

### **Una lectura sobre la reincorporación de las políticas públicas sobre VIH en la población travesti de Rosario**

**Violeta Jardon**  
**PUDS UNR**  
**violetajardon@hotmail.com**

#### **Resumen**

En esta ponencia analizaré la situación de la población travesti frente al VIH y su relación con las políticas públicas. Este trabajo está basado en un análisis de entrevistas realizado

#### **Palabras clave**

Travestis – VIH–Políticas Públicas

Esta ponencia surge del análisis de una serie de entrevistas en profundidad realizadas a travestis de la ciudad de Rosario para “conocer su situación frente al VIH” dentro de un proyecto que presentara la ONG Vox Asociación Civil al Programa Municipal de Sida (PROMUSIDA) en el año 2011.

Los números epidemiológicos de Argentina indican que en la población travesti-transsexual el VIH tiene una prevalencia del 34%, datos que son relativamente nuevos porque esta población era incluida dentro de la muy polémica y discutida categoría HSH (Sívori 2008). También es reciente el interés por llevar adelante políticas públicas sobre VIH e ITS focalizadas en la población travesti-transsexual.

La ciudad de Rosario tiene la particularidad de contar con el llamado “Consultorio trans”, un espacio pensado para la atención específica de las necesidades clínicas de la población trans. Además se lleva adelante una política de trato de respeto por la identidad de género en todos los efectores públicos Municipales que las entrevistadas plantean que en términos generales se cumple

Las informantes fueron 7 (siete) de las cuales 5 (cinco) están infectadas con VIH y todas realizan o han realizado trabajo sexual con distintos grados de

regularidad y/o profesionalización. Si bien ese trabajo, y por lo tanto dichas entrevistas, abarcaban las historias de vida de las entrevistadas, me focalizaré en los ejes que me parecieron más reveladores y esquemáticamente dividiré esta ponencia en los siguientes temas: test de VIH, uso del preservativo e información sobre VIH

### Test de VIH

En relación al testeo de VIH la totalidad de las entrevistadas se habían sometido al mismo numerosas veces, en algunos casos casi compulsivamente: una vez por mes. Frente a la pregunta de cómo sabían de los controles, las respuestas remiten a un deber y no pueden explicar de dónde sacaron esa información.

**Nina:** Haciéndome los controles.

**Violeta:** ¿Vos siempre te hacías los controles? ¿Por qué te hacías siempre los controles? ¿Cómo fue que sabías que tenías que hacerte los controles?

**Nina:** No, sabía que siempre...y a veces no me cuidaba.

**Paula:** Que tengo VIH no lo se. Me enteré en septiembre del año pasado, me cayó de entrada mal y pensé que no podía ser. Porque yo me hacía los análisis cada seis meses y siempre me daban negativo.

**Maira:** No, fueron varios. Cuando yo trabajaba me los hacía cada un mes.

Pareciera que de alguna manera, el test de VIH en sí mismo protegiera contra el virus. Otra cuestión que se desprende de esto es la desestimación del período de ventana.

Las políticas públicas hacen fuerte hincapié en la importancia de testearse y conocer el diagnóstico; de hecho las principales tareas por las que son subvencionadas las ONGs es la realización del test con su correspondiente consejería y el reparto de preservativos en diferentes zonas.

Es considerado un eje central de las políticas de prevención porque existe la idea de que quien se testea accede a información y de ser necesario al tratamiento. De alguna manera para estas políticas el testeo también funciona como mecanismo de "prevención" Pero lo que encontramos es que

este circuito –necesario para que funcione la lógica preventiva- no se cumple y queda sólo en su primera fase.

## Preservativo

Respecto a la utilización del preservativo lo primero que surge es que el uso de este queda a consideración de sus compañeros sexuales, en las charlas aparecen comentarios como:

**Violeta** ¿Vos usabas preservativo con tus clientes?

**Cintia:** Poneme risitas. (...) pero hay clientes que se cuidan ellos mismo, porque ellos mismos te dicen me pongo un forrito y lo hacemos. Sino no.

**Nina:** Si, hay gente que se cuida y hay gente que no.

No necesariamente esta situación se da por una negociación económica con los clientes en donde las chicas cobrarían más por tener sexo sin protección:

**Violeta** ¿Hacías más plata si no usabas preservativo o era lo mismo?

**Cintia:** Era lo mismo. Siempre lloran con el precio, con forro sin forro, calle, telo, baldío, vías. Siempre te están llorando, con tal de pagar poco y tener más lloran, lloran, lloran.

Por otro lado, consideran que sin preservativo “se goza mejor”, entonces se dan situaciones como la siguiente:

...cuando me gustaba mucho el pibe o el cliente, como me gustaban con buen físico, por ahí como que me hacía la boluda, y no quería usar forro, porque te pones el forro y no es lo mismo que al natural. Vamos a hablar claro.

Josefina Fernández plantea que la prostitución no es sólo casi el único medio laboral de las travestis como consecuencia de la discriminación sufrida, también es uno de los pocos espacios en que se les permite “actuar el género” sentido y es donde se encuentran con sus pares. “En este sentido, el escenario prostibular tendrá una participación importante en la construcción de la

identidad travesti” (2004: 91). En este sentido, la mayoría de las entrevistadas no parecen tener claramente delimitado cuáles son las relaciones sexuales por placer y cuáles las que están dentro de un contexto laboral. Esta situación hace que les cueste mucho negociar el uso del preservativo.

Como investigó Rosío Córdoba Plaza en México “La percepción de los peligros para la salud está directamente relacionada con la manera en que los involucrados se autoidentifican y conciben su propia práctica, pues en la medida en que se definen como trabajadores sexuales parecen observar una mayor constancia en el uso del condón y un mayor rechazo a aceptar relaciones de alto riesgo...” (2004: 16)

**Violeta:** Pasemos a la cuestión de la protección del VIH. Antes de hacerte el test y ahora,...digo antes que diera positivo, vos me dijiste que no te cuidabas. ¿Por qué no te cuidabas?

**Nina:** Qué sé yo...porque recién empezaba, no sé si era una estúpida. Creía en la persona.

**Violeta:** Aparte de los clientes ¿tenías pareja?

**Nina:** No.

**Violeta:** ¿Fue trabajando digamos?

**Nina:** Sí, digamos que no trabajando porque en ese tiempo no trabaja. Era cualquier cosa, cualquier cosa que se me cruzaba.

**Violeta:** Era de diversión digamos. ¿Ellos no querían cuidarse? ¿O vos no se los proponías o era algo que no estaba presente?

**Nina:** No estaba presente.

En contraposición, a los ejemplos anteriores encontramos a Marina que realiza trabajo sexual en un departamento de su propiedad y expresa:

¡ojalá alguien me dé una alegría para que no sea tan monótono! Nadie te obliga. Lo hago porque me reditúa económicamente, nada más. Porque me reditúa económicamente y es la única fuente de trabajo que muchas veces tenemos. Porque yo estudio, (...), voy a la facultad, sé hablar idiomas,(...) pero (...) Laboralmente estamos excluidas del mercado laboral y las personas que están trabajando en peluquería, en enfermeras...conozco una amiga mía que trabaja en una peluquería gana 200 pesos. Ganar 200 pesos por semana prefiero hacer lo que hago.

Y respecto al sexo con protección:

**Violeta:** En relaciona eso, ¿cómo te cuidas a vos?

**Marina:** En realidad, uso profiláctico.

**Violeta:** ¿Usas siempre?



**Marina:** Siempre, siempre.

**Violeta:** ¿Y los clientes lo aceptan?

**Marina:** Sí, hoy por hoy sí. Antes eran reticentes. Hoy por hoy hasta en el sexo oral cuando se los coloco no dicen nada.

Además con los varones que son considerados sus parejas estables no utilizan preservativo, por lo menos regularmente, entendemos que esto está claramente asociado a los discursos conservadores que posicionan a la pareja estable como método preventivo, sin siquiera tener en cuenta qué es lo que cada unx entiende por “pareja estable”. En este sentido, la no utilización del preservativo está asociada a la intimidad, a vínculos más profundos y duraderos; se invierte la situación planteada en las campañas de prevención: si la pareja estable implica sexo sin protección, el sexo sin protección lleva a una pareja estable. En esto creo que también hay una apuesta a futuro

Sí, sí, yo tuve en método malo. En el árbol de la vida, siempre tuve pareja, parejas de tres meses, de doce años...Pero yo a esas parejas de entrada me hacía los análisis, si me daba negativo dale que va sin preservativo. Ahora si yo me mandaba un macaneo por fuera ahí me ponía preservativo. Pero cada seis meses yo me los hacía y él se los hacía. Así fue que la pareja se fue.

Estos modos de actuar no parecen cambiar frente a al diagnóstico positivo, desconociendo la posibilidad de la re-infección.

**Violeta:** ¿Y ahora como es el tema con el preservativo? ¿Lo usas no lo usas?

**Nina:** De vez en cuando.

### Información sobre VIH

Es notable el grado de desconocimiento que tienen sobre el funcionamiento y los modos de transmisión del virus de VIH/Sida, de cuáles son las formas de prevención efectivas, del nivel de riesgo comparativo de cada práctica sexual. Tampoco saben de qué se trata realmente el tratamiento, que es crónico y que no existe una cura definitiva. Y dentro de esta desinformación aparece la asociación directa con la muerte de los primeros años de la pandemia:

**Violeta:** ¿Vos de VIH, del SIDA, que sabías antes (del diagnóstico positivo), qué sabes ahora?

**Nina:** No, no sabía nada.

**Violeta:** ¿Sabías que existía por eso te hacías los test?

**Nina:** Sí.

**Violeta:** ¿Y cuando te enteraste que tenías VIH, qué pensaste?

**Nina:** Pensaba que me iba a morir.

**Violeta:** Pensabas que te ibas a morir. ¿Y cómo fue que vos a partir de ese momento consultaste con un médico?

**Nina:** Por mi familia, porque me lo pidió ella. Me dijeron que me iba a apoyar.

**Violeta:** ¿Cómo fue que empezaste...porque vos ahora debes saber más cosas del VIH que antes?

**Nina:** Más o menos.

**Violeta:** ¿Y ahora qué pensás que te va a pasar? ¿Qué pensás que cambia?

**Nina:** Nada. No sé si voy a vivir mucho tiempo, si me curo. Tengo tanta mala suerte que no sé si voy a llegar a vivir.

**Violeta:** ¿A vos te gustaría curarte?

**Nina:** Sí.

De alguna manera la sensación que mesurge es que la población travesti que realiza trabajo sexual en contextos de pobreza, está posicionada frente al virus en iguales condiciones de vulnerabilidad que los llamados “grupos de riesgo” de los ‘80. De ahí que sea el grupo social con más alto grado de prevalencia de la infección. Como plantea Jeffrey Weeks:

Desde principios de los años ochenta, el sida, la enfermedad del VIH, ha acechado el imaginario sexual, encarnando el peligro y el temor que lleva consigo el despertar del cuerpo y sus placeres. Aun cuando la pandemia se `normaliza´ en grandes partes del mundo, se vuelve endémica en otras, y proyecta una sombra sobre los cambios que transforman el mundo sexual. (1995: 157-158)

En un intento de contrarrestar la primaria focalización discriminatoria de “grupos de riesgo”, las políticas públicas cambiaron su discurso a un “todos corremos riesgo” pero en un contexto de desconocimiento como este es contraproducente porque si todo es riesgoso: ¿para qué “cuidarse”?

Para finalizar considero que en el discurso de las travestis aparecen mezclados los distintos relatos generados por las políticas públicas a través de los años, no es que los nuevos reemplazan a los anteriores, quizás porque no hay políticas destinadas a ellas, entonces la información llega confusa y no aparece una voz con mayor autoridad que otra, todos los discursos parecieran ser igualmente válidos más allá de quién los pronuncie, de hecho nunca pueden responder claramente por el origen de sus saberes.



### Bibliografía

Córdova Plaza, Rosío (2004) "Factores de riesgo en la adquisición de VIH/SIDA entre varones participantes del circuito homoerótico en Xalapa, Veracruz". Salud Problema, no. 14, año 8 nueva época, UAM, México.

Fernández, Josefina (2004). *Cuerpos desobedientes. Travestismo e identidad de género*. Edhasa, Buenos Aires

Sívori, Horacio (2008). "GLTTB y otros HSH. Ciencia y política de la identidad sexual en la prevención del sida" En: Pecheny, M; Fígari, C; Jones, D. (comps.), *Todo sexo es político. Estudios sobre sexualidades en Argentina*. Libros del Zorzal, Buenos Aires.

Weeks, Jeffrey (1995). "Valores sexuales en la era del sida" en *Debate Feminista* vol N°6, abril, disponible en [www.debatefeminista.com/PDF/Articulos/valore905.pdf](http://www.debatefeminista.com/PDF/Articulos/valore905.pdf)