<b>TBC-MR</b>	Tuberculosis multiresistente
<b>TM</b>	Tasa de Mortalidad.
<b>TMP</b>	Trimetoprima.
<b>HTS</b>	Hombre Trabajador Sexual.
<b>MTS</b>	Mujer Trabajadora Sexual.
<b>TTS</b>	Trans Trabajadora del Sexo.
<b>UDS</b>	Usuarios de Drogas.
<b>UDIS</b>	Usuarios de Drogas Intravenosas.
<b>UNFPA</b>	(United Nations Fund for Population Activities) Fondo de Población de las Naciones Unidas.
<b>UNGASS</b>	(United Nations General Assembly Special Session) Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre VIH/sida.
<b>UNICEF</b>	(United Nations International Children's Emergency Fund) Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia.
<b>USF</b>	Unidad de Salud Familiar.
<b>VDRL</b>	(Venereal Disease Research Laboratory). Laboratorio de investigación de Enfermedades venéreas.
<b>VIH</b>	Virus de la Inmunodeficiencia Humana.

# RECOMENDACIONES PARA LA COBERTURA DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA AL VIH/SIDA

## EL PAPEL DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Los medios de comunicación juegan un papel importante a la hora de:

### Aportar información sobre el VIH/sida

Los errores conceptuales a la hora de tratar el tema del VIH/sida, así como la vinculación a determinados colectivos provocan un rechazo social que favorece el estigma, la discriminación y la ocultación. A mayor disfraz de la epidemia, menor motivación para la realización de la prueba del VIH, por lo que aumenta el número de nuevas infecciones y se incrementa la dificultad en la toma de medidas preventivas.

Actualmente en Paraguay, se estima que existen unas 3.000 personas viviendo con el virus del VIH y no lo saben. Por ello es importante recordar que el VIH existe, saber cómo actúa sobre el sistema inmunológico y conocer qué vulnerabilidades entrañan determinadas prácticas para poder evitarlas.

### Educar e informar correctamente sobre la prevención, los cambios de comportamientos necesarios y formas de infección del VIH

Desde que se detectaron los primeros casos de VIH/sida, se ha progresado mucho en cuanto a investigación sobre sus causas, la transmisión y el tratamiento médico.

Es importante que las campañas de prevención, así como la información correcta, con sustento científico, y sin sesgos causados por dogmas o creencias, se difundan y lleguen a la población.

### Trabajar para eliminar el estigma social

Fomentar el respeto hacia los diferentes estilos de vida y aumentar la solidaridad con las personas que viven con VIH, es imprescindible para acabar con el estigma y los prejuicios asociados al VIH/sida.

Por ello, a la hora de informar sobre VIH/sida se recomienda:

- Informar con regularidad y no limitarse sólo al Día Mundial del Sida (1 de Diciembre)
- Favorecer y facilitar la presencia y opinión de activistas y organizaciones de VIH/sida que, a partir de su conocimiento y experiencia, transmitan la problemática social asociada a la infección por VIH.

- Difundir que la convivencia con personas con VIH no supone ningún riesgo de infección a otras personas.
- Evitar aquellas informaciones sensacionalistas que dan lugar a conocimientos erróneos que favorecen conductas discriminatorias, falsas esperanzas o problemas de visibilidad.
- Que las ONG faciliten el trabajo a los medios de comunicación entregándoles la información de forma clara y precisa, respetando al máximo los tiempos establecidos.
- Para abordar la información en VIH/sida es recomendable tener en cuenta la dimensión científica, psíquica y social, ya que sólo de este modo se podrán obtener los resultados deseados a largo plazo.

## Los temas

Existen temas que posibilitan una cobertura periodística más completa y diversificada, y que a la vez, contribuye a generar conciencia sobre la importancia del diagnóstico, la prevención de la infección y la no discriminación hacia quienes viven con VIH.

## Diagnóstico de VIH

Promover el diagnóstico temprano es uno de los grandes desafíos actuales, ya que son muchas las personas con VIH, que desconocen su situación y llegan al diagnóstico tardíamente, es decir, con manifestaciones de sida. Esto dificulta en gran medida el tratamiento. Es por eso que la promoción del diagnóstico es uno de los temas fundamentales para difundir entre la población.

Subtemas: diagnóstico tardío; transmisión vertical; test rápido; confidencialidad del estado serológico de las personas; consejería pre y post test de VIH; falta de acceso al diagnóstico en varones heterosexuales; parejas y el diagnóstico; cómo y cuándo comunicar al entorno familiar un diagnóstico positivo, Discriminación del Personal de salud por estado serológico, o identidad de género. La Descentralización de la Atención y el rol de las Regiones Sanitarias en la Respuesta Nacional de VIH/SIDA.

## Acceso al trabajo de las personas con VIH

Una de las preocupaciones de las personas que viven con VIH tiene que ver con el acceso al trabajo digno. El que una persona viva con el virus no es ningún impedimento para trabajar. Sin embargo, en muchos lugares se las discrimina y las empresas prefieren no emplear a las personas con VIH. Por lo tanto, muchas de las personas que viven con VIH están destinadas a vivir en la pobreza por no poder acceder a un trabajo, violando expresamente la Ley 3940/09, exigiendo el resultado del test para VIH en el momento de solicitar empleo, o para mantenerlo, incluyendo en los contratos de trabajo cláusulas contrarias a lo establecido en la ley ya citada.

## Violencia de género y VIH

Existen investigaciones que demuestran que hay un vínculo entre la violencia de género y el VIH. Un alto porcentaje de las mujeres con VIH aseguran que han sido víctimas de

violencia. Por otra parte, en muchos casos, una mujer que sufre violencia conyugal no se encuentra en condiciones de negociar con su pareja el uso del preservativo, lo que la coloca en una situación de vulnerabilidad particular.

### **Prevención del VIH (utilización del preservativo)**

De las infecciones que se producen cada año en el país, más del 90% obedecen a relaciones sexuales sin protección. En el caso de los varones, la mitad de las infecciones sucede durante una relación hombre-mujer; y la otra mitad durante una relación hombre-hombre. Sigue siendo fundamental el tratamiento de este tema en los medios de comunicación.

Se deben conocer los factores que actualmente siguen favoreciendo a que las campañas de educación o información no hayan tenido gran impacto como para impedir que la epidemia del VIH aumente; ya que se tienen más casos de reactivos.

### **Educación para la prevención. Ausencia de una política de educación de la sexualidad integral.**

Varios estudios realizados revelan que los y las adolescentes y jóvenes de nuestro país, no cuentan con información sobre sexualidad integral. Tampoco poseen información veraz y científica sobre los modos de prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazos precoces.

La educación de la sexualidad integral y basada en un enfoque de derechos, contribuye al desarrollo de competencias para ejercer los derechos sexuales y reproductivos y favorece una mejor calidad de vida actual y futura.

En el marco de la Conferencia Mundial de VIH/Sida, realizada en la Ciudad de México en 2008, ministros de salud y educación de la región latinoamericana firmaron la Declaración **“Prevenir con Educación”**, en la que se estipula que, para el año 2015, se habrá reducido en 75% la brecha en el número de escuelas que actualmente no han institucionalizado la educación integral en sexualidad, para los centros educativos bajo la jurisdicción de los Ministerios de Educación.

A pesar de haber suscripto esta declaración, Paraguay no ha puesto en práctica aún, este compromiso.

Más desprotegidos aún, se hallan los alumnos/as de algunos Centros Educativos Religiosos, donde la información en cuanto a prevención es incorrecta ya que se encuentra sesgada o distorsionada.

### **Maternidad y VIH**

El tema de la maternidad en mujeres que viven con VIH tiene varios abordajes posibles. Puede tratarse a partir del propio deseo y el derecho de las mujeres a ser madres has-

ta las medidas preventivas necesarias para evitar la transmisión del VIH al bebé. Existen políticas impulsadas por el PRONASIDA y el MSP y BS para prevenir la transmisión vertical, entre las que se cuentan los controles durante el embarazo, las medidas profilácticas en el parto, el seguimiento de niños expuestos al VIH y la provisión gratuita de leche maternizada.

### **VIH en contextos de encierro**

Las personas privadas de libertad que viven con VIH afrontan una serie de desafíos particulares para mantener una buena salud y adherencia al tratamiento antirretroviral, como los traslados a otras unidades y una adecuada nutrición.

Con un insuficiente presupuesto, la carencia de Recursos Humanos (médicos y enfermeras) capacitados, la falta de insumos, medicamentos y otras necesidades básicas; así como la articulación entre los Servicios de Salud de los centros penitenciarios y los Hospitales Regionales o Unidades de Salud Familiar; hacen que la calidad de vida de las personas que viven con el VIH en situación de encierro esté en riesgo.

La gran ausente en las políticas penitenciarias es la gestión para la prevención del VIH y otras enfermedades, favoreciendo el detrimento de la calidad de vida, el tráfico ilícito de drogas en las penitenciarías, agravando aún más la situación de vulnerabilidad en la que se encuentran.

### **Estigma y discriminación**

Los avances en los tratamientos y en la atención sanitaria han hecho de la infección por VIH en el mundo occidental una enfermedad crónica. Actualmente, la calidad y la esperanza de vida de las personas con VIH podrían equipararse a la de muchas otras personas. Sin embargo, los cambios en la percepción social del VIH han sido menos significativos. Sus vías de transmisión, sus implicaciones respecto a los mandatos de género más tradicionales y su asociación en el imaginario colectivo, a grupos socialmente excluidos; son causas del estigma asociado a la infección y motivo de discriminación en distintos ámbitos.

## **¿POR QUÉ HABLAMOS DE ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN?**

El Estigma es un “atributo que desacredita socialmente a quien lo soporta, que queda sometido a reacciones adversas, de hostilidad y de rechazo, que favorecen la soledad y el aislamiento social” (Goffman, 1963). Además, puede producirse autoestigmatización cuando las personas con VIH interiorizan o anticipan las actitudes sociales que se experimentan en la sociedad. Puede ocasionar vergüenza o desprecio de sí misma, sentimientos de culpabilidad y de inferioridad, que pasan a formar parte de su identidad favoreciendo situaciones de autoexclusión en múltiples ámbitos de la vida.



En 2001, ONUSIDA indicaba que el estigma relacionado con la infección por el VIH podría ser el obstáculo más grande al que las personas y las comunidades, así como los políticos y los líderes religiosos que trabajan en la respuesta a la epidemia de VIH, han de hacer frente. Un esfuerzo muy importante para responder al estigma no solo mejorará la calidad de vida de las personas infectadas por el VIH y de las personas que son sumamente vulnerables a la infección, sino que reúne las condiciones necesarias de una reacción a gran escala frente a la epidemia.

La Discriminación se produce “cuando el estigma se instala” (ONUSIDA, 2005). Se considera discriminación injusta en relación con el VIH, a cualquier medida que acarree una distinción arbitraria entre las personas por razón de su estado de salud o su estado serológico respecto al VIH, confirmado o sospechado. Este tipo de discriminación puede ser el resultado de una acción o una omisión.

En este sentido, muchas personas con VIH han visto vulnerados algunos de sus derechos fundamentales debido a su enfermedad, como el acceso a seguros y prestaciones sociales, a oportunidades de trabajo o a la entrada como turistas o como trabajadores a determinados países. Adoptar las medidas adecuadas para erradicar la discriminación hacia las personas con VIH y defender sus derechos es un reto fundamental en la respuesta a la epidemia.

Desde el punto de vista de la Salud Pública, el estigma que sufren las personas con VIH es un obstáculo para el acceso a los servicios de salud, al diagnóstico y al tratamiento. Los prejuicios acerca de las enfermedades infecciosas y en particular, las de transmisión sexual, así como la información errónea sobre las vías de transmisión del VIH provocan desigualdad en el acceso a servicios sanitarios, a prestaciones sociales, al mercado laboral o a la vivienda.

Mostrar y hacer conocer las situaciones de estigma y discriminación, de violación a los Derechos Humanos que sufren las personas con VIH por esta condición, puede ser una manera de reflexionar para el público.

Se sugiere que estas notas periodísticas vayan siempre acompañadas de datos sobre la legislación y los derechos que estas prácticas discriminatorias vulneran. La discriminación puede ser efectuada por personas (individuos) o por instituciones. Los dos enfoques son pertinentes en este caso.

## FUENTES DE CONSULTA

Cada periodista tiene su agenda de fuentes a quienes recurrir para cada tema que necesita abordar.

Para obtener la información relacionada al VIH/sida, poder contrastarla y/o verificarla, el profesional de la comunicación puede acudir a algunas fuentes que podrán asesorarle.

### ¿DÓNDE CONSEGUIR DATOS?

El **PRONASIDA del MSP y BS** posee datos específicos sobre la epidemia en el país. Suele realizar publicaciones actualizadas, unos días previos al 1 de diciembre, Día mundial de Respuesta al sida.

**[www.pronasida.gov.py](http://www.pronasida.gov.py)**

Por su parte, **ONUSIDA** desarrolla un informe regional y mundial con la situación de la epidemia a partir de la información brindada por cada uno de los países.

Es importante señalar que es fácil caer en confusiones y, a veces, polémica sobre las estadísticas del VIH y el sida. Encontrar e interpretar estadísticas puede resultar difícil, debido a que el registro de datos sobre la infección presenta numerosos desafíos. Una de las dificultades principales tiene que ver con que muchos de los datos son estimaciones, dado que parte de la población que vive con VIH todavía no está diagnosticada y el cálculo de cuántas personas viven con el virus debe realizarse a partir de un modelo estadístico. A veces cambia el modo de hacer las estimaciones, se incorpora nueva información y varían los números.

Antes de utilizar datos estadísticos, es trascendental garantizar que se entiende lo que se pretende decir; quien recabó los datos, cómo fueron obtenidos y durante qué lapso de tiempo.

**[www.unaids.org](http://www.unaids.org)**

Las **Asociaciones de VIH/sida** cuentan con personas afectadas y familiares que, junto con los profesionales, pueden asesorar en todo momento y son una fuente directa para comprender e informarse sobre determinados aspectos del VIH/sida.

Es responsabilidad de las asociaciones ofrecer toda la información que sea posible a los

medios para facilitarles el trabajo, así como fomentar la difusión de datos concisos, informaciones veraces y propuestas de tratamiento más adecuado en los temas relacionados con el VIH/sida.

## LISTADO DE RECURSOS INTERNACIONALES

**Alianza Internacional VIH/sida (AIDS Alliance):** Asociación mundial de organizaciones con base en los países que trabaja para apoyar la acción comunitaria relacionada con el sida en los países en vías de desarrollo.

[www.aidsalliance.org](http://www.aidsalliance.org)

**Asociación para la Salud Integral y la Ciudadanía de América Latina y el Caribe (ASICAL):** Organización que se constituye como una respuesta a la epidemia con la intención de promover y desarrollar estrategias y acciones de prevención, atención y apoyo en VIH/sida y derechos humanos, en hombres gays y otros hombres que tienen sexo con hombres con el propósito de contribuir a mejorar la calidad de vida en la región.

[www.asical.org](http://www.asical.org)

**Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos:** El principal organismo de ese gobierno para la protección contra enfermedades infecciosas y crónicas. El CDC es un importante partícipe de iniciativas bilaterales y multilaterales sobre VIH/ sida y otras enfermedades.

[www.cdc.gov](http://www.cdc.gov)

**Coalición de Defensa de la Vacuna contra el sida (AVAC):** Organización sin fines de lucro que utiliza la educación pública, el análisis de las políticas, la defensa y la movilización de la comunidad para acelerar el desarrollo ético y la distribución mundial de vacunas contra el sida y otras alternativas de prevención del VIH.

[www.avac.org](http://www.avac.org)

**Consejo Latinoamericano y del Caribe de Organizaciones No Gubernamentales con Servicio en VIH/sida (LACASSO):** Secretariado Regional de ICASO/ International Council of AIDS Service Organizations (ICASO), que busca enfrentar la epidemia del VIH/sida en Latinoamérica y el Caribe, promoviendo y defendiendo los Derechos Humanos, mediante la coordinación, la integración y la capacitación de la sociedad civil.

[www.laccaso.org](http://www.laccaso.org)

**El Fondo Mundial de Lucha contra el sida, la Tuberculosis y la Malaria (El Fondo Mundial):** Asociación internacional entre organizaciones públicas y privadas que financia programas para luchar contra el VIH/sida, la TBC y la malaria.

[www.theglobalfund.org](http://www.theglobalfund.org)

**Fondo de las Naciones Unidas para los Niños (UNICEF):** Organismo de las Naciones Unidas dedicado a mejorar la calidad de vida de los niños en el mundo, incluso de los niños que portan VIH y sufren de la enfermedad.  
[www.unicef.org](http://www.unicef.org)

**Fundación para la Investigación sobre el sida (AMFAR):** Organización sin fines de lucro dedicada a apoyar la investigación, la prevención, el tratamiento y la defensa de la política pública relacionada con el sida.  
[www.amfar.org](http://www.amfar.org)

**ICW Latina:** Comunidad Internacional de Mujeres Viviendo con VIH/sida. La única red internacional dirigida e integrada por mujeres VIH positivas.  
[www.icwlatina.org](http://www.icwlatina.org)

**Info sida:** El recurso en línea integral del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos sobre tratamiento, prevención e investigación del VIH/sida.  
[aidsinfo.nih.gov](http://aidsinfo.nih.gov)

**Iniciativa Global de Medios sobre el sida (GMAI):** Coalición de medios de comunicación unidos para la prevención del VIH/sida.  
[www.thegmai.org](http://www.thegmai.org)

**Jóvenes Latinoamericanos Unidos en respuesta al VIH/sida:** Organizaciones y redes de seis países de la región (Argentina, Bolivia, Chile, Paraguay, Perú y Uruguay) que promueven la participación de la juventud en la promoción de la salud, los derechos sexuales y reproductivos, y la prevención del VIH/sida.  
[www.redjlu.org](http://www.redjlu.org)

**Organización Mundial de la Salud (OMS):** La OMS es la autoridad que rige y coordina los esfuerzos de salud del sistema de las Naciones Unidas, y es responsable de proporcionar liderazgo en temas relacionados con la salud mundial.  
[www.who.int](http://www.who.int)

**Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (UNDP/PNUD):** Organismo de las Naciones Unidas que apunta a mejorar la infraestructura, la reducción de la pobreza y los derechos humanos en la región. El PNUD desempeña una importante función en la lucha contra el VIH/sida, ya que la pobreza y otros problemas socioeconómicos contribuyen en gran medida a la propagación de la epidemia.  
[www.undp.org](http://www.undp.org)

**Red de mujeres trabajadoras sexuales de Latinoamérica y el Caribe (Redtrasex):** Red de organizaciones que busca fortalecer la defensa y promoción de los derechos de las trabajadoras sexuales en Latinoamérica.  
[www.redtrasex.org.ar](http://www.redtrasex.org.ar)

**Red Latinoamericana y del Caribe de personas trans (Red Lac Trans):** Red integrada por personas trans de Latinoamérica y el Caribe que trabaja con el propósito de hacer efectivo el cumplimiento y el ejercicio de los derechos humanos.  
[www.redlactrans.org.ar](http://www.redlactrans.org.ar)

**Red Latinoamericana de personas con VIH (Redla +):** conjunto de personas con VIH agrupadas y organizadas que buscan mejorar su calidad de vida, a través de la información, educación y comunicación, el desarrollo de sus habilidades y capacidades individuales e institucionales, y la promoción y defensa de los derechos humanos de todas las personas con VIH.  
[www.redla.org](http://www.redla.org)

**Sociedad Internacional de sida (IAS):** La asociación independiente líder en el mundo de profesionales del VIH/sida.  
[www.iasociety.org](http://www.iasociety.org)

## RED DE ONGS EN PARAGUAY

En Paraguay, la **RED de ONGs que trabajan en VIH-sida**, está conformada desde el 2002 y nuclea a 11 organizaciones de la sociedad civil que desarrollan sus actividades vinculadas a la prevención, promoción y atención directa, atención psicosocial de personas pares y cabildeo para la gestión y aplicación de jurisprudencia.

### ORGANIZACIONES MIEMBROS

- **Fundación Vencer:** nuclea a PVV que trabajan en incidencia Política y derechos humanos.
- **Asociación VIVIR:** grupo de PVV de Alto Paraná que trabaja por la promoción y defensa de los derechos.
- **OPUMI:** grupo de Mujeres Positivas.
- **Fundación Marco Aguayo:** ONG que busca dar asistencia humanitaria a las PVV y a sus familias y en trabaja en la prevención del VIH.
- **Asociación Tatarendy:** ONG que trabaja por la defensa de los derechos de las mujeres trabajadoras sexuales.
- **Asociación Unidas en la Esperanza:** organización de Mujeres trabajadoras sexuales y que trabaja por los derechos humanos.
- **Asociación Panambi:** organización de personas Trans que busca la promoción y defensa de los derechos.
- **Asociación Paragay:** organización LGTB y trabaja por los derechos de la población.
- **Asociación Ñepyrú:** centro de investigación y educación sexual.
- **Asociación Prealpa:** ONG referente y especializada en el abordaje de las drogas en Alto Paraná.
- **Prever:** ONG que trabaja en la Promoción de la salud con énfasis al uso de sustancias.

**EN EL MARCO DE MISIÓN Y VISIÓN:** Incide en el diseño y ejecución de políticas públicas en VIH/sida, monitoreando el cumplimiento de las mismas y generando cambios de percepción social en VIH/sida, dentro de sus objetivos estratégicos trabaja la prevención del VIH, la atención integral a las personas en el marco del respeto de sus derechos humanos, fortalecimientos de la capacidad de gestión y concertación de la Red VIH/sida, y la responsabilidad del estado en los servicios de salud pública en VIH/sida.





red de ONGs  
que trabajan en  
**VIH/SIDA**  
PARAGUAY

#### Fundación Vencer

*Servicio de orientación  
telefónica en ITS-VIH-sida*

De lunes a sábados,  
de 06:00hs a 22:00hs

Línea gratuita y confidencial

080011-8447

Desde Tigo \*3434

#### Red de ONGs que trabajan en VIH-sida

*Centro de Denuncias de  
VIH-sida y Derechos Humanos*

De lunes a viernes,

de 09:hs a 16:00hs

021 448-058.0985 649-119

Línea gratuita y confidencial

Desde Tigo \*3535

#### Asociación Tatarendy

*Centro Comunitario de  
Consejería y Testeo Voluntario*

De lunes a viernes,  
de 08:00hs a 16:00hs

Eligio Ayala 919 casi Tacuary

021 491-658.0983 946-137

## ORGANIZACIONES MIEMBROS



Asociación Vivir  
con Dignidad y Respeto

