




SAFE & STRONG

Prevención de VIH/ITS para HSH y MSM en
África del Sur, Latinoamérica y Surinam



Schorer es el instituto nacional holandés para la homosexualidad, salud y bienestar. La misión de Schorer es 'trabajar por la salud y el bienestar óptimos de hombres y mujeres homosexuales y bisexuales y transgéneros'. Nos encargamos de que los hombres y mujeres homosexuales y bisexuales y transgéneros tengan acceso a información, conocimiento y facilidades que sean necesarios para alcanzar salud y bienestar óptimos.

En los últimos 25 años Schorer ha adquirido mucha experiencia en el campo de la prevención de VIH/ITS para hombres homosexuales en Holanda. Además, Schorer ha permanecido activo internacionalmente por muchos años, sobre todo con proyectos de Buddy-acompañamiento en Latinoamérica y un proyecto de prevención de Sudáfrica.

El programa 'Prevención de VIH/ITS para HSH y MSM'¹⁾ en África del Sur, Latinoamérica y Surinam' es un programa de prevención de cuatro años en el que trabaja Schorer en conjunto con diecisiete contrapartes en África del Sur, Latinoamérica y Surinam. El programa es financiado por el fondos del Ministerio de Relaciones Exteriores y empezó en 2007.

¹⁾ Hombres que tienen sexo con hombres y mujeres tienen sexo con mujeres



la necesidad

ONUSIDA ha calculado que menos de un quinto de personas que corren alto riesgo de ser infectados con HIV, tiene acceso a actividades preventivas. Sin embargo, desde la Conferencia Internacional sobre el SIDA en Durban en 2000 se ha perdido el interés en la prevención. El foco se centra más en acceso al tratamiento. Aún así, el número de nuevas infecciones de HIV sigue sobrepasando el número de muertes relacionadas con el SIDA. Por eso no es de extrañarse que ONUSIDA concluya en el Reporte sobre la Epidemia Global del SIDA 2006 que se debe colocar la prevención en la agenda otra vez.

El programa internacional de Schorer se une a los nuevos desarrollos y se dirige a los grupos meta de alto riesgo: hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y mujeres que tienen sexo con mujeres (MSM). El punto de partida es el comportamiento sexual, no la identidad sexual: en HSH y MSM se incluyen a hombres homosexuales, mujeres lésbicas, bisexuales y hombres y mujeres que no se autodenominan así pero que sí tienen sexo con personas del mismo sexo. En el programa también se presta atención a otras minorías sexuales como transgéneros.

La diversidad sexual no se da por descontado. No en Holanda y mucho menos en los países en los que las organizaciones contrapartes se encuentran activas. Muchas veces casi no se puede hablar de la diversidad sexual y a veces está incluso prohibida por la ley. También muchas veces es motivo de desaprobación (moral) y exclusión social. Frecuentemente, personas con un estilo de vida diferente al heterosexual son marginadas y discriminadas.

Los HSH y, en algunas regiones también las MSM, corren un alto riesgo de ser infectados con el VIH. Las razones para esto son, entre otras: sexo de alto riesgo, poco conocimiento y valoración del uso del condón y acceso limitado a facilidades para pruebas de VIH e ITS. Como los HSH y las MSM están más expuestos a violencia sexual, hay mayor riesgo de VIH e ITS. Las iniciativas regulares de prevención en muchos países le prestan realmente muy poca atención a estos grupos de alto riesgo.

el programa

Con el apoyo financiero del Ministerio de Relaciones Exteriores holandés, Schorer lleva a cabo un programa de prevención de VIH e ITS con 17 contrapartes en 9 países hasta 2010. Las organizaciones contrapartes son LGBT²⁾, VIH/SIDA y organizaciones de derechos humanos en general (ver tabla 1).

La mayoría de las organizaciones contrapartes tienen poca experiencia en la prevención de VIH/ITS, pero ven como su responsabilidad tomar la iniciativa en esto. Para las organizaciones que sí tienen experiencia en la prevención de VIH/ITS, la prevención planificada del programa internacional de Schorer es una nueva manera de trabajar.

Schorer apoya a las organizaciones contrapartes en el desarrollo y realización de programas de prevención. Esto se realiza mediante:

- financiación del programa de prevención
- aplicación de su pericia en el plano de la prevención planificada
- facilitación del intercambio de conocimientos y experiencia entre contrapartes

Este es un proceso de dos vías en el que Schorer y las organizaciones contrapartes aprenden uno del otro. Schorer utiliza el conocimiento y la experiencia adquiridos para el fortalecimiento de la prevención de VIH/ITS en Holanda. Además, Schorer trabaja para colocar a HSH y MSM en el Norte en la agenda de políticos, investigadores y organizaciones donantes.

El programa internacional tiene los siguientes puntos de partida:

- prevención, análisis y tratamiento de VIH e ITS van inseparablemente unidos
- la prevención planificada conduce a un procedimiento eficiente, efectivo y duradero
- los programas de prevención se desarrollan trabajando en conjunto con los grupos meta y se basan en el conocimiento sobre el grupo meta reunido en un diagnóstico de necesidades basado en la comunidad
- una prevención efectiva exige un procedimiento integral. Junto a la prevención se presta atención a fortalecer la capacidad de la organización, facilitar el acceso a las instancias de bienestar y cuidado regulares, mejorar las actitudes políticas y sociales respecto a las minorías sexuales y apoderar a los mismos grupos meta.



etapas:

2007: preparación organizacional, 4 talleres regionales sobre la ejecución de un diagnóstico de necesidades, realización de los diagnósticos de necesidades por las contrapartes, el congreso internacional de expertos Prevención del VIH para HSH y MSM en Holanda.

2008: seguimiento de los diagnósticos de necesidades de las contrapartes, 4 talleres regionales sobre la transformación de los diagnósticos de necesidades en proyectos de prevención, propuestas de proyectos de prevención hasta 2010, inicio de actividades de prevención, análisis de la organización en favor del fortalecimiento de la capacidad de las contrapartes.

2009: progreso de las actividades de prevención, talleres regionales sobre experiencias relacionadas con la prevención planificada, seguimiento del análisis de la organización en favor del fortalecimiento de la capacidad de las contrapartes, actividades de las contrapartes para mejorar el contexto político y social, segundo congreso internacional de expertos en Holanda.

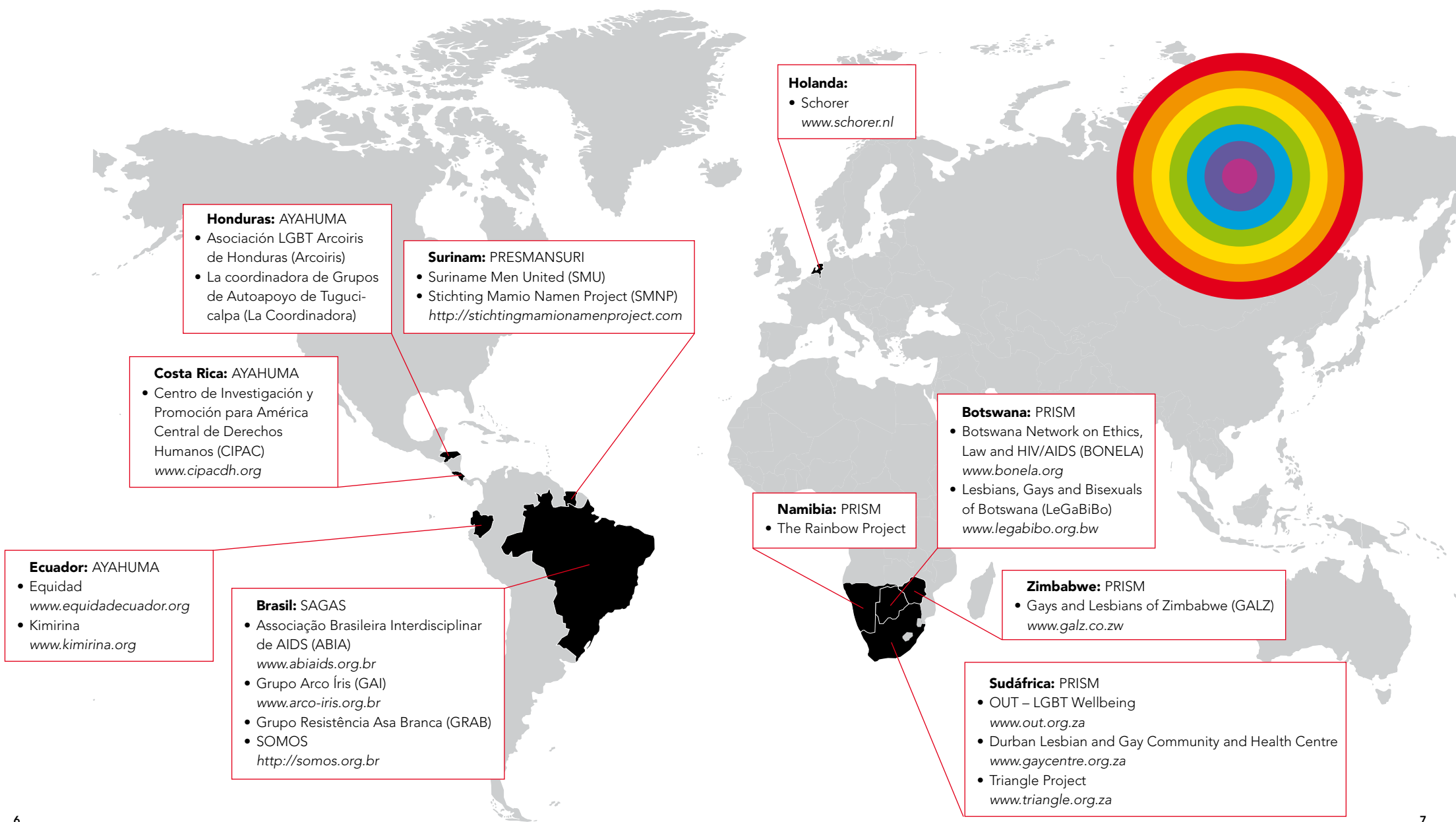
2010: culminación de actividades preventivas, fortalecimiento de la capacidad, actividades para mejorar el contexto político y social, talleres regionales de intercambio de experiencias en la prevención planificada, concretización local del programa, garantizar la continuación de las actividades.

El programa anticipa además la transmisión del conocimiento y las experiencias adquiridas en reuniones regulares Sur-Sur y Norte-Sur.

²⁾ Lesbiana, Gay, Bisexual, Transgénero

las contrapartes

Schorer trabaja en conjunto con organizaciones en cuatro áreas lingüísticas: holandesa, inglesa, española y portuguesa. En cada área lingüística el programa tiene un nombre propio.



los puntos de partida

★ **prevención planificada**

En la prevención planificada y en el trabajo basado en evidencia las actividades de prevención se basan – dentro de lo posible – en el comportamiento investigado del grupo meta. Así, las actividades de prevención se relacionan con la realidad del grupo meta y aumenta la probabilidad de que surtan efecto.

Prevención planificada significa planificación cuidadosa y bien pensada de actividades de prevención, de tal manera que sea posible una buena evaluación tanto de los efectos como del proceso de trabajo con el fin de poder ajustar tales actividades correspondientemente.

La meta principal de la prevención de VIH/ITS es el cambio de comportamiento mediante el cual el riesgo de VIH/ITS disminuya. La prevención planificada apunta a un cambio en el comportamiento individual y a cambiar factores importantes del entorno.

El programa de prevención de VIH/ITS nacional e internacional de Schorer se basa en la metodología del Mapeo de Intervenciones, sin embargo, se da la libertad a las organizaciones contrapartes de aportar otras metodologías.

★ **con, mediante y para el grupo meta**

Schorer está convencido de que para lograr una prevención efectiva, el grupo meta debe estar involucrado en todos aspectos posibles de las actividades, tanto en la preparación como en la realización de las mismas.

Algunas preguntas que el grupo meta podría responder son:

- ¿cuál es la calidad de vida de subgrupos meta específicos?
- ¿qué servicios de salud son necesarios y relevantes desde la óptica general del fomento de la salud?
- ¿qué deseos tiene el mismo grupo meta?
- ¿qué puede ofrecer el mismo grupo meta para fomentar la propia salud y la de los demás?

La información que se obtiene de esta manera contribuye a la oferta de prevención ‘a medida’ y con el apoderamiento del grupo meta con el fin de tomar el control de su propia salud.

mujeres que tienen sexo con mujeres (MSM)

El programa brinda especial atención a las MSM. Las MSM corren el riesgo de contraer VIH e ITS, ya que también tienen sexo con hombres, sea con protección o no. Las razones para esto son diversas: a veces sucede porque las mujeres lo desean, muchas veces por expectativas sociales, porque ganan dinero con esto o porque son obligadas. La violencia corporal y física en contra de MSM (y especialmente contra mujeres lésbicas) sucede muy a menudo. La violencia sexual es muchas veces el castigo o el medio para que ‘se desacostumbren’. En África del Sur esto se llama violación correctiva. Por otra parte, las mujeres en sus relaciones sexuales con otras mujeres sí corren el

riesgo de adquirir otras ITS, lo que las hace más vulnerables al VIH. Además, muchas veces en las relaciones sexuales entre mujeres, no se habla del sexo seguro o de sus estatus de VIH. Esto sucede en su mayoría por el mito de que las MSM no corren ningún riesgo.

Finalmente, es importante reconocer que hay MSM que viven con VIH. Se sabe poco de cómo estas mujeres y sus parejas sexuales viven con VIH u otras ITS, y lo que esto significa para sus relaciones sexuales y para la prevención de VIH e ITS. Durante el encuentro internacional de expertos en setiembre de 2007 se hizo evidente la necesidad de hacer investigaciones más orientadas hacia los riesgos de las MSM y, la necesidad de atención para programas de prevención para MSM.



★ **el derecho a una vida sana**

El derecho a una vida sana es uno de los derechos humanos fundamentales. Para las minorías sexuales, este derecho no ha sido siempre gratuito. Muchas veces los HSH y las MSM no tienen acceso suficiente a buenos servicios de salud por culpa de la discriminación. Además, muchas veces los servicios de salud regulares no están abiertos para los problemas de salud de los HSH y MSM. La estigmatización y discriminación hacen que cuidar de sí mismos sea más difícil para los HSH y MSM, también respecto a contactos sexuales. El programa parte de que para una prevención de VIH/ITS efectiva es una condición indispensable prestar atención a los derechos del grupo meta. Así, la incidencia política de las contrapartes a niveles gubernamentales, programas nacionales de SIDA e instituciones de salud con el fin de lograr una mejor posición del grupo meta y facilitar el acceso a servicios de salud regulares, forman parte integral del programa. Durante el encuentro internacional de expertos de Schorer en setiembre de 2007 se confirmó la vital importancia de la vinculación entre derechos humanos y salud como punto de partida para una prevención efectiva.

★ **fortalecimiento de la organización**

Una organización fuerte y bien estructurada es de vital importancia para poder brindar servicios de calidad al cliente/grupo meta. Una organización sólida adopta una posición mucho más fuerte en la incidencia política y sienta una buena base para la continuidad duradera de las actividades de prevención. Por consiguiente, en el programa y en el establecimiento y mantenimiento de las actividades de prevención de las organizaciones contrapartes, se presta atención particular a la capacidad de fortalecimiento de la misma organización.



personas que viven con VIH/Sida (PVVS)

En el programa de prevención de cuatro años se brinda también especial atención a PVVS. Los HSH y las MSM que viven con VIH sufren muchas veces de estigmatización y discriminación. En muchos países tanto la homosexualidad como la vida con VIH están rodeadas de tabús, de tal manera que las personas se ven obligadas a ocultar tanto su sexualidad como su VIH. Este doble estigma influye en el proceso de aceptación de la vida con VIH. Para poder cuidar de la salud corporal, mental y sexual es de real importancia hacerle al VIH un lugar en sus vidas.





Schorer
Sarphatistraat 35
1018 EV Amsterdam

P.O. Box 15830
1001 NH Amsterdam
Holanda

teléfono +31 (0)20 573 94 44
info@schorer.nl
www.schorer.nl