



Informe del estudio sobre estigma y discriminación vinculados al VIH en Lanús

Proyecto: Por una mejor calidad de vida con conocimiento y acceso
a los derechos frente al VIH

FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
El valor de la acción colectiva





Créditos del informe

Análisis y redacción

Tomás Pons, Lic. en Sociología

Cecilia Piedrabuena, Lic. en Sociología

Ariel Korzin, Antropólogo

Procesamiento de datos

Tomás Pons, Lic. en Sociología

Corrección

Maria Chloé Maisonnat, Lic. en Comunicación Social



con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA

Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires

asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada

Índice



Prólogo.....	3
Sobre la investigación.....	5
- Sistematización y análisis de datos.....	8
Estudio a población general. Principales resultados.....	10
- Características de la muestra.....	10
- Conocimientos y percepciones sobre vías de transmisión.....	12
- Conocimientos sobre VIH: Mitos, estereotipos y derechos humanos.....	17
Estudio a personas viviendo con VIH. Principales resultados.....	22
- Características de las personas encuestadas.....	22
- Diagnóstico de VIH.....	25
- Discriminación en el ámbito laboral.....	27
- Discriminación en la atención de la salud.....	29
- Autoestigma.....	30
Conocimiento sobre la Ley Nacional de respuesta integral al VIH, hepatitis virales, otras infecciones de transmisión sexual y tuberculosis.....	32
Conclusiones.....	35
Bibliografía.....	37

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada



Prólogo

3

El presente informe se desprende de los resultados del “Estudio sobre Conocimientos, estigma y discriminación vinculados al VIH” (A. Mariño; 2024) llevado adelante a nivel nacional por las organizaciones que conforman el Proyecto “Por una mejor calidad de vida con conocimiento y acceso a los derechos frente al VIH”: Asociación Civil AMMAR Córdoba, Asociación Redes Nueva Frontera en Mendoza, Fundación Rumbos de Integración y Desarrollo Regional en Ramallo, Red de personas viviendo con VIH de Mar del Plata y Fundación por una Sociedad Empoderada en Lanús. Aquí se presentarán los resultados que surgen de la estratificación de los datos alcanzados en este último Municipio.

El proyecto tiene como objetivo principal dar a conocer el contenido de la Ley Nacional 27675/22 de respuesta integral al VIH, hepatitis virales, otras infecciones de transmisión sexual (ITS) y tuberculosis, a través de acciones territoriales de difusión y promoción del testeo y de la prevención combinada.

Para llevar adelante una estrategia de comunicación focalizada basada en evidencias, resulta imprescindible contar con información actualizada en relación con actitudes y experiencias de discriminación hacia las personas viviendo con VIH/SIDA (en adelante, PVVS) y en relación al conocimiento sobre la Ley por parte de la población general.

El contexto que atraviesa nuestro país en términos políticos, sanitarios y sociales, lejos de ser novedoso, es una película que nuestra sociedad ya ha visto. Pero a diferencia de temporadas anteriores de esta serie de horror, esta edición se presenta más cruel y acelerada. Podría sonar desalentador iniciar este prólogo con semejante afirmación, pero no son tiempos de eufemismos, poder nombrar y describir el escenario en el que este proyecto se desarrolla no resulta innecesario.

En la actual coyuntura, el proyecto “Por una mejor calidad de vida con conocimiento y acceso a los derechos frente al VIH” se presenta como una instancia potente y alentadora. Se enmarca en los nuevos desafíos que atraviesa la sociedad civil ante el retiro del Estado en materia de promoción de derechos y difusión de normativa de vanguardia a nivel regional.

Articulado a partir de acciones de prevención y difusión en los diferentes barrios del distrito, que han sido reforzadas por una campaña de comunicación permanente, se ha propuesto también la tarea de generar conocimientos como instancia que se deriva de la práctica de incidencia territorial.

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada



En el plano local, el proyecto se encuentra en desarrollo a partir de la articulación de actores comunitarios y estatales que tensionan las nociones hegemónicas de acceso a la salud y empujan prácticas de prevención comunitaria y resguardo de derechos. En este sentido, debemos destacar la apertura de las autoridades sanitarias municipales al proyecto y su objetivo principal: reforzar y continuar construyendo la agenda de VIH y otras ITS en el distrito.

Afirmamos que no hay territorio al que bajar, el territorio *es en* los cuerpos del equipo de trabajo de la Fundación, que está conformada ante todo por activistas y militantes de diversas trayectorias. Hay quien dice que las organizaciones son -más allá de sus estatutos y discursos formalizados- redes de conversaciones. En nuestra Fundación se entretienen historias de luchas sociales y políticas que orientan la práctica cotidiana. Entonces el presente informe, sobre la agenda del VIH en Lanús, puede leerse como el resultado del desafío de construir conocimiento *ya no sobre lo comunitario sino desde* la misma comunidad. Investigar en un territorio como el conurbano, donde hay mucho hecho y otro tanto por hacer. Construir conocimiento situado en este aquí y ahora es un desafío que implica la incorporación de voces no académicas como *sujeto que conoce* y nos enfrenta a la pregunta sobre qué es conocer sino transformar la realidad.

Mientras estas líneas se escriben, en la catarata de malas noticias para los sectores populares y las poblaciones vulnerabilizadas, destaca la intención del Gobierno nacional de reducir en más de un 70% las partidas presupuestarias destinadas a dar respuesta a VIH y otras ITS para 2025. Este tipo de hechos nos recuerda una vez más la importancia que asume la organización de la sociedad civil en los territorios para contrarrestar los efectos de las políticas regresivas nacionales. Este proyecto se ancla también en las memorias de lucha frente al saqueo de los ciclos neoliberales. Por esto, afirmamos que es territorio, posibilidad y resistencia.

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituanía 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada

Sobre la investigación

5

El diseño de la investigación fue realizado inicialmente con una mirada federal, con el **propósito principal** de “describir los conocimientos y la presencia de estigma y discriminación vinculados al VIH existentes en la población general y en las PVVS, en cinco localidades de Argentina”.

Revistió un carácter **exploratorio descriptivo** y se desarrolló durante los meses de mayo y septiembre de 2024 en las localidades donde están ubicadas geográficamente las organizaciones que integran el consorcio: Mendoza, Córdoba, Ramallo, Mar del Plata y Lanús. Un elemento central del recorte geográfico-poblacional es que el alcance potencial del proyecto abarca casi a la mitad de la población del país.

A su vez, se definieron los siguientes **objetivos específicos**:

- Definir la presencia de mitos y estereotipos en relación al VIH presentes en la población general.
- Describir el conocimiento de la población general en relación a dimensiones claves del VIH.
- Conocer experiencias de estigma y discriminación en las áreas de salud, trabajo, educación y vida social/familiar de las PVVS.
- Explorar el conocimiento sobre Ley 27675 de respuesta integral al VIH, hepatitis virales, otras ITS y tuberculosis.

A partir de los objetivos delimitados, la investigación se desarrolló desde un **enfoque cuantitativo no representativo**, mediante la implementación de dos cuestionarios semiestructurados destinados a cada grupo poblacional:

1. Personas viviendo con VIH/SIDA, estructurado a partir de cinco dimensiones: datos sociodemográficos, contexto y motivos de la realización del testeo de VIH, situaciones y experiencias de discriminación en entorno laboral, en la atención de la salud y en la vida social/familiar.

2. Población general, estructurado a partir de tres dimensiones: datos sociodemográficos, conocimientos, mitos y estereotipos en relación a la transmisión del VIH, conocimientos y mitos en relación al VIH/SIDA y las poblaciones claves.

En relación a la instrumentación de la encuesta para población en general se desarrollaron distintas estrategias de difusión para poder masificar la llegada y así amplificar la diversidad de la muestra. Por un lado, se elaboraron folletos informativos sobre la investigación, para poder solicitar la participación

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA

Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires

asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada



de la población con un marco informativo ordenado. Por otro lado, el equipo de comunicación de nuestra Fundación desarrolló un QR que permitió ampliar la difusión del formulario. Una reflexión que nos trajo el proceso de encuestar a población en general y en particular en relación con las afirmaciones y mitos sobre el VIH, tenemos que mencionar el carácter pedagógico y de divulgación que constituye la encuesta en sí misma. Luego de participar y responder, las personas preguntaban sobre su “puntaje”, les interesaba saber si sus saberes eran “correctos”, “adecuados”, o si los verdaderos/falsos estaban bien respondidos. Esta instancia resulta enriquecedora por dos razones, por un lado, el intercambio con la persona encuestada excede las preguntas y respuestas, y es una instancia de consejería incipiente que abre paso a compartir información sobre la problemática. Por otra parte, también resultó un insumo muy valioso para poder pensar nuestras estrategias territoriales, ya que nos muestra que las herramientas lúdicas pueden ser un puntapié para la sensibilización en vía pública, por ejemplo, y es también un acto de “incidencia política individual”, poner el tema no solo en agenda pública sino desde la consejería poder poner la temática del VIH en el radar del encuestado.

Cabe destacar que durante las acciones territoriales que se llevaron adelante en el marco del proyecto, se instrumentaron las encuestas para población en general a las personas que se acercaban a los dispositivos de acción (carpas y mesas de difusión), Esto podría implicar un sesgo parcial con relación al interés previo en la temática en reacción a quienes responden. Ahora bien, ese sesgo no resulta significativo, al igual que la sobrerrepresentación de mujeres en la muestra. Hay personas que tienen mayor predisposición e interés en temáticas específicas y en participar de este tipo de instancias.

En relación a la implementación de la encuesta para PVVS, en el distrito contamos con el Hospital Interzonal de Agudos Evita, institución de referencia en la zona y de administración provincial. El acercamiento al Servicio de Infectología fue en principio intuitivo, pero a la vez institucional. La coordinación del proyecto se planteó la posibilidad de darle este marco de articulación con el área programática VI, con la que la Fundación ya poseía vínculos, principalmente en el acceso a los profilácticos que brinda el gobierno provincial.

Ahora bien, más allá del primer vínculo jerárquico con la provincia, la implementación en el Hospital tuvo su propia identidad. Comenzando con la primera visita al Servicio de Infectología, previa conversación con el jefe del servicio (Dr. Daniel Sztokhamer), que fue gratamente sorpresiva.

La realización de la investigación no contó con barreras de acceso del orden de lo burocrático, presentar el proyecto y el marco teórico en el que se desarrolla la acción bastó para poder comenzar el trabajo. La predisposición al recibirnos de todo el equipo médico y administrativo, y esta instancia pedagógica de contarnos cómo funciona el servicio, el tipo de vínculo del equipo médico con los pacientes, la

con el apoyo de:
 GILEAD

FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada

disponibilidad de espacio, de recursos y de horarios disponibles son dignos de ser explorados en una ampliación de la presente investigación. Una de las teorías que se desprende esta experiencia es que *la baja percepción de las PVVS respecto del estigma y discriminación se encuentran vinculadas con características del funcionamiento del equipo de infectología del Hospital*. Se sugiere profundizar en esta línea de investigación.

El equipo de encuestadorxs y lxs promotorxs de salud que participaron en la difusión e instrumentación de la encuesta fueron capacitados por el equipo técnico a cargo de la investigación nacional, lo que implicó una capitalización de los saberes que traían previamente en relación a las instancias de consejería que están contempladas en las acciones territoriales del proyecto. Se realizaron más de 15 visitas, dos veces a la semana durante dos meses para poder coincidir con pacientes que, al retirar la medicación, se les ofrecía la posibilidad de participar en la encuesta. La mayoría de las personas presentó una excelente predisposición, aun cuando este intercambio podría implicar demoras no previstas en su visita al hospital. Nuevamente la predisposición nos sorprendió gratamente.

Antes de proseguir con las particularidades metodológicas y enmarcar la particularidad de Lanús en la investigación nacional, es importante destacar que resultó un hallazgo positivo la recepción por parte del servicio de Infectología del Hospital, quienes merecen una especial mención en este apartado. No solamente porque su excelencia y trato profundamente humano quedan evidenciadas en los resultados de nuestra investigación con PVVS, sino también porque, en lugar de encontrar barreras de acceso a este grupo lo que encontramos fueron instancias que facilitaron el proceso de investigación.

“Como médica creo que la contención tiene un papel muy importante porque acá los pacientes no vienen solos traen su historia, traen su miedo, traen su familia, la discriminación”.

Cecilia Sampere, médica del Servicio

“Por el tema de la discriminación no pueden tomar la medicación libremente en cualquier lado o no la quieren tomar o no la quieren mostrar cuando están trabajando o cuando están con familiares que no saben su condición de ser positivos. Entonces eso trae problemas de adherencia, y los problemas de adherencia llevan directamente al fallo del tratamiento”.

Daniel Sztokhamer, jefe del Servicio

“En lo personal la experiencia en el Hospital Evita fue muy buena, gracias a la predisposición tanto de lxs trabajadorxs del servicio como de lxs pacientes. Me gustaría destacar algo que la gran mayoría de ellxs nos pidió incorporar en la investigación: que el servicio es excelente gracias a la calidad médica y

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA

Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada

sobre todo humana de lxs profesionales que trabajan en el lugar, que son un pilar fundamental para que las personas puedan seguir los tratamientos”.

Luciana Arrúa, promotora y encuestadora

"Pudimos conocer cómo viven las personas con VIH. En el trabajo de campo, más en el Hospital Evita que es un lugar de referencia en la zona, sobresale el buen trato del servicio médico. Además, pudimos conocer sobre la precarización de la vida, que afecta especialmente a la población con VIH en un lugar como Lanús. Algunas veces me iba muy impactado por eso. Me llevo conmigo que también fue mi primera experiencia en investigación desde las ciencias sociales”.

Diegui González, promotorx y encuestadorx

Sistematización y análisis de los datos

Este informe de resultados se construyó con los datos obtenidos en la investigación “Estudio sobre conocimientos, estigma y discriminación vinculados al VIH” (A. Mariño; 2024). Desde la Fundación Empoderada abordamos los resultados desde la misma mirada que A. Mariño, ya que nuestro objetivo es observar cómo se expresan estos resultados en Lanús. A continuación, detallamos la metodología de sistematización y análisis de los datos implementada en el informe:

- Durante el trabajo de campo, los cuestionarios completados fueron revisados por el equipo de coordinación general de la investigación, quienes observaron que se hubiera completado correctamente, respetando los cánones de calidad. Aquellos cuestionarios en los que estos requisitos no se habían cumplido no fueron incorporados en la base de datos final.
- Se realizó la consistencia de la base de datos, de modo de asegurar la precisión, confiabilidad y uniformidad de los mismos.
- Se procedió al desarrollo del plan de análisis, en el que se establecieron las frecuencias, los cruces de variables y el tipo de gráfico a desarrollar para cada variable.
- Se realizó una primera versión del informe de análisis de los datos que fue presentada a las cinco organizaciones que forman parte del proyecto, a fin de que realicen sugerencias y recomendaciones. Luego se procedió a la redacción del informe final.

Es a partir de la entrega del borrador del informe a escala nacional que, desde la Fundación Empoderada, comenzamos a trabajar en el análisis de los datos desagregados de Lanús. El análisis de

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA

Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada



estos se pensó originalmente con el mismo plan que se aplicó en el informe nacional: Características demográficas generales, conocimiento y percepción sobre las vías de transmisión de VIH, conocimiento sobre VIH, estigma y discriminación y conocimiento sobre la Ley 27675. No obstante, debido a que la realidad que se vive en Lanús no es la misma a la del resto del país donde se aplicó la investigación (Ramallo, Córdoba, Mendoza y Mar del Plata), el presente informe presenta particularidades que responden a esas características diferenciales. Un ejemplo de esto nos lo encontramos en los resultados de estigma y discriminación por parte de las instituciones y servicios de salud. Además, el relevamiento en Lanús tiene la particularidad de haberse realizado en el Hospital Evita. Asimismo, se tomó la decisión de no incluir algunos resultados de preguntas que figuran en el informe nacional, ya que en Lanús estos no representan porcentajes significativos.

Es también relevante destacar que, tal como menciona el informe nacional, se definió una política de manejo de datos que garantizó la confidencialidad conforme a la legislación vigente sobre VIH en Argentina. De esta forma, al momento de realizar las encuestas a PVVS, se garantizó un espacio de intimidad que permitiera que sus declaraciones no fueran públicas, a la vez que quienes no quisieron proporcionar algún dato no fueron presionadas para hacerlo, y podían abandonar la encuesta en cualquier momento (A. Mariño; 2024).

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada

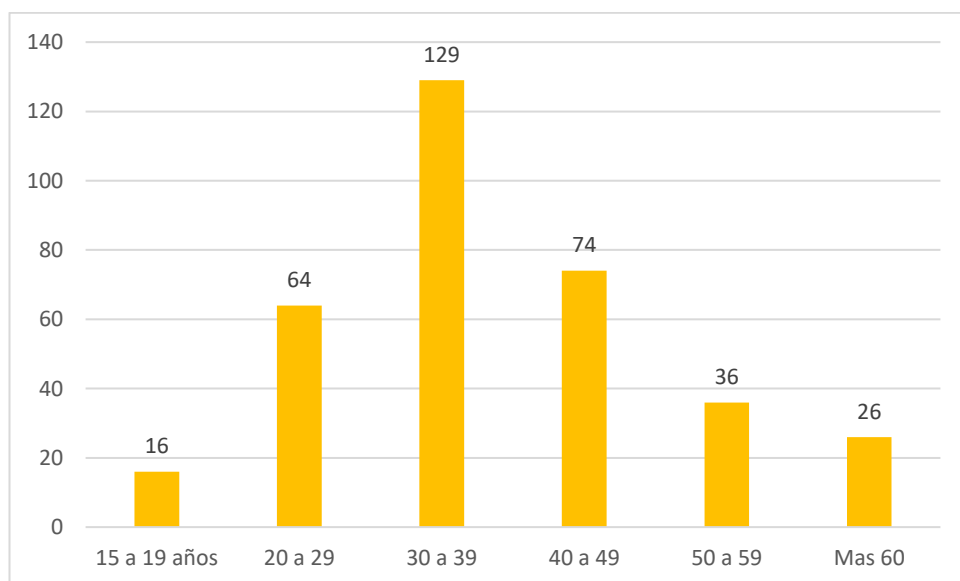
Estudio a población general. Principales resultados

10

Características de la muestra

En este apartado se presentan las principales características demográficas de la encuesta aplicada a la población en general. Es importante destacar que la misma es de **carácter no representativo** y está compuesta por 345 encuestas realizadas en diferentes puntos del municipio de Lanús.

GRÁFICO 1: Personas encuestadas por grupo de edad (en números)



En el **GRÁFICO 1** observamos la distribución de los casos encuestados por grupos de edad. Con excepción del primer grupo (de 15 a 19 años) los demás están agrupados por decenios. Se destaca que el grupo de 30 a 39 años es el más representado, pero además se puede observar que más de la mitad de los casos (60.57%) tiene menos de 39 años. Seguido por el grupo de 40 a 49 años (21.44%). Esos dos grupos ya representan más de dos tercios (82%) de la muestra. El resto (18%) tiene más de 50 años.

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/

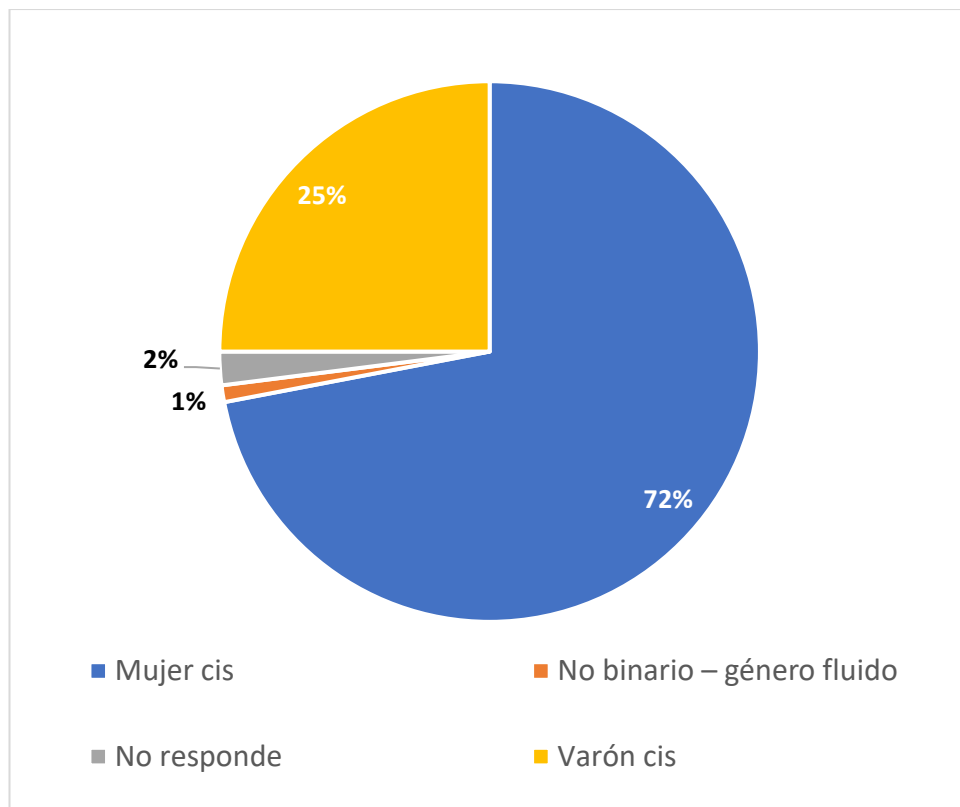


fundacionempoderada1



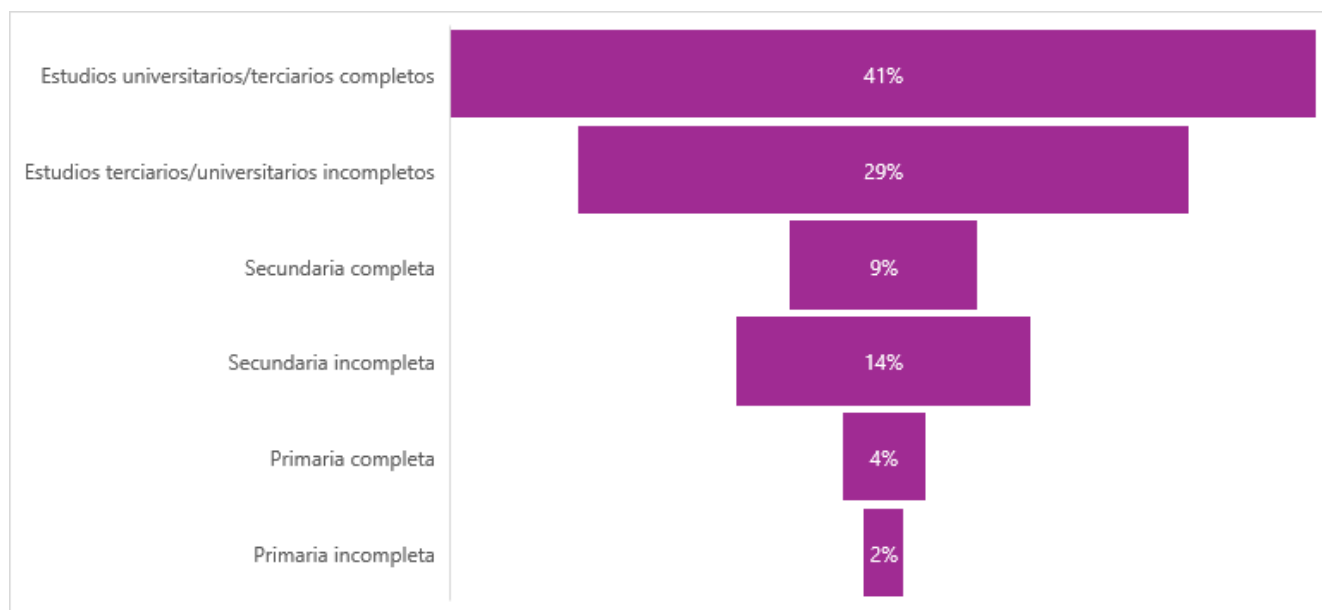
@empoderada

GRÁFICO 2: Personas encuestadas por género (en porcentajes)



En cuanto a la distribución de los casos encuestados por identidad de género en el **GRÁFICO 2**, cabe destacar que la población de mujeres cis esta sobrerrepresentada. Según la identidad autopercebida, de quienes respondieron a la encuesta, 72% son mujeres cis, 25% varones cis, 1% no binario y el 2% optó por no responder.

GRÁFICO 3: Personas encuestadas por máximo nivel educativo alcanzado (en porcentajes)



Respecto al máximo nivel educativo alcanzado por las personas encuestadas, como expone el **GRÁFICO 3**, el 70% cuenta con estudios universitarios/terciarios completos o en curso, mientras que 24% cuenta con estudios secundarios completos o incompletos y 6% tiene estudios primarios completos o incompletos.

Conocimientos y percepciones sobre las vías de transmisión del VIH

En este apartado se abordan los resultados que exploran el conocimiento sobre las vías de transmisión del VIH. Para ello, en la encuesta se desarrolló una serie de afirmaciones con opción de respuesta verdadero o falso.

Al igual que en los resultados a nivel nacional, del total de nueve afirmaciones que se realizaron, la vinculada con el **uso de preservativo**, como método de prevención del VIH, tuvo el mayor porcentaje de respuestas correctas.

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/

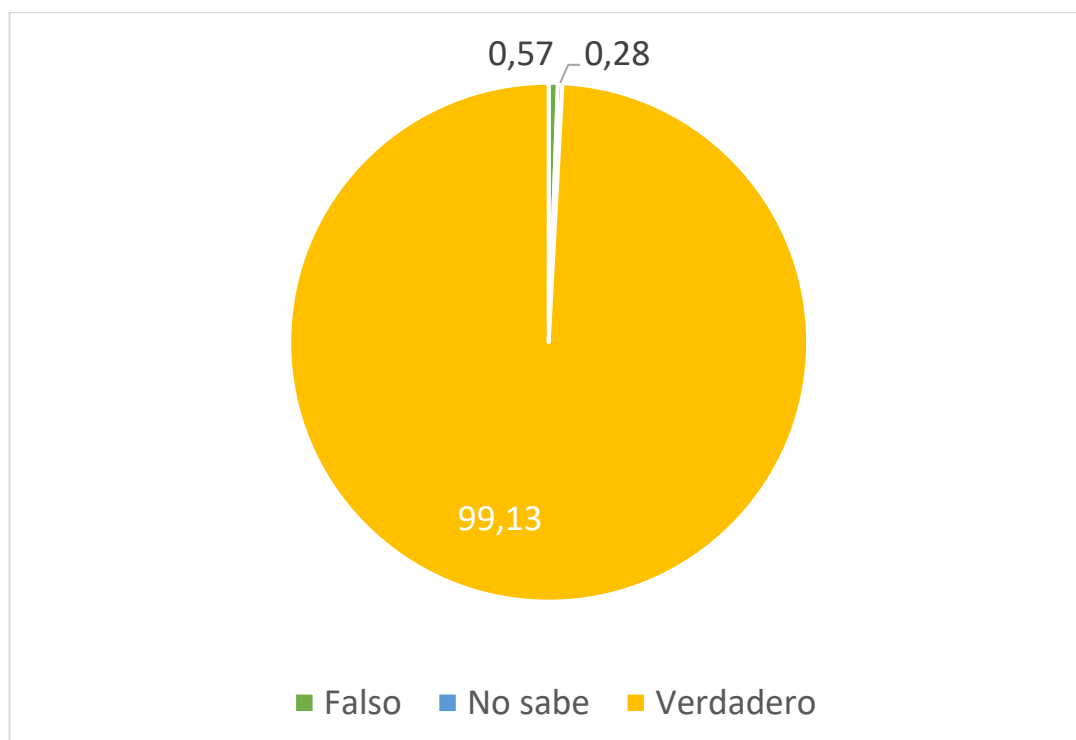


fundacionempoderada1



@empoderada

GRÁFICO 4: El VIH se puede transmitir en una relación sexual con penetración sin uso de preservativo (en porcentajes)



Como queda expresado en el **GRÁFICO 4**, ante la afirmación “El VIH se puede transmitir en una relación sexual con penetración sin uso de preservativo”, 99% afirma que es verdadero. Menos del 1% la considera falsa o no sabe/no responde. De este dato surge la hipótesis en la que se puede afirmar que las campañas públicas de difusión centradas en el uso del preservativo realizadas en el pasado por el Ministerio de Salud Nacional han tenido un impacto positivo en la concientización sobre la prevención del VIH.

La siguiente afirmación que suma el mayor número de respuestas correctas es “El VIH se puede transmitir por **compartir jeringa no esterilizadas** con una persona viviendo con VIH”.

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada

GRÁFICO 5: "El VIH se puede transmitir por compartir jeringa no esterilizada con una persona con VIH" (en porcentajes)



En cuanto a lo expresado en el **GRÁFICO 5**, el 98% de los casos encuestados lo considera verdadero y menos del 2% falso o no sabe/no responde. El nivel de conocimiento en estos casos es alto, representado en los porcentajes.

Sin embargo, cuando se realizaron preguntas similares, pero en los casos de realizarse **tatuajes** o **tratamientos estéticos**, empezaron a surgir dudas y menos consenso respecto a la afirmación. Al trasladar el uso de jeringas no esterilizadas a tratamientos estéticos, el 61% responde correctamente, mientras el 39% considera esta afirmación verdadera o no sabe/no responde. Basándonos en los resultados expuestos en el GRÁFICO 4 Y 5, queda claro el nivel de información en relación al uso de agujas, y que más de la mitad entiende por agujas descartables un instrumento que se utiliza una vez y se tira, por lo que no representaría un riesgo de transmisión. Sin embargo, el 39% parece no saber si una aguja descartable, correctamente utilizada, es un riesgo de transmisión de VIH.

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada

Resultados similares a estos se repiten en el caso del uso de agujas descartables para los tatuajes. En la afirmación “El VIH se puede transmitir por tatuajes utilizando agujas descartables” el 24% considera que el VIH se puede transmitir pese al uso de agujas descartables y el 8% no sabe.

Al igual que en el Estudio nacional, **el uso de agujas esterilizadas o descartables en tratamientos estéticos o tatuajes representan las preguntas con mayor número de respuestas incorrectas**, lo que señala la necesidad de profundizar y actualizar la información para incorporar el uso de materiales descartables/esterilizados más allá del consumo de drogas inyectables.

Luego el cuestionario incorpora dos afirmaciones que responden a **mitos vinculados a la transmisión del VIH**: el uso de baños públicos y compartir el mate con una persona viviendo con VIH. Si bien en ambas las respuestas que consideran verdaderas estas afirmaciones (3%) o no saben (3%) son bajas, aun así, hay que tenerlo en cuenta ya que son mitos que se buscan desarmar hace décadas y aún hay una parte de la población que lo sostiene.

Como menciona A. Mariño: *la ausencia de información o ideas erróneas que se visibilizan en estas respuestas trae aparejadas actitudes de cuidado en situaciones que no implican ningún tipo de riesgo y, como efecto principal, actitudes de discriminación. Son situaciones concretas y cotidianas cuya práctica trae aparejada la perpetuidad de la discriminación, tal como plantean Ogden y Beyblade (2005) el bajo conocimiento sobre VIH-sida es uno de los principales componentes que sostienen la estigmatización en diferentes culturas. (2024; pp11).*

Para el cierre de esta sección destacamos los resultados de la afirmación “El VIH solo se transmite a través de sangre, semen, fluidos vaginales y leche materna” para determinar el conocimiento en relación a todas las vías de transmisión.

GRÁFICO 6: El VIH se transmite a través de sangre, semen, fluidos vaginales y leche materna (en porcentajes)

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA

Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



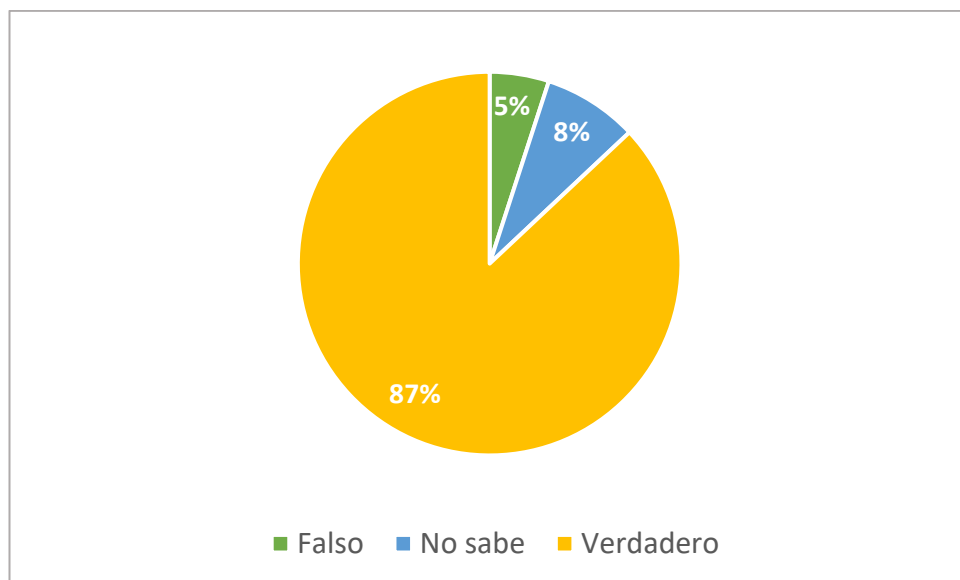
Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada



Tal como se observa en el **GRÁFICO 6**, el 87% considera esta afirmación como verdadera, mientras que el 5% falsa y el 8% no sabe o no tiene información sobre el tema. En Lanús, los resultados indican que, del grupo de 15 a 19 años, el 100% respondió que la afirmación es verdadera. Por otro lado, si agrupamos los casos que tienen de 20 a 39 años, el resultado es que el 7% considera esta afirmación falsa y el 12% no sabe o no tiene información al respecto. Este **19% que no tiene información clara sobre las principales vías de transmisión del VIH** puede ejemplificar la importancia de la ESI y su aplicación. Ya que, si consideramos los casos de 40 a 59 años el 8% está en la misma situación, al igual que el 12% de los casos mayores de 60 años. Los casos encuestados que tuvieron mayores dificultades con esta afirmación fueron los que tuvieron menos acceso a la ESI, o incluso ninguno. Por otro lado, el hecho de que los participantes más jóvenes hayan respondido de manera más favorable a esta afirmación refleja los buenos resultados de la implementación de la ESI.

Para cerrar esta sección retomamos a A. Mariño (2024) y su afirmación de que *“podemos apuntar, y como tema para profundizar en futuras investigaciones, que estos datos son en parte el resultado de la prolongada ausencia de campañas masivas de información, sensibilización y prevención sobre VIH”* (pp12).

Conocimiento sobre VIH: Derechos, mitos y estereotipos

En esta sección de la investigación, el cuestionario indagó sobre las dimensiones de derechos vinculados al VIH, información, mitos y estereotipos con relación al VIH. Cada una de estas dimensiones contemplaba una serie de enunciados, para que las personas encuestadas manifestaran su nivel de acuerdo/desacuerdo con cada uno.

En relación al enunciado **“Por ley, el Estado está obligado a brindar medicamentos de forma gratuita a las personas viviendo con VIH”** el 97% está muy de acuerdo/ de acuerdo en que el estado brinde la medicación de forma gratuita a las PVVS. Solo el 2% no está de acuerdo ni en desacuerdo y el 1% no contestó a este enunciado. Es clave que la población conozca que garantizar el suministro de los tratamientos antirretrovirales es obligación del Estado Nacional, definido en la Constitución Nacional, en la anterior Ley Nacional de VIH, y sostenido por la actual Ley 27675.

Respecto al enunciado **“Los resultados del análisis de VIH deben ser confidenciales”** 67% se manifestó muy de acuerdo/ de acuerdo, mientras que el 9% no está de acuerdo ni en desacuerdo y el 3% está muy en desacuerdo/ en desacuerdo. Como destaca A. Mariño (2024) este enunciado apunta a la opinión de la persona encuestada sobre la confidencialidad, no apunta al conocimiento en relación con la legislación vigente que garantiza la confidencialidad de los resultados (Ley 27675, artículo 6º, inciso C). En este sentido, es positivo el alto nivel de acuerdo que respalda la confidencialidad de los resultados.

Al indagar sobre la realización gratuita del testeo de VIH en el sistema de salud, con el enunciado **“El análisis de VIH se realiza de forma gratuita en todo el sistema de salud (público y privado)”** 86% está muy de acuerdo/ de acuerdo con esta afirmación, mientras que 7% no sabe/ no contesta y otro 7% está muy en desacuerdo/ en desacuerdo.

Sobre la dimensión vinculada a la **información sobre VIH/SIDA** resultan llamativos los resultados. Ante el enunciado **“VIH y Sida son los mismos”** 27% de los encuestados dicen estar muy de acuerdo/ de acuerdo, 10% respondieron no saber y 9% no estar de acuerdo ni en desacuerdo. Al igual que como menciona A. Mariño (2024): *A más de 40 años del surgimiento de la epidemia de VIH, la aún sostenida confusión entre VIH y SIDA por parte de la población, con sus consecuencias para la vida de las PVV, da cuenta de la necesidad de profundizar la información científica sobre el tema (pp13).*

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada



Siguiendo en la misma línea que el anterior, frente al enunciado: **“Como resultado de los avances científicos, hoy en día el VIH es una enfermedad crónica”** es la afirmación que registra el mayor porcentaje de “No sabe”: 15% de las personas encuestadas desconocen que el VIH es una enfermedad crónica. 12% respondió estar en desacuerdo con esta afirmación, 4% muy en desacuerdo y 11% ni de acuerdo ni en desacuerdo.

A. Mariño (2024) cita la declaración de ONUSIDA (2021) que expresa que la mortalidad por el sida ha disminuido un 56% entre las mujeres y niñas y un 47% entre hombres y niños desde 2010. Estos resultados evidencian que los progresos en la temática del VIH/SIDA no han sido del todo apropiados por la población.

GRÁFICO 7: Nivel de acuerdo con afirmaciones vinculadas al VIH (en porcentajes)

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/

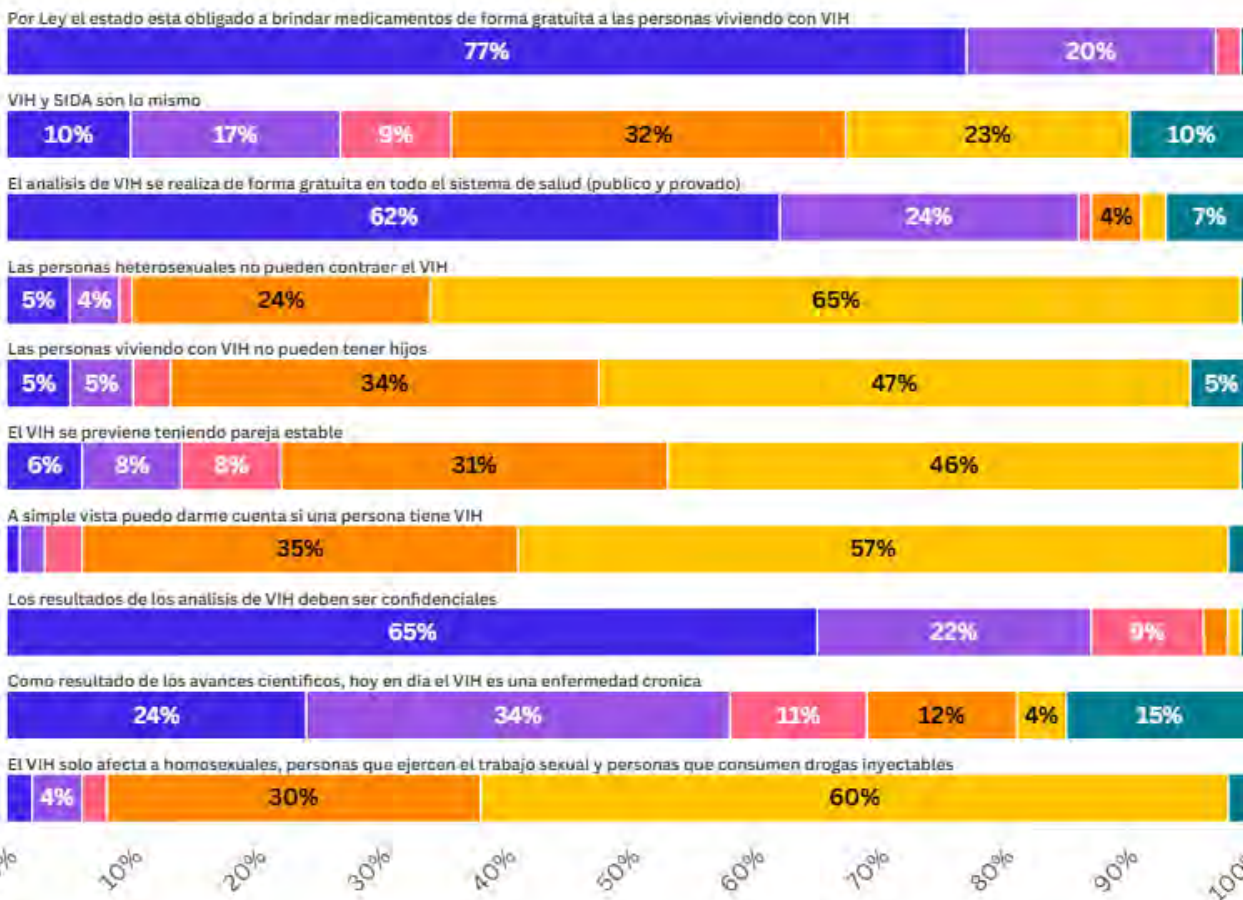


fundacionempoderada1



@empoderada

Muy de acuerdo De acuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo No sabe



Por último, destacamos los resultados de dos enunciados que deben ser tenidos en cuenta para seguir trabajando la prevención y el estigma y discriminación asociado al VIH. En el caso de la prevención se debe tener en cuenta que ante el enunciado **“El VIH se previene teniendo pareja estable”** el 15% de los casos contestaron estar de acuerdo o muy de acuerdo. Si le sumamos el 7% de los que dicen no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo, suman más del 20% las personas que consideran que el VIH se puede prevenir teniendo pareja estable. Al desagregar las respuestas por género, encontramos que el 12% de las mujeres cis encuestadas están de acuerdo o muy de acuerdo con esta afirmación, mientras que, en el caso de los varones cis, este porcentaje es del 18%. Si añadimos el 8% de varones cis que no

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada

están ni de acuerdo ni en desacuerdo, más del 25% de la muestra de varones cis se encuentra en estas categorías.

Por otro lado, el enunciado "**El VIH solo afecta a homosexuales, personas que ejercen el trabajo sexual y personas que consumen drogas inyectables**" que apunta a indagar sobre el estigma y discriminación asociado al VIH tuvo la respuesta mayormente favorable. El 90% está muy en desacuerdo/ en desacuerdo con esta afirmación. Sin embargo, destacamos que todavía prevalece un 9% que está muy desacuerdo/ de acuerdo, ni desacuerdo ni en desacuerdo o no sabe respecto a esta afirmación.

Por último, para explorar las **asociaciones e ideas que las personas tienen en relación al VIH**, se solicitó que seleccionaran cinco palabras de una lista de 21 términos que se incluyeron buscando un equilibrio entre percepciones positivas, negativas y estereotipos. Las palabras fueron: preservativo, salud, sexo, prevención, cuidado, drogas, análisis, derechos, discriminación, prostitución, inclusión, promiscuidad, homosexualidad, muerte, vida, marginalidad, pobreza, solidaridad, dignidad, familia y castigo.

Según las respuestas, las palabras más seleccionadas fueron preservativo (240 menciones), salud (204 menciones), prevención (200 menciones), cuidado (149 menciones) y sexo (149 menciones), las cuales representan la mitad de las elecciones totales. En contraste, términos como castigo (9 menciones), familia (11 menciones) y vida (34 menciones) tuvieron poca relevancia en el análisis.

Palabras que reflejan percepciones moralizantes, como promiscuidad (55 menciones) y marginalidad (44 menciones), así como aquellas relacionadas con discriminación, pobreza o prostitución, registraron una presencia menor pero no insignificante.

La nube de palabras ilustra visualmente estos datos, representando en mayor tamaño los términos más mencionados por las personas encuestadas, mientras que las palabras menos elegidas aparecen con tipografía más pequeña.

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada

POR UNA
Argentina
inclusiva
 una ley
 que entrelaza
 tus derechos.



Prostitucion
 Discriminacion
 Prevencion

Analisis
 Cuidado

Inclusion
 Solidaridad

Castigo
 Homosexualidad
 Pobreza familia

Salud

Vida

Dignidad
 Muerte

Derechos
 Drogas

Promiscuidad
 Preservativo

Sexo
 Marginalidad

con el apoyo de:

FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
 Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
 asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada

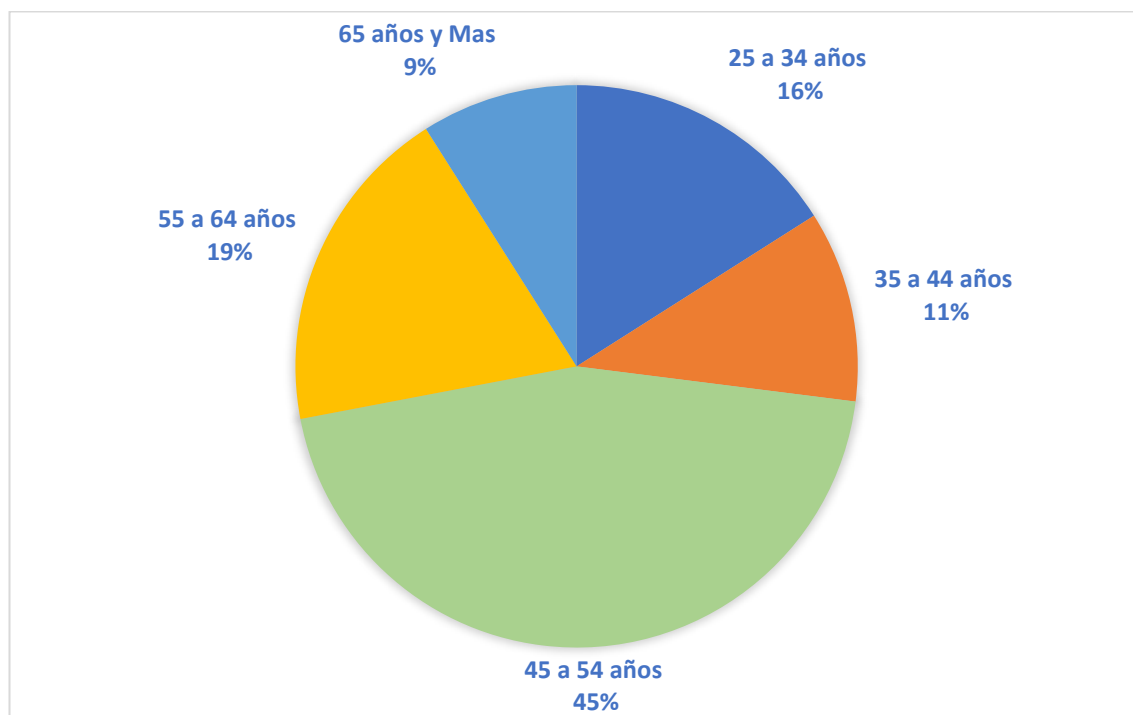
Estudio a personas viviendo con VIH. Principales resultados

22

En esta sección indagamos sobre los resultados de las encuestas aplicadas a PVVS en Lanús. Se aplicaron 54 encuestas a PVVS en el Hospital Evita, localidad de Lanús.

Características de las personas encuestadas

GRÁFICO 8: Personas encuestadas por grupo etario (en porcentajes)



De las 54 PVVS encuestadas en Lanús casi la mitad (45%) tiene entre 45 y 54 años y 19% tienen entre 55 a 64 años. Por lo que, estos casos sumados al 9% de 65 años o más nos da que el 73% de la muestra tiene más de 45 años. Luego, 16% tiene entre 25 y 34 años y 11% tiene entre 35 y 44 años

Sobre la identidad de género 59% se autopercebe mujer cis y 41% varón cis.

GRÁFICO 9: Personas encuestadas por máximo nivel educativo alcanzado (en porcentajes)

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



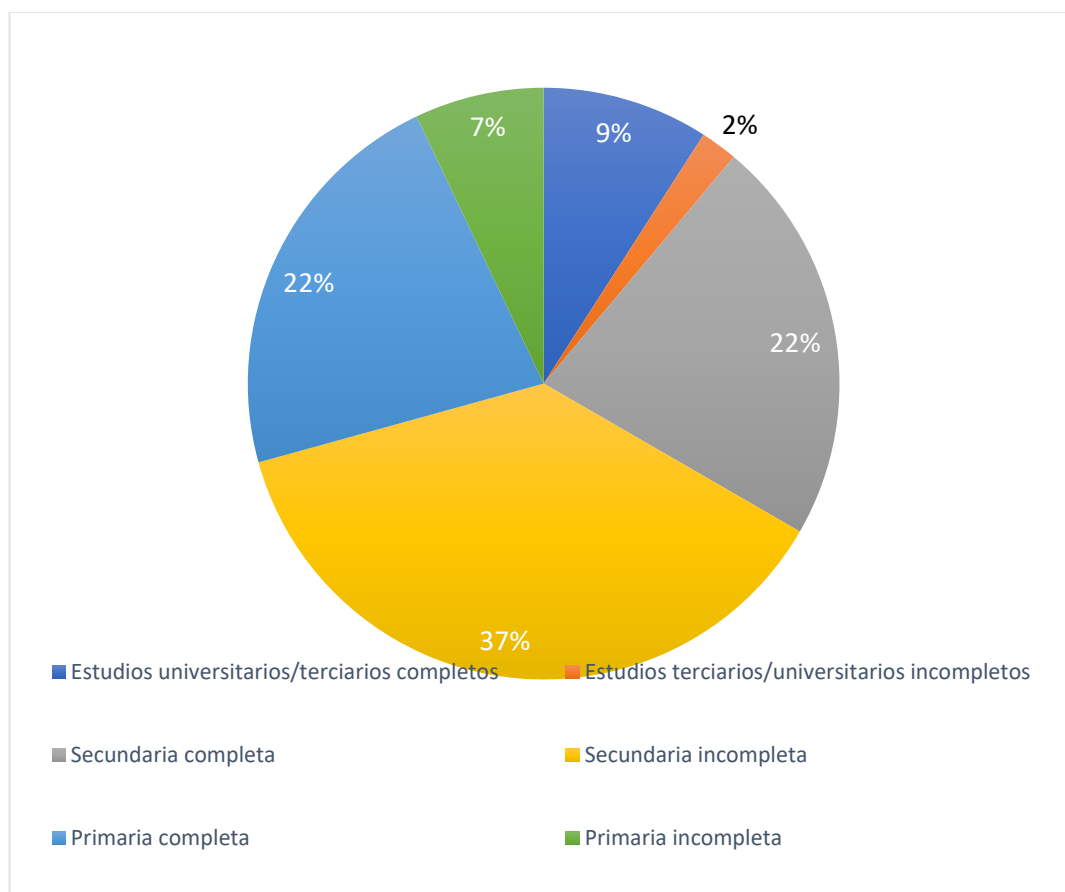
Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada



Sobre el **máximo nivel educativo alcanzado**, más de la mitad (59%) de las personas encuestadas transitaron por el nivel secundario completo o incompleto, en tanto que un 11% tiene estudios universitarios o terciarios completos o incompletos, mientras que un 29% alcanzó únicamente el nivel primario.

GRÁFICO 10: Personas encuestadas según fuente de ingreso del hogar (en porcentajes)

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



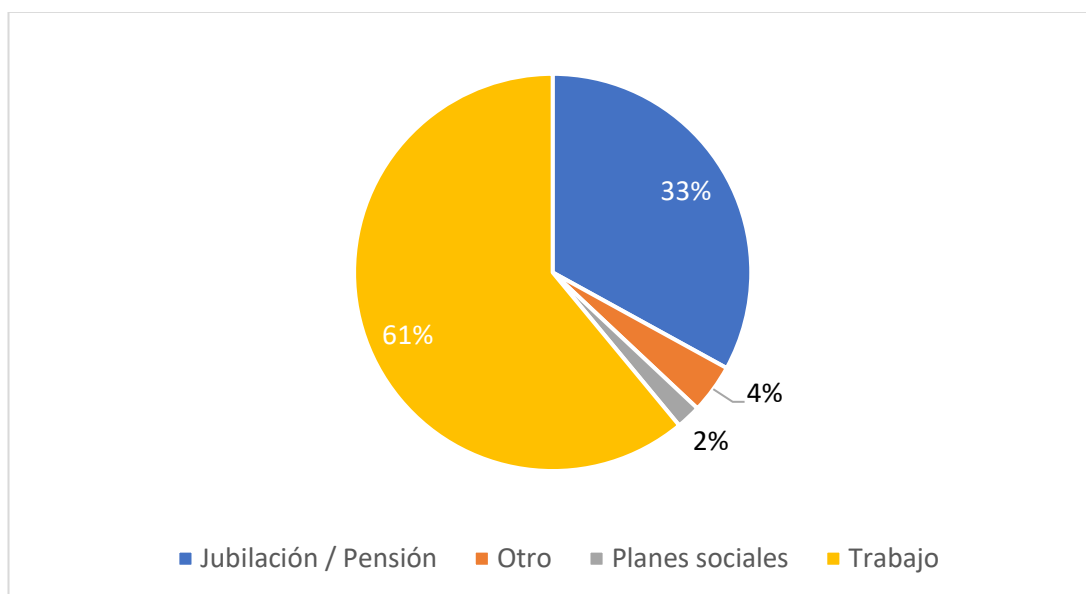
Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada



Respecto a la **principal fuente de ingreso** del hogar, como se puede observar en el **GRÁFICO 10**, más de la mitad de la muestra corresponde a trabajo (61%), seguido de jubilación/pensión con un 33%. El 6% restante se reparte entre planes sociales y otros.

En relación con el **tipo de cobertura de salud**, como se muestra en el **GRÁFICO 11**, la mayoría (74%) de las personas encuestadas se atienden en centros de salud de gestión pública, mientras que el 26% lo hace a través de obra social o PAMI. Es importante señalar que este relevamiento a PVVS se realizó en el Hospital Evita, una institución de gestión pública, lo que podría influir en los resultados obtenidos.

GRÁFICO 11: Personas encuestadas según cobertura de salud (en porcentajes)

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



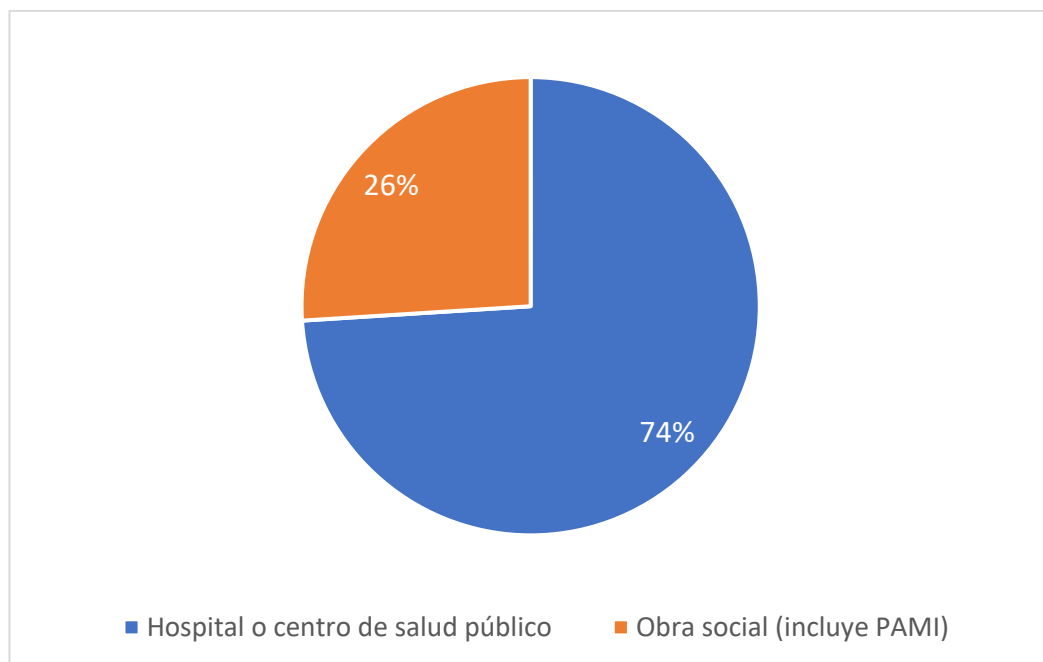
Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada



Diagnóstico de VIH

Las preguntas vinculadas al VIH apuntaban a indagar sobre el contexto de realización del diagnóstico y el proceso de entrega de resultado.

En relación al **motivo de realización del test de VIH**, los principales resultados se concentran en haber sido referidos debido a **síntomas sospechosos** relacionados con el VIH (26%) y porque **un cercano (espos/a pareja/ un familiar) resultó positivo** (26%). Esto da como evidencia la importancia del testeo. La realización periódica del test es la mejor herramienta para detectar los casos de VIH y poder darle acceso al tratamiento lo antes posible. Seguido están los casos que se realizaron la prueba en el marco de **estudios por embarazo** (17%).

GRÁFICO 12: Principales motivos por el que las personas encuestadas se realizaron el test de VIH (en porcentajes)

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



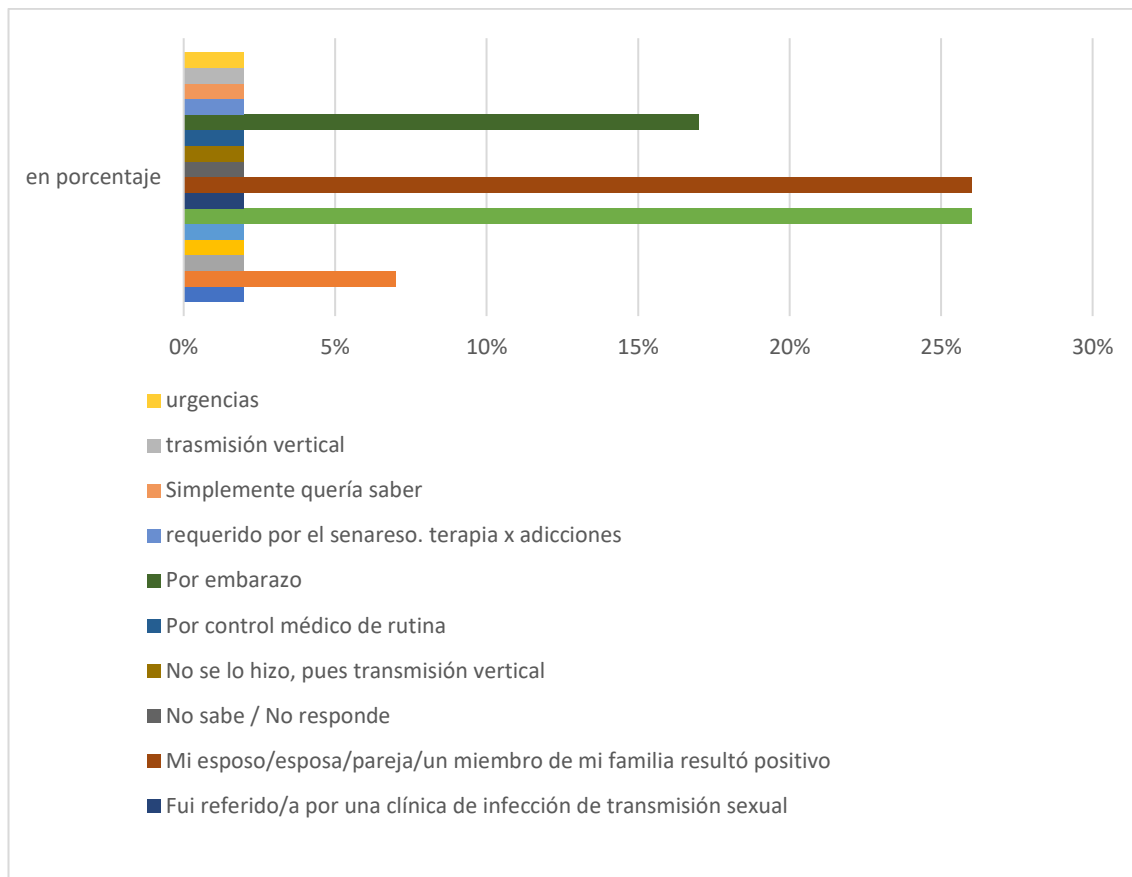
Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada



Al cruzar estos datos por identidad de género nos permite ver que la principal causa de realizarse el test, en quienes se perciben mujeres cis, son los estudios por embarazo (28%), seguido por un cercano que resulto positivo (25%) y finalmente por ser referidos por síntomas sospechosos (15%). Mientras que el 40% de los varones cis llegan a realizarse el test de VIH por ser referidos por síntomas sospechosos y 27% por cercanos que resultaron positivos.

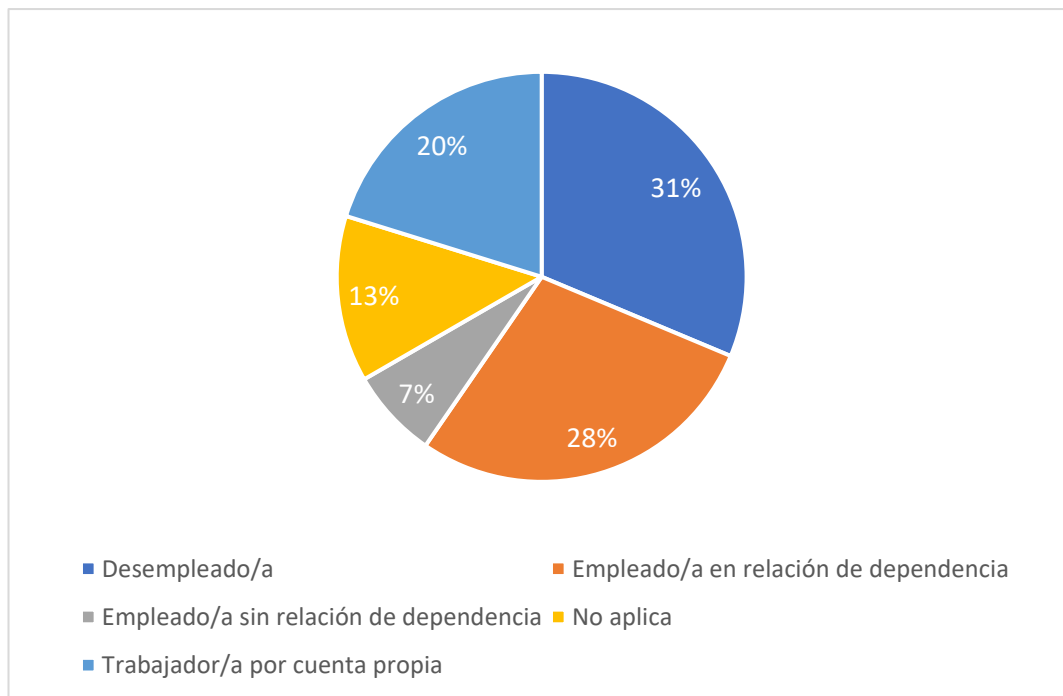
A. Mariño (2024) hace mención a que se puede suponer que las mujeres no se perciben como vulnerables frente al VIH, ya que llegan mayormente al diagnóstico por la enfermedad o muerte de sus esposos/parejas, por los controles prenatales o por situaciones de violencia de género.

Respecto a la indagación sobre la decisión para realizar la prueba, 65% tomó la decisión de realizarse el test, mientras que 22% lo realizó sin su consentimiento o forzado. El 7% restante respondió que fueron “otros” los motivos sobre la decisión.

Entre quienes no tomaron la decisión de realizarse el testeo o fueron presionadas/os para su realización podemos destacar los casos cuyos motivos fueron la enfermedad o muerte de un cercano, por donar sangre, que un cercano resultara positivo, o el embarazo. Esto también se observa en el “Estudio sobre conocimientos, estigma y discriminación vinculados al VIH” (A. Mariño; 2024) y se menciona que el test de VIH es realizado como uno más entre los controles prenatales sin avisar a la persona.

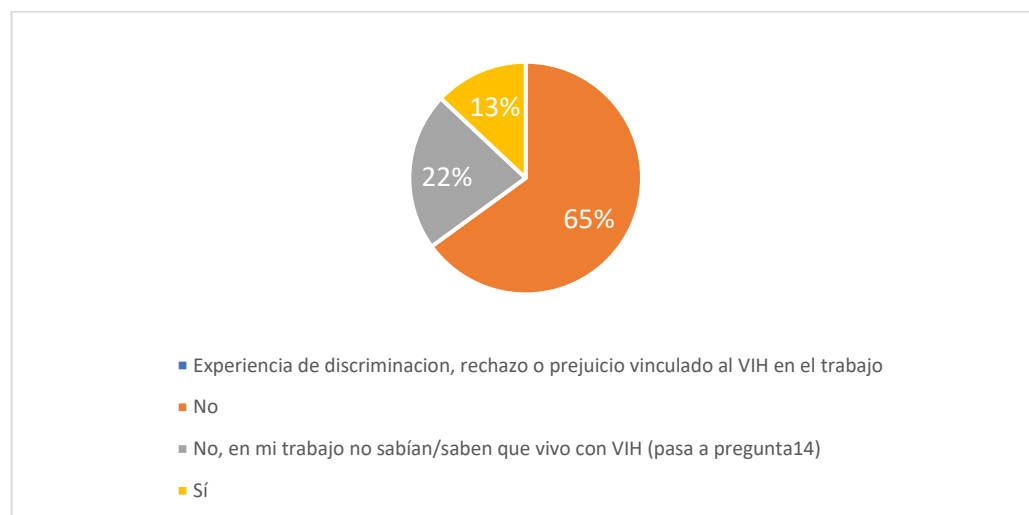
Discriminación en el ámbito laboral

GRÁFICO 13: Situación laboral actual (en porcentajes)



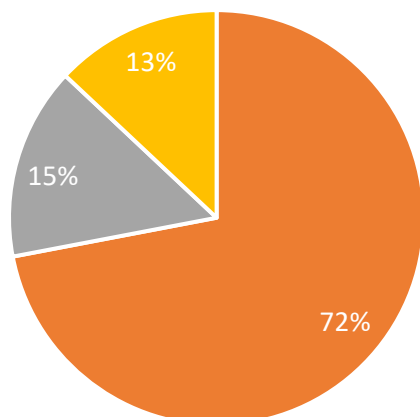
En cuanto a la **situación laboral actual**, destaca que el 31% de la población se encuentra desempleada, lo que representa más del doble de la tasa observada en la muestra nacional (14,2%). Una proporción similar (28%) está empleada en relación de dependencia, una cifra algo inferior a la de la muestra nacional (34,2%). En contraste, los empleados sin relación de dependencia constituyen solo el 7%, la mitad de lo que se reporta en la muestra nacional".

GRÁFICO 14: Experiencia de discriminación, rechazo o prejuicio vinculado al VIH en el trabajo (en porcentajes)



Las personas que están empleadas actualmente o que han tenido empleo en algún momento fueron consultadas sobre sus experiencias de discriminación. En primer lugar, destaca que **el 65% de este grupo afirma no haber sufrido este tipo de situaciones**, un porcentaje algo superior al de los resultados nacionales (52,9%). Un dato relevante en términos de estigma y discriminación es que, **entre el ocultamiento del diagnóstico de VIH y las situaciones de discriminación en el ámbito laboral, suman el 35% de la muestra**. En ese sentido, es importante considerar la respuesta relacionada con el ocultamiento del diagnóstico de VIH. El hecho de no vivir explícitamente una situación de estigma y discriminación no implica que este no siga existiendo. En muchos casos, ocultar esta información a los compañeros de trabajo es la forma en que las PVVS evitan el estigma y la discriminación que saben que existe en torno a esta condición.

GRÁFICO 15: Pérdida de empleo relacionada con la condición de VIH/SIDA (en porcentajes)



- Perdida de empleo relacionada con la condición de VIH/SIDA
- No
- No, en mi trabajo no sabían/saben que vivo con VIH
- Sí

De las personas que sienten que la **pérdida de empleo se debió a la condición de VIH/SIDA** (15%), más de la mitad de estos casos (57%) indican que la causa fue la discriminación por parte del empleador. Un 29% señala que la pérdida de empleo se debió a complicaciones de salud que ocasionaron faltas y la necesidad de una licencia. Finalmente, el 14% afirma que la pérdida de su trabajo fue resultado de la discriminación por parte de sus pares.

Discriminación en la atención de la salud

En cuanto a la pregunta de si alguna vez **sintieron rechazo, discriminación o prejuicio por parte del equipo médico o personal de salud, por vivir con VIH**, el 83% respondió que no.

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada

Posteriormente, se abordó el tema de la **confidencialidad de los resultados del diagnóstico**, un derecho vigente desde 1991, y el 91% indicó que nunca percibió que algún servicio de salud hubiera vulnerado la confidencialidad de su diagnóstico.

Si bien el estigma y la discriminación en el sistema de salud existe, es importante resaltar que los encuestados, al abordar este tema, quisieron enfatizar y recordar la buena atención que recibieron en el Hospital Evita.

Autoestigma

Resultó relevante indagar si el diagnóstico positivo fue motivo para dejar de realizar actividades ya que, como describe A. Mariño (2024), cuando las PVVS viven situaciones de discriminación o conocen los estereotipos que se les atribuyen, los interiorizan y se los hacen propios, y esto incrementa la posibilidad de que se vean a sí mismas según estas falsas creencias.

En el caso de las PVVS relevadas en Lanús, la situación más común de autoestigma es la decisión de **no asistir a reuniones o eventos sociales** debido a su estado serológico positivo (22%).

Le sigue el **aislamiento de la familia o amigos**, ya que el 20% de las PVVS encuestadas en Lanús se aisló de sus seres queridos, ésta es lamentablemente una situación frecuente también en el relevamiento a nivel nacional. Como menciona A. Mariño (2024), ante un diagnóstico positivo de VIH, la reacción inicial de la familia está influenciada por mitos y estereotipos relacionados con el VIH, así como por la persistente asociación del VIH/SIDA con la muerte y con aspectos morales.

La tercera situación más frecuente es **dejar de buscar trabajo**, que afecta al 19% de las PVVS encuestadas en Lanús, mientras que un 13% **dejó de concurrir al servicio de salud**.

GRÁFICO 16: Autoestigma en PVVS (en porcentajes)

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/

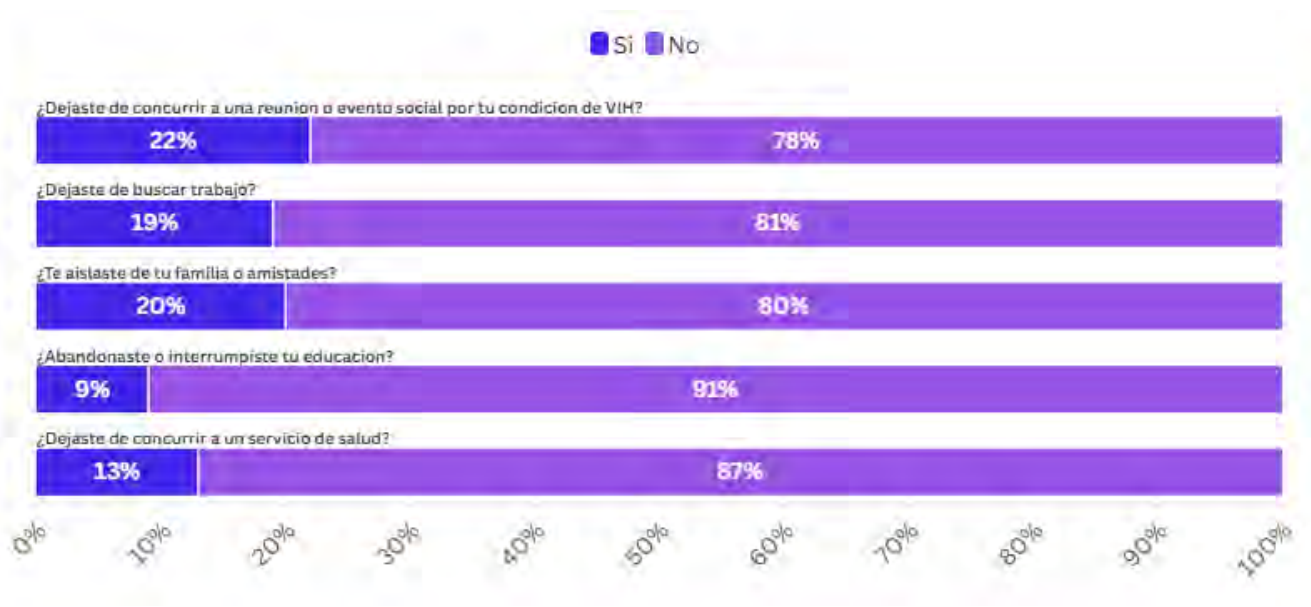


fundacionempoderada1



@empoderada

POR UNA
Argentina
inclusiva
una ley
que entrelaza
tus derechos.



con el apoyo de:
 GILEAD

FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar





Conocimiento sobre la Ley Nacional de respuesta integral al VIH, hepatitis virales, otras infecciones de transmisión sexual y tuberculosis

32

“Fruto de lucha y demanda de las organizaciones de personas viviendo con VIH, en 2021 se presentó un proyecto de Ley elaborado por más de 200 organizaciones y redes de la sociedad civil nucleadas en el Frente Nacional por la Salud de las personas con VIH, junto con el Ministerio de Salud de la Nación y sociedad científica. En el año 2022 el Congreso Nacional sancionó la Ley 27675 Ley de Respuesta Integral al VIH, Hepatitis Virales, ITS y Tuberculosis que, desde un enfoque de género y derechos humanos, busca garantizar la atención integral de manera gratuita e impulsa la eliminación del estigma y la discriminación hacia las personas con VIH. La ley declara de interés público acciones dirigidas tanto al desarrollo de tecnologías sanitarias para un mejor diagnóstico y tratamiento del VIH, como la promoción de la capacitación, la investigación y la comunicación” (A. Mariño; 2024; pp28)

La razón por la cual se indago en los conocimientos respecto a la Ley 27675 a lo largo del territorio nacional, que alcanza el proyecto “Por una mejor calidad de vida con conocimiento y acceso a los derechos frente al VIH” (proyecto marco sobre el cual se realizó el relevamiento nacional para el informe “Estudio sobre conocimientos, estigma y discriminación vinculados al VIH”) es que, a través del arduo trabajo territorial que realizan las organizaciones miembro del proyecto, identificamos un fuerte desconocimiento de la Ley. Desde Fundación Empoderada participamos de un monitoreo que se realizó sobre el alcance e implementación de la Ley 27675 a un año de su sanción.

En este apartado se analizan los resultados de la encuesta aplicada a población general y PVVS de forma combinada y comparativa. Al igual que en los resultados del relevamiento nacional, al analizar las respuestas el primer dato llamativo que se identifica es el alto porcentaje de desconocimiento de la Ley.

GRÁFICO 17: Conocimiento de la Ley 27675. En población general (en porcentajes)

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



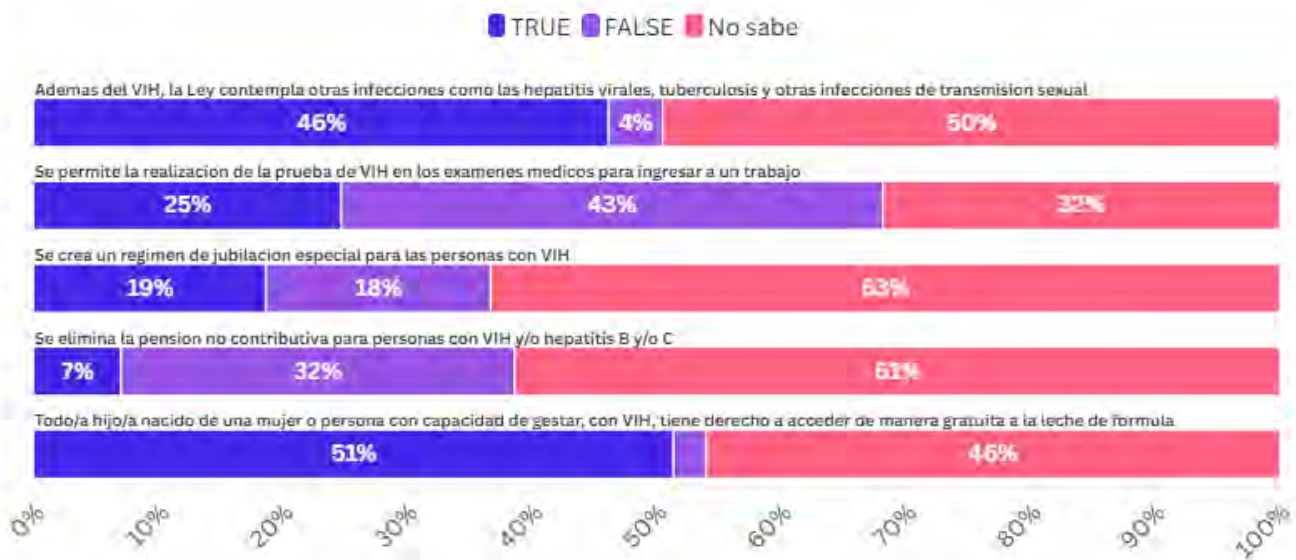
Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada



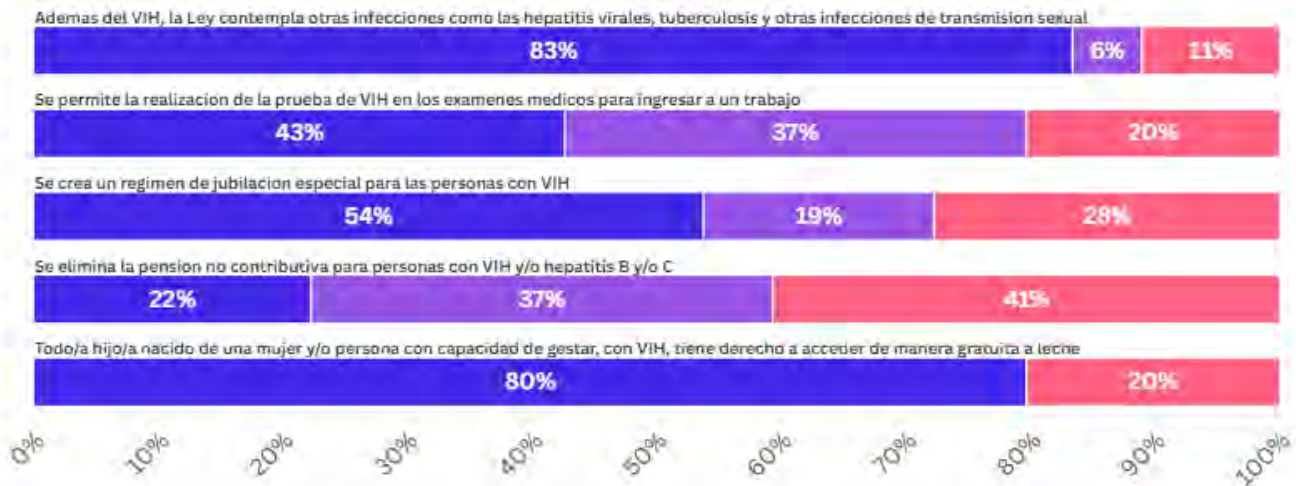
Esto se refleja en el **GRÁFICO 17**, en el cual, además de las respuestas incorrectas, la opción 'No sabe' aparece en un rango de entre el 46% y el 63% de las respuestas, en el caso de la población en general.

En Lanús, el 63% de las personas encuestadas desconocen que, a partir de la Ley 27675, se crea un régimen de jubilación especial para las personas con VIH.

También destaca el desconocimiento sobre las ITS que contempla la Ley. Como señala A. Mariño (2024), uno de los avances importantes de esta legislación es la respuesta integral para todas las ITS de mayor prevalencia en Argentina. Gracias a la Ley 27675, se incorporan las hepatitis virales, otras ITS y la tuberculosis, y un 50% de las personas encuestadas en Lanús desconocen esta información.

GRÁFICO 18: Conocimiento de la Ley 27675 en PVVS (en porcentajes)

■ TRUE ■ FALSE ■ No sabe



En el caso de las PVVS, la desinformación o el desconocimiento resulta más preocupante, ya que estamos hablando de derechos fundamentales para su vida diaria y la garantía de una vida digna, como el acceso a la jubilación o la pensión no contributiva.

A pesar de esto, se observan algunos resultados relevantes. El 43% de las PVVS encuestadas respondió que es cierto que se permiten **pruebas de VIH en los exámenes médicos para ingresar a un trabajo**, mientras que el 20% no sabe.

En cuanto al **régimen de jubilación especial** para personas con VIH, el 28% desconoce que la Ley lo garantiza, y el 19% respondió incorrectamente que este régimen no se crea a partir de la Ley.

Finalmente, al igual que en las encuestas aplicadas a la población general, la pregunta con más respuestas correctas fue sobre el **acceso a leche de fórmula** para lxs hijxs de personas gestantes con VIH. El 80% sabe que la Ley asegura este derecho, aunque aún un 20% de las PVVS encuestadas no está al tanto.

Conclusiones

A modo de cierre, podemos afirmar que, si bien se han logrado avances significativos en el conocimiento sobre el VIH, aún queda mucho por hacer. Las personas que viven con VIH (PVVS) continúan enfrentando situaciones de estigma y discriminación que impactan profundamente en su calidad de vida y su acceso pleno a derechos.

Desde la Fundación Empoderada, trabajamos para visibilizar que el VIH no es solo una enfermedad biológica, sino también una problemática social. A pesar de que el acceso al tratamiento está garantizado y los servicios de salud tienen la obligación de ofrecerlo, las PVVS enfrentan barreras como el estigma, la discriminación y las desigualdades estructurales, como la pobreza. Estas condiciones no solo dificultan el tratamiento, sino que perpetúan un ciclo de exclusión y vulnerabilidad. No es el virus lo que más daño causa, sino las barreras sociales y culturales que lo rodean.

Además, el tabú que aún persiste en torno al VIH genera desinformación, prejuicios y falta de prevención, lo que contribuye al surgimiento de nuevos casos. Por ello, es esencial normalizar la conversación sobre el VIH, romper con los estigmas y reforzar la importancia del testeo periódico, la profilaxis y la prevención combinada como herramientas clave para erradicar la transmisión del virus. El acceso a información clara y accesible es una prioridad ineludible.

La investigación también pone en evidencia que el estigma no siempre se manifiesta de manera directa. Muchas PVVS optan por ocultar su diagnóstico en los ámbitos laboral, educativo y familiar, lo que refuerza la necesidad de generar entornos de mayor acompañamiento y contención, fundamentales para la adherencia al tratamiento. Este aspecto, aunque intangible, es crucial y no debe subestimarse.

Por último, algunos datos relevantes para seguir trabajando desde las políticas públicas son los siguientes:

- Entre el 24% y el 39% de la población tiene información errónea sobre el uso de agujas descartables.
- El 13% desconoce las principales vías de transmisión del VIH.
- El 19% de los varones cree equivocadamente que el VIH se previene con una pareja estable.
- El 31% no sabe o está en desacuerdo con que el VIH es una enfermedad crónica.
- Entre el 43% y el 63% desconoce información clave sobre la Ley 27675.
- Un 28% de las PVVS no está al tanto del régimen de jubilación especial para personas con VIH.
- La desinformación es más alta entre quienes no recibieron Educación Sexual Integral (ESI).

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA

Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada



Estos datos reflejan la importancia de seguir reforzando la educación, la comunicación y las políticas públicas integrales. Solo trabajando en conjunto, derribando mitos y garantizando el acceso a la información, será posible construir una sociedad libre de estigmas y desigualdades, donde todas las personas puedan vivir con dignidad.

con el apoyo de:
 GILEAD

FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada



Bibliografía

37

Mariño, A. (2024). *Informe del estudio sobre estigma y discriminación vinculados al VIH en Argentina*. Proyecto "Por una mejor calidad de vida con conocimiento y acceso a los derechos frente al VIH".

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA
Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires
asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada



Informe del estudio sobre estigma y discriminación vinculados al VIH en Lanús

38

Proyecto: Por una mejor calidad de vida con conocimiento y acceso a los derechos frente al VIH.

Equipo nacional

Coordinación nacional: Elizabeth Larracochea

Monitoreo y evaluación: Tomás Pons

Finanzas: Carina Arvili

Comunicación: Maria Chloé Maisonnat

Equipo local

Coordinación local: Cecilia Piedrabuena

Asistente administrativo y monitoreo y evaluación: Ariel Korzin

Equipo de investigación: Encuestadorxs

Antonella Moreno

Diegui González

Evelyn Machado

Jessica Quiroga

Luciana Arrua

Matías Seranian

con el apoyo de:



FUNDACIÓN POR UNA SOCIEDAD EMPODERADA

Lituania 3522, B1824 Remedios de Escalada, Provincia de Buenos Aires

asesoria@fundacionsociedadempoderada.org.ar



Fundacionempoderada/



fundacionempoderada1



@empoderada