

ENERO DE 2024



# Personal de la ONU que vive con el VIH: Desafíos y oportunidades

Informe de la encuesta realizada por el equipo de ONU Plus de ONUSIDA



Fotografía de la portada: Yvonne Kasine  
Miembro de ONU Plus

## Tabla de contenidos:

<i>Resumen de orientación</i> .....	2
<i>Metodología de la encuesta</i> .....	3
<i>Panorama general</i> .....	3
<i>Información demográfica</i> .....	4
<i>Estado serológico y su difusión</i> .....	5
<i>Acceso a la asistencia y cobertura sanitaria</i> .....	7
<i>Apoyo en el lugar de trabajo</i> .....	8
<i>Bienestar general y desafíos relativos a la salud mental</i> .....	8
<i>Equipo ONU Plus</i> .....	9
<i>Historias</i> .....	11
<i>Miriam Msiska Nyoni: una mujer que lucha contra el estigma y empodera a la Comunidad con VIH</i> .....	11
<i>Resistencia y sensibilización: la travesía de Yvonne Kasine, más allá del estigma y el VIH</i>	12
<i>Agradecimientos</i> .....	14

## Resumen de orientación

Desde su fundación en 2005, ONU Plus defiende a los empleados de la ONU que viven con el VIH y se ocupa de cuestiones como la cobertura sanitaria, el estigma y las restricciones para viajar. Por ello, en medio de los cambios globales y la falta de financiación, la organización está reevaluando su misión de forma estratégica. A finales de 2023, con el objetivo de revitalizarla, ONU Plus inició una encuesta mundial para comprender los desafíos a los que se enfrenta el personal de la ONU que vive con el VIH.

John Bryant Collier, presidente del Grupo Asesor de ONU Plus (UN PLUS Advisory Group), afirma: *«De acuerdo con la información que tenemos, algunos miembros del personal de la ONU que viven con el VIH se enfrentan al estigma, lidian con problemas de salud mental y experimentan malas condiciones de salud, lo cual afecta negativamente sus vidas profesionales y, en algunos casos, su desempeño. No buscan ayuda, porque el miedo al estigma se los impide. Creo firmemente que el equipo de ONU Plus debe volverse operativo para proporcionar una plataforma exclusiva, con el fin de que los trabajadores VIH-positivos busquen apoyo cuando sea necesario en relación con las condiciones del lugar de trabajo, el acceso a medicación y a los centros médicos, y la garantía de obtener cobertura sanitaria. Más allá de proporcionar un apoyo directo al personal VIH-positivo, el equipo de ONU Plus debe colaborar con los demás organismos para sensibilizar respecto a las políticas de no discriminación e inclusión, y mejorarlas. Esto es fundamental para el bienestar y la integración en la familia ONU de quienes viven con el VIH».*

La encuesta, dirigida por el equipo de ONU Plus de ONUSIDA, involucró a 74 trabajadores de las Naciones Unidas que viven con el VIH y dispersos por el mundo, lo cual resaltó la diversidad de género, edad y representación geográfica. Los resultados revelaron que el 54.1 % de los participantes dio a conocer su estado seropositivo en su lugar de trabajo y el 27 % reconoció haber sido estigmatizado en diversas ocasiones, con un impacto negativo en sus oportunidades profesionales y su bienestar individual.

Aunque la mayoría reportó tener acceso a servicios de salud adecuados, una minoría expresó su descontento. Más del 50 % era consciente de las políticas en el lugar de trabajo que respaldan a los empleados que viven con VIH, y señalaron como una experiencia positiva las subvenciones, el apoyo de ONU Plus y las consultas únicas. Los problemas de salud mental eran frecuentes y afectaban a más del 33 % de participantes. Entre ellos, destacaba una carencia de atención integral de la salud mental, especialmente en relación con barreras financieras y obstáculos burocráticos.

A pesar de las limitaciones del presupuesto que han provocado un cese temporal en la mayoría de actividades, más del 70 % de empleados de la ONU que viven con el VIH encuestados conocían ONU Plus y remarcaban la importancia que sigue teniendo esta organización. Sus recomendaciones y expectativas indican un deseo de futuras iniciativas que aborden las deficiencias identificadas y prioricen el bienestar mental de todas las personas, independientemente de su condición médica.

En conclusión, la encuesta mundial de ONU Plus proporciona información valiosa sobre las vivencias de los empleados de la ONU que viven con el VIH; además, enfatiza en la necesidad de sensibilización continua, apoyo y una atención renovada a la salud mental. El compromiso de la organización de adaptarse a un panorama mundial en constante evolución es crucial para asegurar el bienestar y la inclusión de las personas que viven con el VIH en la comunidad de la ONU.

Winnie Byanyima, directora ejecutiva de ONUSIDA, afirma: *«Este informe nos ha dado valiosa información sobre la necesidad de seguir trabajando con los empleados de la ONU que viven con el VIH y hacer del sistema de la ONU un lugar de trabajo modelo para ellos. Me comprometo también a involucrarlos activamente en las decisiones que los afectan, a seguir construyendo espacios libres de discriminación y prejuicios por estigma, y así poner fin a las desigualdades que estos trabajadores enfrentan. ¡Viva ONU Plus!».*

## Metodología de la encuesta

El equipo de ONU Plus de ONUSIDA ha puesto en marcha una iniciativa para revitalizar sus operaciones y formular un plan estratégico efectivo que responda a las necesidades actuales. Como parte de esta iniciativa, se buscó entender el panorama actual de los empleados de la ONU que viven con el VIH en todos sus organismos alrededor del mundo.

El objetivo principal de la encuesta fue recopilar datos de diferentes aspectos de los empleados de la ONU que viven con el VIH, incluidos su demografía, bienestar general, estado de salud mental, estigma en el lugar de trabajo, asuntos relacionados con su seguro y apoyo disponible en el trabajo. Para lograrlo, el equipo de ONU Plus contrató a un asesor especializado en el diseño y análisis de encuestas. En colaboración con el asesor, se elaboró una encuesta en línea y multilingüe en inglés, francés, español, ruso y portugués para garantizar la inclusión de todos los empleados de la ONU a nivel mundial.

La encuesta en línea se distribuyó a través de diferentes canales, hasta llegar a los trabajadores de la ONU que viven con el VIH en todos sus organismos alrededor del mundo. La estrategia de distribución consistió en contactar a personas ya conocidas por el equipo de ONU Plus, así como utilizar otros canales de comunicación de la organización para comunicarse con las personas que aún no estaban vinculadas al equipo.

Se alentó a los encuestados a completar la encuesta en línea de forma voluntaria y anónima. Además, estuvo abierta durante un periodo específico de tiempo durante el mes de noviembre de 2023, lo que dio suficiente tiempo a los participantes para reflexionar sobre sus respuestas.

Tras la conclusión del período de encuesta, el asesor y el coordinador de ONU Plus analizaron las respuestas. Con el fin de obtener datos significativos sobre la situación de los empleados de la ONU que viven con el VIH, se examinaron datos cuantitativos y cualitativos.

Los resultados y las recomendaciones de este informe serán la base para el desarrollo del plan de relanzamiento de ONU Plus, que revitalizará estratégicamente los mecanismos de apoyo y atenderá las diversas necesidades de los trabajadores de la ONU que viven con el VIH en todos sus organismos del mundo.

## Panorama general

Desde su fundación en 2005, ONU Plus ha prestado apoyo constante a los empleados de la ONU que viven con el VIH. Al comienzo, la organización se enfocó en la sensibilización y abordó cuestiones relativas al seguro médico, la estigmatización, la confidencialidad y las restricciones para viajar. Más tarde, se identificó la creciente necesidad de apoyo mundial entre pares, especialmente en regiones que carecían de una estructura local.

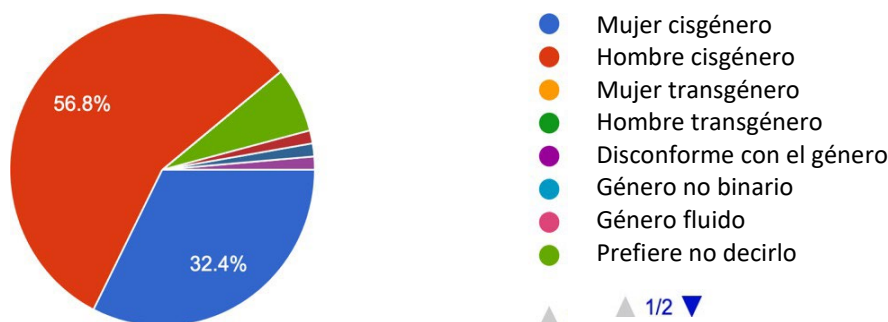
Los panoramas políticos, económicos y sociales que influyen las estrategias y programas de ONU Plus han sufrido cambios significativos desde el 2005. La organización ha sido testigo de la transformación del enfoque de la ONU al reclutar trabajadores que viven con el VIH. Esta práctica comenzó en 1995 y ganó fuerza durante 1996. A medida que el número de empleados que viven con el VIH aumentaba a nivel mundial, la necesidad de un entorno que los respaldara se hizo visible.

Para adaptarse al cambiante panorama político y financiero mundial, ONU Plus está reevaluando sus estrategias y programas para ajustarse mejor a su misión. Con el fin de revitalizar su trabajo, se realizó una encuesta mundial dirigida específicamente a los miembros del equipo de la ONU que viven con el VIH. Esta encuesta buscó recopilar opiniones acerca de las condiciones sanitarias y abordar los desafíos que enfrentan, lo que supone un paso crucial en dicha revitalización y asegura la continuidad de su misión fundamental.

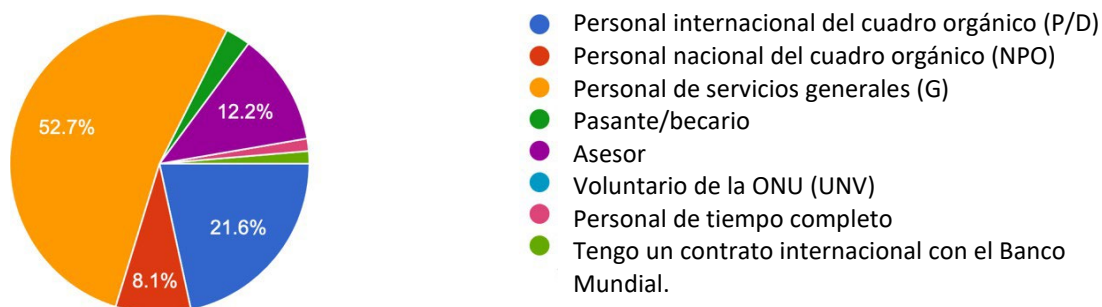
## Información demográfica

El equipo de ONU Plus de ONUSIDA dirigió hace poco una encuesta mundial para entender los desafíos que enfrentan los empleados de la ONU que viven con el VIH en su lugar de trabajo. Un total de 74 miembros del personal de la ONU que vive con el VIH participó y compartió sus experiencias.

Entre los participantes, 42 fueron hombres, es decir, 56.8 % del total. También hubo un total de 24 mujeres, que representaban el 32.4 %, y 8 personas (10.8 %) se identificaban como transgénero o no especificaban su género. La encuesta buscaba esclarecer las diversas opiniones y experiencias de los empleados de la ONU que viven con el VIH.



La encuesta incluyó participantes de diferentes grupos de edad, desde menores de 20 años hasta mayores de 55, con una notable concentración en el segundo grupo. Los resultados estadísticos de la encuesta indican una representación significativa de los empleados de la ONU que viven con el VIH en la categoría de Servicios Generales. En particular, algunas de estas personas han dedicado varias décadas —hasta 35 años— a prestar sus servicios dentro de la ONU.

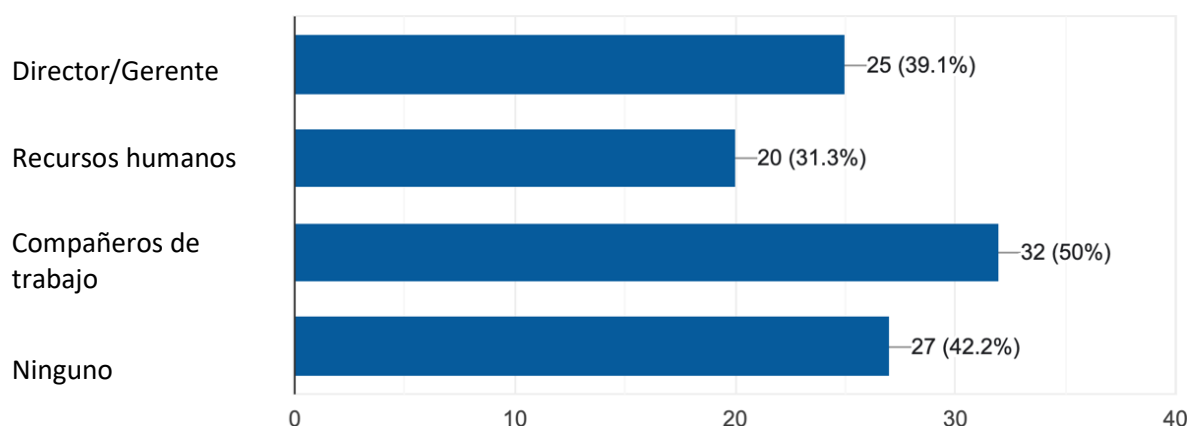


Esta encuesta reunió a empleados de la ONU que viven con el VIH procedentes de diferentes partes del mundo, entre ellos Zambia, Estados Unidos, Emiratos Árabes Unidos, Tailandia, Suiza, Ruanda, Italia, Portugal, Países Bajos, Malawi, Kenia, Jamaica, Hungría, Alemania, Finlandia, Cuba y Botsuana. El desglose estadístico revela que Kenia alberga el mayor número de participantes, seguido por Malawi en segundo lugar y Suiza en el tercero.

De acuerdo con las respuestas recogidas en la encuesta, pese a que el VIH se considera tabú en muchos lugares donde las personas que viven con el VIH suelen enfrentarse a la estigmatización, algunos miembros del personal de la ONU han optado por romper su silencio. La mayoría de los participantes de la encuesta, 40 personas (54.1 %), ha revelado su estado seropositivo en su lugar de trabajo.

Han compartido este aspecto privado de su vida con directores, responsables de recursos humanos y otros compañeros de trabajo. En cambio, otro grupo de participantes (42.2 %) prefirió no divulgar su

estado serológico en sus delegaciones. Algunos creyeron que era innecesario revelarlo, mientras otros expresaron su miedo y preocupación por un posible estigma en su lugar de trabajo. Sin embargo, un grupo pequeño de los participantes de la encuesta eligió no responder este aspecto.



## El estado serológico y su difusión

Entre todos los desafíos significativos a los que se enfrentan los trabajadores de la ONU que viven con el VIH, el «estigma» resalta como el obstáculo más relevante. El equipo de ONU Plus realizó esta encuesta para identificar el grado de estigma que afronta el equipo seropositivo de la ONU en el trabajo. Su intención fue recolectar diversas historias y vivencias para comprender mejor la situación. Unas 20 personas (27 %) del total de los encuestados reconocieron haber experimentado el estigma en múltiples ocasiones en sus entornos de trabajo.

Estas personas compartieron algunos de sus casos y el presente informe menciona brevemente algunas historias, al igual que ofrece una visión general de las repercusiones reales del estigma en las vidas profesionales de los empleados de la ONU que viven con el VIH.

- 1. Estigmatización por parte de compañeros de trabajo:**
  - Al comienzo, los compañeros de trabajo evitaban sentarse con la persona debido a su estado serológico.
  - Algunos hicieron comentarios inapropiados sobre la salud de la persona y la estigmatizaban indirectamente.
- 2. Impacto profesional:**
  - El director vinculaba los gastos de medicación de la persona a la reclasificación laboral, lo cual afectaba potencialmente sus oportunidades profesionales.
  - Debido a su estado seropositivo, los compañeros en el lugar de trabajo los caracterizaban solo por su estado serológico y remitían los asuntos relativos al VIH a ellos en lugar de a la Sección de Salud correspondiente.
- 3. Violación de la privacidad:**
  - Los supervisores compartieron el estado serológico de los individuos con otros miembros del personal internacional, violando así su privacidad.
  - La exclusión de actividades y la denegación de participar en actividades sobre el terreno y promociones, a pesar de estar cualificados.
  - Las experiencias de exclusión y sentirse evitados por parte de los compañeros como resultado de las «violaciones de su privacidad» relativas a su estado serológico en la oficina e incidentes como compartir sus condiciones médicas con otros.
- 4. Dinámicas de oficina negativas:**
  - Se denunció que los enfermeros del Servicio Médico Común de la ONU tenían

actitudes discriminatorias y cotilleaban sobre los estados serológicos del personal, contribuyendo así a un ambiente laboral negativo.

**5. Falta de apoyo organizativo:**

- La gestión se niega a proporcionar un espacio de reunión seguro para los miembros de ONU Plus, priorizando las consideraciones de coste sobre el bienestar del personal.

Estas citas ilustran de manera colectiva los retos y las discriminaciones a los que hacen frente los individuos en su lugar de trabajo debido a su estado serológico, repercutiendo en sus oportunidades profesionales y su bienestar personal.

**A continuación, se encuentran varias citas relacionadas con el estigma como parte de los resultados del estudio.**

*«Mi supervisor me dijo que gastaba mucho dinero de la organización en mi medicación cuando le pedí que reclasificara mi trabajo. No directamente, pero sí he escuchado en algunos grupos conversaciones sobre el estigma. Una vez, una persona vino a nuestra oficina en busca de colaboraciones con mi Organización y esa persona estaba representando una asociación de jóvenes que viven con el VIH. Un compañero le dijo que debía consultarlo conmigo porque eso era asunto mío en lugar de remitirlo a la Sección de Salud. Una vez, mi compañera, que era empleada temporal, fue a nuestro supervisor a solicitar una prórroga de su contrato porque vivo con el VIH y no puedo hacerme cargo de todo el trabajo».*

*«Al principio, algunos de mis compañeros no querían sentarse conmigo por mi estado serológico. En ese entonces, incluso mi familia se avergonzaba de mí».*

*«Se me negaban actividades sobre el terreno y posibles promociones pese a tener la cualificación para el puesto».*

*«Revelé mi estado serológico a mi supervisor durante un período complicado en busca de apoyo. Por desgracia, mi segundo supervisor no solo ignoró mi revelación, sino que también compartió mi estado serológico con otros miembros del personal internacional, sin tener en cuenta mi privacidad. Además, me enfrenté a la exclusión de varias actividades».*

*«La gestión no permitió a los miembros de ONU Plus reunirse en un ambiente seguro; están más preocupados por el coste de la reunión que por el bienestar del personal».*

*«Se me negaban actividades sobre el terreno y posibles promociones pese a tener la cualificación para el puesto».*

*«Cuando intenté imprimir unos documentos de los resultados de las pruebas en una impresora común, otra trabajadora vino, cogió las copias y las compartió con sus amigos. Hoy en día, me evitan».*

*«Los enfermeros del Servicio Médico Común de la ONU tienen actitudes muy discriminatorias y hablan con otras personas sobre el estado serológico de todo el personal. Es muy decepcionante».*

## Acceso a la asistencia y cobertura sanitaria

Las estadísticas del estudio indican que la mayoría de los funcionarios de la ONU que viven con el VIH tienen acceso a servicios sanitarios suficientes para controlar su condición. Sin embargo, cuatro individuos de los 74 participantes han recalado que carecen de acceso a los servicios sanitarios adecuados. Los datos obtenidos del informe revelan que una parte significativa de estos individuos expresan satisfacción con la accesibilidad a los servicios, mientras que una minoría califica la calidad de los servicios por debajo de sus expectativas. La retroalimentación proporcionada por los participantes se clasifica de la siguiente manera:

### Comentarios de satisfacción:

- El programa de compañeros ONU Plus en Malawi ha recibido elogios por proporcionar información y eliminar el estigma.
- El hecho de que los compañeros respeten la confidencialidad relativa al estado serológico les ha dado a los individuos una sensación de libertad mental.
- Los antirretrovirales, la atención y el apoyo se ofrecen con una cobertura del 100 %, permitiendo el acceso al tratamiento y el apoyo. (En el país X)
- Los servicios sanitarios proporcionan acceso al mejor tratamiento y atención disponibles en el país.
- Los comentarios sobre el fomento de tomar la medicación a tiempo y vivir una vida plena, independientemente del estado serológico, son positivos.
- En Ruanda, los antirretrovirales se proporcionan de manera gratuita en los servicios de sanidad pública.
- Si bien se reconoce la atención de alta calidad, se plantean preocupaciones en torno a los costes asociados y los procesos de reembolso.

### Comentarios de insatisfacción:

- Falta de información y recomendaciones sobre los servicios relacionados con la salud al viajar o trasladarse.
- Desafíos en el abordaje de las misiones sobre el terreno y viajes oficiales a países con normas estrictas sobre la admisión de individuos VIH-positivos.
- Puntos focales limitados para obtener información sobre los beneficios y las restricciones de ser VIH-positivo en el lugar de trabajo.
- Insatisfacción con la gestión de la comorbilidad para enfermedades sin la especialización adecuada en el país.
- Preocupaciones sobre los gastos de los servicios sanitarios, incluidos los costes de consulta y medicación.
- Desafíos en la accesibilidad a la atención y el tratamiento de calidad dada la carencia de reconocimiento del seguro médico en el lugar de destino.
- Falta de servicios de salud mental específicos para personas VIH-positivas, pese a la excelente atención médica.
- Problemas con la disponibilidad de medicamentos prescritos en hospitales y preocupaciones sobre el potenciamiento del estigma en clínicas.

En general, los comentarios resaltan una serie de experiencias, con la satisfacción derivada de los programas de apoyo y atención de calidad, mientras que la insatisfacción se vincula a problemas como la información inadecuada, los retos financieros y los obstáculos burocráticos.

Un total del 37,8 % de los participantes recalcan los desafíos relacionados con la cobertura del seguro, tal y como se describe a continuación:

- El seguro de la ONU proporciona alrededor del 80 % de la cobertura, lo que resulta en importantes gastos de bolsillo destinados a costes médicos.



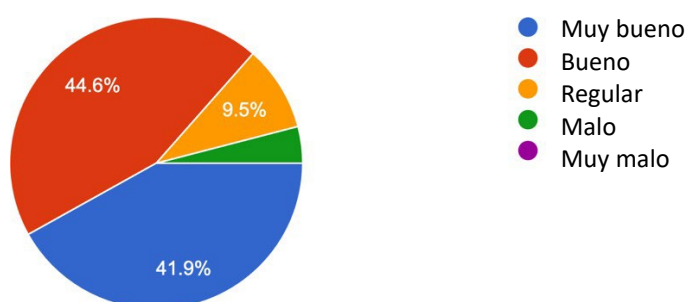
- El reembolso de los gastos de tratamiento requiere mucho tiempo.
- El pago de los medicamentos en los lugares de destino supone una importante carga financiera.
- El tratamiento en Líbano supone comprar antirretrovirales al precio original debido a la indisponibilidad del ministerio, causando inicialmente problemas de reembolso con CIGNA.
- La deducción obligatoria del 20 % de los salarios, consolidada con el tiempo, resulta ser un desafío financiero.
- La frustración de que el sistema de seguro descuenta el 20 % de los salarios tiene repercusiones en la motivación para buscar ayuda médica.
- A veces, el seguro no cubre el 100 % de los costes del tratamiento.
- Los costes de la prueba de la carga viral no se reembolsan, lo que aumenta la carga financiera.
- La presentación de los resultados de las pruebas de laboratorio y la revelación del estado seropositivo a la compañía de seguros es un proceso agotador y un reto mentalmente.
- El traslado de Nueva York a Ginebra dificultó el acceso a medicamentos caros, exigiendo un permiso especial y el pago completo por adelantado antes de solicitar el reembolso.
- Las compañías de seguros privadas suelen rechazar solicitudes debido a los historiales relacionados con el VIH, dejando a los individuos sin cobertura complementaria y enfrentándose a la discriminación.

## Apoyo en el lugar de trabajo

Los resultados del estudio muestran que más del 50 % de los participantes conocen las políticas del lugar de trabajo que apoyan a los empleados que viven con el VIH. Sin embargo, un número notable de los participantes desconocen dichas políticas. Entre aquellos familiarizados con las políticas de la ONU de apoyo al personal VIH-positivo, algunos mencionaron que el apoyo que experimentaron en el lugar de trabajo consistió en haber recibido subvenciones al alcanzar los límites de la cobertura médica, ayuda del equipo de apoyo de ONU Plus y la consulta única.

## Bienestar general y desafíos relativos a la salud mental

De acuerdo con los datos del estudio, 31 funcionarios de la ONU que viven con el VIH (41,9 %) informaron de que están en un muy buen estado de salud y unos 33 individuos adicionales calificaron su bienestar como bueno. Sin embargo, una parte de los participantes indicaron estar en un mal estado de salud.



Más del 33 % de los participantes han experimentado también problemas de salud mental. Mencionaron que sus desafíos de salud mental derivan mayoritariamente de su estado serológico, impactando en cierta medida en sus vidas laborales.

Los comentarios compartidos exponen una variedad de experiencias a la hora de afrontar el estrés y buscar apoyo para la salud mental. Algunos individuos encontraron recursos útiles, como los asesores sobre el estrés y grupos de terapia facilitados por la gestión, para afrontar los desafíos.

Sin embargo, se encontraron con dificultades para acceder a la atención integral para la salud mental. La necesidad de terapia relacionada con la discriminación y el estigma asociados al VIH se vio retrasada

por la falta de cobertura integral del SHI de la OMS, lo que indica la existencia de barreras financieras para servicios básicos. Además, los obstáculos burocráticos en el lugar de trabajo, como se ha visto en un proceso fallido de Recursos Humanos para un retiro autofinanciado, recalcan la importancia de procesos más fluidos que prioricen el bienestar individual.

Una observación significativa fue la reticencia a buscar ayuda para la depresión y la ansiedad debido al miedo de la estigmatización por parte de los compañeros. Esto pone de manifiesto la continua necesidad de los lugares de trabajo por mejorar la comprensión y la aceptación, fomentando un ambiente en el que los individuos se sientan cómodos abordando abiertamente sus retos de salud mental.

En definitiva, pese a que hay ejemplos positivos de búsqueda de apoyo, los comentarios subrayan las brechas en la atención de la salud mental, especialmente las relacionadas con las barreras financieras y los obstáculos burocráticos. Cerrar estas brechas es fundamental para establecer lugares de trabajo donde se priorice el bienestar mental de todos los individuos, independientemente de su condición médica.

## Equipo ONU Plus

Pese a que el equipo ONU Plus llevó a cabo actividades, estas se detuvieron debido a las limitaciones presupuestarias. No obstante, una mayoría significativa, más del 70 % del personal de la ONU que vive con el VIH, conoce este equipo. Han compartido sus recomendaciones para las futuras iniciativas del equipo.

Algunas de las recomendaciones son las siguientes:

1. Fomentar un ambiente de lugar de trabajo que respete la privacidad de los empleados con VIH y que prohíba la discriminación basada en la condición médica.
2. Promover recursos para la salud mental explícitamente diseñados para los individuos que viven con el VIH.
3. Realizar campañas de sensibilización entre el personal de la ONU, apoyadas con suficientes fondos para obtener mejores resultados de salud.
4. Participar activamente en el escenario regional y global, abordando el estigma en el lugar de trabajo, la autoestigmatización y proporcionando acceso a la atención e información sobre el VIH y el sida.
5. Difundir de manera regular información para aumentar la sensibilización.
6. Fortalecer los grupos de apoyo a escala mundial y local.
7. Realizar más cursillos de concienciación sobre VIH.
8. Sensibilizar al personal de la ONU para garantizar que conoce el apoyo disponible para personas que viven con el VIH.
9. Proporcionar información clara sobre el apoyo disponible a través de ONU Plus y otros servicios para el personal de la ONU.
10. Capacitar al personal con formación para obtener información actualizada sobre el VIH con el fin de apoyar mejor a sus compañeros.
11. Hacer hincapié en el compromiso y el apoyo administrativo para el grupo ONU Plus.
12. Promover información a través de las organizaciones del personal de la ONU y de los departamentos de la ONU.
13. Aumentar la visibilidad a través de las estrategias de comunicación eficaces.
14. Organizar retiros para que los miembros se reúnan, interactúen y se presten apoyo mutuo.
15. Mejorar la visibilidad para garantizar que los miembros conocen la existencia de ONU Plus.
16. Abogar por un mejor acceso a las medicaciones para el personal que vive con el VIH en varios lugares de destino.
17. Promover el compromiso administrativo para prevenir la estigmatización de los miembros de ONU Plus.

18. Mantener una base de datos del acceso al tratamiento en diferentes países, incluidas las leyes relacionadas con el VIH.
19. Crear un «paquete de inducción» con un capítulo sobre el VIH para la formación obligatoria del personal.
20. Compartir información sobre el estado actual de desarrollo del tratamiento contra el VIH.

#### **Comentarios adicionales del personal de la ONU que vive con el VIH.**

1. Se sugiere vincular ONU Plus a la Estrategia de Salud Mental para reforzar el apoyo y el compromiso de la dirección.
2. Se busca que el estado serológico respecto al VIH se considere como una razón válida para gestionar eficazmente otras enfermedades, e incluir disposiciones para la evacuación médica a fin de evitar complicaciones en sistemas inmunitarios frágiles.
3. Se insta a activar la página web de ONU Plus.
4. Se promueve que Cigna explore maneras de ayudar a este grupo con condiciones de cobertura sanitaria más favorables, considerando que el 20 % correspondiente a la recuperación disuade a muchos pacientes de acudir a las citas médicas necesarias.
5. Se enfatiza la importancia de reactivar las sedes en los lugares de destino para proporcionar un sistema de apoyo entre compañeros, contemplando el compromiso de la dirección para apoyar y financiar dichas actividades.
6. Se expresa el deseo de que ONU Plus reanude sus actividades en todos los países, como era en el pasado.
7. Se espera el relanzamiento del programa por el apoyo emocional y la comprensión de las opciones de tratamiento que proporcionaba anteriormente.
8. Se hace un llamado a la transparencia en materia de seguros médicos para beneficiar al personal de la ONU con VIH, y solicitar apoyo económico para la planificación de eventos para las personas que viven con el VIH.
9. Se sugiere capacitar al personal de salud en la comprensión de que el VIH no es un delito, y que debemos eliminar el estigma asociado con la condición.
10. Se defiende la continuidad en la asistencia incluso cuando el personal deje la organización o se jubile.
11. Se expresa la necesidad de aumentar los recursos y el apoyo para los empleados de la ONU que viven con el VIH: campañas de I=I (en inglés, U=U), grupos de apoyo abiertos, grupos focales y asistencia farmacológica.

## Historias

### Miriam Msiska Nyoni: una mujer que lucha contra el estigma y empodera a la Comunidad con VIH

Miriam nació en Malawi en 1964, es madre de seis hijos y ha dedicado 28 años de su vida a trabajar para la FAO en la Oficina Nacional de la ONU en Malawi. Además, es miembro del grupo de trabajo UN Cares, actúa como educadora inter pares en la FAO y participa activamente en la sede de ONU Plus en Malawi.

La travesía de Miriam con el VIH abarca dos décadas marcadas por retos y victorias contra el estigma imperante. Ella recuerda una época en la que el estigma estaba totalmente generalizado: «En aquellos días, el estigma estaba en todas partes, la gente hablaba de mí, decía que me estaba muriendo, que debería quedarme en casa». En general, sufrió el estigma de la comunidad, por parte del personal sanitario y en su lugar de trabajo.

Al principio, Miriam tuvo dificultades para aceptar sus problemas de salud debido a las limitaciones económicas para recibir tratamiento y a que solo había un hospital en Malawi que trataba pacientes VIH-positivos. Su preocupación era profunda, especialmente por sus hijos: «Tenía mucho miedo por mis hijos, ¿quién iba a cuidar de ellos? Doy gracias a Dios por seguir viva y muy sana».

El asesoramiento en las Naciones Unidas y la participación en los programas UN Cares desempeñaron un papel fundamental para motivar a Miriam a luchar contra el estigma. Ella subraya: «He gestionado mi vida diaria porque he aceptado el reto; siento que el VIH es parte de mí, que tengo que seguir adelante; lo acepto y me mezclo con otros compañeros; he aceptado que soy quien soy».

A pesar de enfrentarse al estrés, a la ansiedad, y a una fuerte depresión causada por las dificultades económicas y el juicio de la sociedad, Miriam decidió revelar abiertamente su estado serológico. En lugar de rendirse ante los desafíos, salió fortalecida, llevando una vida similar a la de los demás.



REDMI NOTE 12



Miriam se ha convertido en una conocida activista en su lugar de trabajo y en su comunidad. Participa activamente en campañas de sensibilización, tanto presenciales como indirectas, y declara: «El estigma exagera el VIH, y ahora afecta aún más la salud mental; tenemos que hablar más del estigma». Subraya la importancia de valorar a las personas que viven con el VIH.

Miriam agradece el gran apoyo que recibe en su lugar de trabajo, el poder desenvolverse en un entorno sin estigmas, así como el acceso a los medicamentos y las vacunas que recibe al día. Comparte con alegría: «Nos animan a ser activos, a mantenernos saludables y a comer sano para cuidar nuestra salud mental; hacemos ejercicios aeróbicos

y otros juegos al aire libre todos los días».

Miriam destaca todo el apoyo y las numerosas facilidades recibidas en su lugar de trabajo, como las frecuentes sesiones de ONU Plus en la sede de Malawi, el compromiso de la dirección para permitir reuniones presenciales entre el personal seropositivo, y el acceso a la información sobre temas relacionados con «vivir positivamente» (positive living), con la salud mental, el VIH y las enfermedades no transmisibles.

Para empoderar al personal de las Naciones Unidas que vive con el VIH, Miriam recomienda iniciativas como el desarrollo profesional, las oportunidades de aprendizaje, el desarrollo del liderazgo y el darle prioridad a la salud mental para propiciar seguridad psicológica y confianza. Su historia es un testimonio de resiliencia y del poder transformador del apoyo, la concienciación y la aceptación.

## Resistencia y sensibilización: la travesía de Yvonne Kasine, más allá del estigma y el VIH

Yvonne Kasine, una mujer de 50 años de Rwanda, país de África Oriental, es una superviviente del Genocidio de 1994 contra los tutsis en Rwanda. Además de haber dedicado 15 años a trabajar con la Oficina de UNICEF en Rwanda, Yvonne es también madre de cuatro hijos y abuela de un lindo niño de 5 años.



Yvonne, que vive con el VIH desde hace más de dos décadas, se enfrentó al reto de descubrir su propio estado seropositivo después de que su marido sucumbiera ante el sida. Reflexionando sobre ese difícil momento, nos cuenta: «Me quedé en shock cuando me enteré de su diagnóstico de sida. Yo estaba embarazada de mi cuarto hijo y temía que mi pequeño y yo fuésemos seropositivos también».

Yvonne se sometió inmediatamente a una prueba, que resultó positiva, pero tuvo que retrasar el inicio de la medicación debido a su embarazo. Afortunadamente, su embarazo fue monitoreado en el único centro de salud del país que ofrecía servicios de prevención de la transmisión vertical del VIH en ese momento, y su hijo nació seronegativo, lo que supuso un inmenso alivio. Tras un periodo muy difícil, Yvonne consiguió que todos sus hijos se sometieran a la prueba, por lo que expresa su gratitud: «Estoy contenta de saber que mis cuatro hijos son seronegativos».

Recordando el estigma al que se enfrentó, agrega: «Fue una pesadilla para mí cuando falleció mi marido. Todos me señalaban y decían “cuidado con ella, que tiene sida”».

Un tiempo después, en 2004, comenzó a tomar antirretrovíricos y falló en hallar la combinación más adecuada, lo que la puso en riesgo de vida o muerte y la sumergió en depresión, contemplando la posibilidad de morir y las potenciales consecuencias que podrían caer sobre sus hijos.

Yvonne optó por no volver a casarse debido al estigma social y sufrió discriminación incluso en los centros sanitarios. También relata un inquietante incidente en una clínica, donde un enfermero, al enterarse de que era seropositiva, se negó a tomarle una muestra de sangre.

Yvonne nunca olvidaría el estigma al que se enfrentó su hijo en la escuela, tras las sesiones en las que ella compartió su estado serológico con todo el personal de las Naciones Unidas durante las reuniones del ayuntamiento presididas por la ONU.

A pesar del estigma generalizado en su comunidad, en su lugar de trabajo y en diversas instituciones, Yvonne encontró el apoyo de su familia, amigos y compañeros de trabajo. Decidida a superar estos desafíos, decidió enfrentarse al estigma revelando personalmente su estado serológico, pues creía que era fundamental que la gente lo oyera directamente de ella.

Motivada por vivir una vida plena, Yvonne cursó estudios superiores y obtuvo una licenciatura, un máster en Administración de Empresas y una certificación en Recursos Humanos. Convertida en un modelo de conducta para otras personas, demostró su fortaleza y capacidades, probando ser igual o mejor que sus pares.



Para combatir la desinformación sobre el VIH/SIDA y disipar los estereotipos, Yvonne se embarcó en actividades de sensibilización. Empezando por su familia, educó a sus hijos y a su familia acerca del VIH/SIDA y más tarde extendió su labor a la comunidad en general. Al respecto, comenta: «Los fines de semana, cuando iba de pícnic con la familia y los amigos, solíamos conversar sobre el VIH. A veces me hacían preguntas extrañas pero yo estaba ahí para generar conciencia».

El viaje personal de Yvonne la llevó a defender la causa, proporcionando ayuda a mujeres, hombres y jóvenes de su comunidad, así como a colegas de las Naciones Unidas a través de la Clínica de la ONU. Empezó como voluntaria en sesiones y campañas periódicas de sensibilización sobre el VIH, y luego se convirtió en defensora de la causa como parte de los equipos de ONU Plus y UN Cares, utilizando la plataforma para compartir mensajes y presentaciones.

A pesar de enfrentarse a numerosos retos, Yvonne tiene la suerte de poder acceder a un tratamiento actualizado, al apoyo de su oficina y de sus colegas, y a un entorno de trabajo profesional dentro de las Naciones Unidas.

Al observar una disminución de la atención y los presupuestos destinados al VIH por parte de las Naciones Unidas, Yvonne subraya la importancia que siguen teniendo la sensibilización y la educación. Hace hincapié en la necesidad de que los equipos de UN Cares y ONU Plus continúen con su labor, ya que son plataformas vitales para el personal seropositivo que busca apoyo. Insta a la reactivación de ONU Plus, reconociendo su potencial como recurso vital para el personal infectado o afectado por el VIH/SIDA.

## Agradecimientos

Extendemos nuestra sincera gratitud a los individuos, equipos y organizaciones, cuyo apoyo y dedicación permitieron la difusión exitosa de la encuesta, y promovieron la participación activa del personal con VIH de las Naciones Unidas:

- Al personal directivo superior de ONUSIDA, especialmente a Winnie Byanyima, directora ejecutiva, por su orientación y compromiso con la causa.
- A Laurel Sprague, Cleiton Euzebio de Lima y Alicia Sánchez de ONUSIDA, CYE, por su valioso apoyo.
- A Evelyn Siula, presidenta de la USSA, y a toda la Asociación de Personal de la Secretaría de ONUSIDA por sus esfuerzos en contactar y movilizar al personal de las Naciones Unidas.
- A Helene Badini, asesora regional de ONUSIDA, y a Alejandro Gómez Anguiano y Mikhail Khan, por su apoyo en la revisión y traducción de la encuesta. A Tanya Quinn-Maguire (presidenta de la FICSA) y a Cosimo (Mino) Melpignano (secretario general de la FICSA) por su trabajo incesante que logró facilitar la distribución y promoción de la encuesta ([FICSA](#)); a la organización Globe de las Naciones Unidas ([UN Globe at the United Nations](#)) por su esfuerzo conjunto en sensibilizar a la población sobre la encuesta.
- A los miembros de ONU Plus por su compromiso continuo y participación activa en la promoción de la iniciativa de esta encuesta.

Extendemos nuestra gratitud a Yvonne Kasine y Miriam Msiska, miembros de ONU Plus, por consentir que sus voces, historias y fotos se incluyeran en el informe.

Un reconocimiento especial a todos los participantes de la encuesta, que generosamente dedicaron su tiempo y compartieron sus valiosos puntos de vista. Su participación activa ha sido vital para arrojar luz sobre cuestiones importantes y dar forma a las futuras iniciativas del equipo ONU Plus. Gracias por su dedicación y contribuciones.

*Carlos García de León M, Asesor GIPA de ONUSIDA*  
Equipo Comunitario y de Vinculación con Juventudes

*Ahmad Ali Fakhri*  
Consultor de ONU Plus

Información de contacto de ONU Plus:  
**UNPLUS@unids.org**