

## Capítulo II

# SIDA derechos humanos y medios de comunicación

*Alejandro Brito /Editor de Letra S, Salud, sexualidad y sida y director de la agencia NotieSe*

Se ha identificado al conjunto de estigmas que pesan sobre el VIH/sida y las personas que viven con el virus, junto con la discriminación derivada de ese estigma, como los principales obstáculos para lograr el control de la epidemia.<sup>1</sup>

El estigma ligado al VIH/sida tiene su origen en la desinformación, en el miedo irracional al «contagio», en los prejuicios sobre determinadas conductas sexuales y modos de vida; afecta sobre todo a los sectores de la población más golpeados por la epidemia (trabajadoras sexuales, hombres homosexuales, usuarios de drogas inyectables), grupos que han sido estigmatizados desde el pasado.

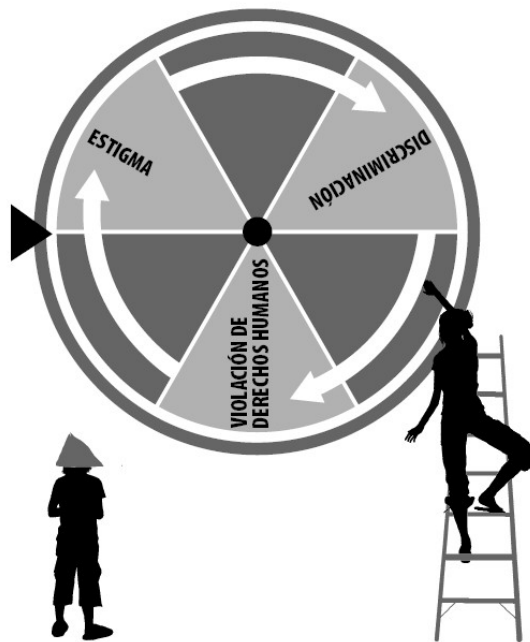
El estigma ha retrasado y obstaculizado las respuestas dadas a la epidemia, ya que reduce la eficacia de los programas preventivos y limita el alcance de los servicios de atención y de tratamiento. Por sentir que no pertenecen a los «grupos de alto riesgo», muchas personas no se protegen y corren riesgos en su vida sexual. Por el temor de verse asociadas a las personas o conductas estigmatizadas, las personas no acuden a realizarse la prueba de detección del virus. Por sentirse culpables y avergonzadas, por el temor al rechazo y a la discriminación, las personas diagnosticadas seropositivas al VIH lo callan, no acuden a los centros de salud, se aíslan y no protegen a sus parejas. El poder del estigma es tal que incluso imposibilita a las personas afectadas a realizar acciones en defensa de sus derechos.

En este proceso de estigmatización o desvalorización de las personas que viven con VIH/sida, se establece un círculo vicioso: el estigma conduce al rechazo y a la discriminación; y la discriminación da pie a las violaciones de los derechos humanos, lo que a su vez legitima el estigma, y el círculo comienza de nuevo y se repite una y otra vez.

---

<sup>1</sup> Peter Aggleton y Richard Parker. *Marco conceptual y base para la acción: Estigma y discriminación relacionados con el VIH/sida*. Onusida. 2002.

## El círculo vicioso del estigma y la discriminación<sup>2</sup>



Para decirlo de alguna manera, el estigma es el ingrediente activo de la discriminación. Por otro lado, los medios de comunicación, debido a su gran poder de persuasión y el alcance masivo de sus mensajes, pueden contribuir enormemente a desactivar esos estigmas o a reforzarlos. Por ello, es necesario entender primero cómo actúan los fenómenos del estigma y la discriminación, para después diseñar estrategias de comunicación que contribuyan a debilitarlos.

### 2.1 Definición de conceptos

**Estigma.** Al estigma se le define como una marca social oprobiosa y desacreditadora que se impone a una persona o grupo de personas por el solo hecho de presentar o atribuírsele una característica, un comportamiento o un rasgo que la distingue de las demás y que es considerado inferior, indeseable, devaluado, deshonroso o desviado. Esas características pueden ser físicas, étnicas, sexuales, condición de salud o de otra índole que pueden presentarse entremezcladas en una suerte de doble o múltiple estigmatización.

De esta manera, la persona estigmatizada sufre el deterioro o la distorsión de su verdadera identidad.

<sup>2</sup> Reducción del estigma y la discriminación relacionados al VIH/sida en México. Informe final, INSP y Policy Project. 2004.

...

**El estigma es una poderosa marca social desacreditadora e ignominiosa que cambia radicalmente la manera como los individuos se ven a sí mismos y son vistos como personas.**

**A. Alonzo y N. Reynolds 3**

...

Discriminación. Es un trato injusto, desigual, arbitrario e injustificable dado a una persona a partir de su condición social, física, de salud, étnica, sexual, religiosa, política o de otra índole que anula o vulnera sus derechos humanos y la igualdad de oportunidades.

...

**Se entenderá por discriminación relativa al VIH/Sida aquella diferenciación injustificada que se produce sobre ese grupo [de personas con VIH] desde un punto de vista estructural (marginación, pobreza, explotación, violencia...) y de forma cotidiana por un rasgo no escogido, como es el de la seropositividad al VIH.**

**AA.VV. Informe FIPSE Discriminación y VIH/SIDA. FIPSE. Madrid. 2005**

...

### Estigma y discriminación relacionado con el VIH/SIDA



<sup>3</sup> Citado por Theodore de Bruyn. *Diversity, Stigma, Discrimination and Vulnerability. HIV/AIDS and Discrimination: A Discussion Paper*. Canadian HIV/AIDS Legal Network and Canadian AIDS Society. Montreal. 1998.

Sobre las personas que han contraído el VIH recae, en primer lugar, la sospecha por la forma cómo lo contrajeron. Por tratarse de un virus que se transmite mayoritariamente por vía sexual, a la epidemia del VIH se le asocia con conductas sexuales «desordenadas» o calificadas de «inmorales» como la «promiscuidad» sexual, la infidelidad conyugal, el sexo entre varones y el trabajo sexual. Es decir, con conductas y grupos sociales que arrastran desde el pasado un poderoso estigma desacreditador. Esta asociación se originó por el hecho de que en un inicio las poblaciones más afectadas por la epidemia del VIH fueron los hombres homosexuales y las trabajadoras sexuales, a quienes se sumaron posteriormente los usuarios de drogas inyectables.

A pesar de que la composición y el comportamiento de la epidemia ha variado a lo largo de los años, afectando a otros sectores de la población, las ecuaciones sida = homosexualidad, sida = prostitución, sida = promiscuidad sexual, y sida = a uso de drogas, aún dominan la mentalidad colectiva, de tal manera que el comportamiento de una persona diagnosticada VIH positiva se pone de inmediato bajo sospecha. Se han recibido notificaciones de mujeres que ejercen la prostitución, que expresan que se sienten peor tratadas y discriminadas por razón de su seropositividad o personas que refieren que la policía acaba asociando seropositividad a delincuencia, con lo cual, de algún modo, se “criminaliza” su condición.<sup>4</sup>

La sospecha conduce a la culpa. A las personas VIH positivas no sólo se les responsabiliza de haberse infectado, por una supuesta «falta» o «mala conducta», sino que también se les culpa de expandir la epidemia, de «contagiar» a otras. De tal manera que una persona con VIH/sida se percibe como una amenaza para los demás, y por esa razón es rechazada y discriminada.

El injustificado miedo al «contagio» es lo que hace del VIH/sida una temible amenaza. El peso del estigma lleva a mucha gente a evitar cualquier contacto con las personas que viven con VIH/sida a pesar de conocer las vías de transmisión del virus. En particular la fuerte asociación que aún persiste del VIH/sida con la muerte fortalece el terror al «contagio». En la lógica del estigma, el sida, y posteriormente la muerte, vendría a ser el merecido castigo de un comportamiento «perverso», «inmoral» o «irresponsable».

### **Estigma interno:**

El estigma puede tener tal poder de persuasión que muchas veces influye en la manera como las personas estigmatizadas se perciben a sí mismas, lo que se conoce como «estigma interno» o interiorizado.

---

<sup>4</sup> AA.VV. *Informe FIPSE Discriminación y VIH/SIDA*, FIPSE, Madrid, 2005, pág. 75.

El estigma construido alrededor del VIH/sida también repercute en la forma como las personas que lo padecen se valoran a sí mismas, pues interiorizan las reacciones negativas que reciben de su entorno y de las demás personas. En primer lugar, hace que las personas diagnosticadas VIH positivas se culpen a sí mismas de su situación y se sientan avergonzadas. Estos sentimientos negativos conducen a la depresión y al miedo a la reacción de los demás. Lo que a su vez motiva el aislamiento y el ocultamiento de la persona afectada.

...

**Muchas de las personas participantes en el estudio afirman, de un modo u otro, que evitan o huyen de la discriminación ocultando su seropositividad. En segundo lugar, la invisibilización desata la autoexclusión y, por tanto, la pérdida de posibilidades, oportunidades, prestaciones y recursos, en definitiva, a la pérdida de derechos. Es decir, incrementándose la vulnerabilidad y disminuyendo la capacidad de las personas con VIH/SIDA en todos los sentidos.**

**AA.VV. Informe FIPSE Discriminación y VIH/SIDA, FIPSE, Madrid, 2005, pág. 117.**

...

El estigma interno es perjudicial en sí mismo, pues inhabilita a las personas con VIH/sida para tomar en sus manos el control de sus vidas. Por ejemplo, para protegerse de posibles reinfecciones y tomar medidas para proteger a sus parejas, para tener un rol proactivo en el control de la epidemia, y para llevar a cabo acciones afirmativas en defensa de sus derechos.

Si perciben que su confidencialidad está de por medio, y con ello se arriesgan a perder su trabajo y, por tanto, su seguridad social, pocas personas se animarán a demandar por discriminación y defender sus derechos humanos.

En suma, el estigma distorsiona la realidad, impide el entendimiento cabal de un problema de la magnitud del VIH/sida. Hace que la culpa y la responsabilidad recaigan sobre los individuos y oculta los factores sociales, económicos y culturales, en particular el rol que juegan las desigualdades sociales y de género, que hacen que unas personas más que otras estén expuestas mayormente al riesgo de infección.<sup>5</sup>

## **2.2 El papel de los medios**

En un monitoreo de medios impresos realizado en tres estados del país, se encontraron niveles bajos de estigma ligados al VIH/sida.<sup>6</sup> Las asociaciones del sida con la muerte y con la homosexualidad masculina, origen de los estigmas más extendidos, han perdido presencia

<sup>5</sup> Reducción del estigma y la discriminación relacionados al VIH/sida en México. op. cit.

<sup>6</sup> Antonio Contreras, et al. op. cit.

en los diarios. El estigma relacionado con el comportamiento homosexual está más presente que el estigma de vivir con VIH/sida.

En general, se ha registrado una mejoría en el manejo periodístico de la información y la terminología referente al VIH/sida y las personas afectadas por la epidemia. El empleo de términos y expresiones peyorativos está menos presente. El uso correcto de las palabras y términos se ha ido homogeneizando en los medios.

En contraste, lo que destaca es la baja presencia y representación en los medios de las personas que viven con VIH/sida. Son otros los actores que hablan por ellas. Las personas que viven con VIH aún carecen de voz propia en los medios. La epidemia del VIH/sida es uno de los problemas de salud que reciben mayor atención mediática, por lo mismo resulta paradójica la ausencia de las personas directamente afectadas en la cobertura periodística.

Por otro lado, el número de denuncias por discriminación debido al VIH/ sida reportadas por la prensa también resultó bajo.

Una intervención destinada a disminuir el estigma y la discriminación debe enfocarse en promover una mejor y mayor presencia de las personas que viven con VIH/sida en los medios, aportar el punto de vista de las personas afectadas. Los testimonios personales de vida también tienen valor noticioso y pueden contribuir al entendimiento cabal de la epidemia.

...  
**La gente se ve a sí misma, sus valores y aspiraciones representadas o no en los medios. En la medida en que la gente se encuentre representada a sí misma en los medios, encontrará sus propósitos y actividades validadas.**  
**G. Spears y K. Seydegart <sup>7</sup>**  
...

El estigma se combate con mayor visibilidad. Una estrategia de medios debe encaminarse a ganar mayor presencia pública de las personas que viven con VIH/sida.

Sin embargo, una estrategia de este tipo deberá evitar en lo posible el uso de imágenes donde las personas afectadas aparecen con el rostro cubierto, difuminado, oculto o distorsionado. Este tipo de imágenes podrían contribuir a reforzar, en lugar de atenuar, el estigma de vivir con el virus. Esas imágenes remiten a situaciones de aislamiento, soledad, temor, y pueden proyectar sentimientos de vergüenza, conmisericordia o lástima más que de dignidad y de valor.

---

<sup>7</sup> G. Spears y K. Seydegart. *Who makes the News? Global Media monitoring Project 2000*. World Association for Christian Communication. Estados Unidos.

Debemos ser capaces de utilizar el gran poder de persuasión de los medios para cambiar actitudes y percepciones negativas, cargadas de estigma hacia el VIH/sida y las personas que lo padecen.

En los capítulos siguientes describiremos el quehacer de los medios informativos y propondremos algunas guías, consejos prácticos, herramientas e instrumentos de apoyo para lograr un trabajo exitoso de incidencia mediática con ese fin.

...

**Las ONG y las organizaciones comunitarias necesitan desarrollar un «saber mediático» y asegurar así que las respuestas innovadoras frente a la epidemia reciban una cobertura adecuada en los medios y ganen credibilidad.**

**Joanne Stein**

...

En particular, resulta de la mayor relevancia atraer la atención de los medios sobre un tema que, a pesar de su importancia en el control de la epidemia del VIH, ha tenido poca cobertura informativa. Nos referimos al estigma y la discriminación ligadas al VIH/sida. Tema que abordaremos en el siguiente capítulo.