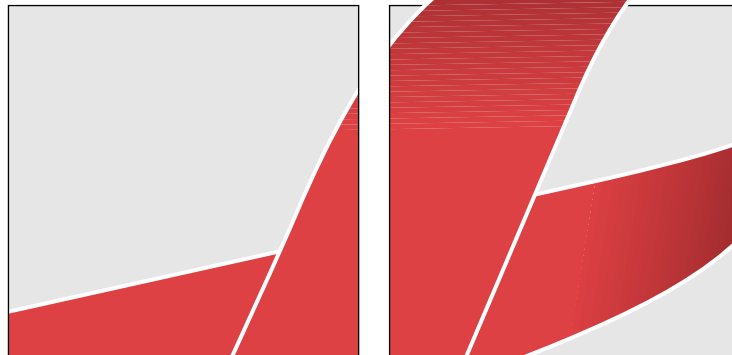


# Consulta Regional sobre Programas de Prevención, Atención y Apoyo en VIH/SIDA con Hombres que tienen Sexo con Hombres en América Latina y el Caribe



Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA  
**ONUSIDA**  
UNICEF • PNUD • FNUAP • PNUFID  
UNESCO • OMS • BANCO MUNDIAL

Colección Prácticas Óptimas del ONUSIDA  
**MATERIAL FUNDAMENTAL**

---

ONUSIDA/99.30S (versión original española, septiembre de 1999)

---

© Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) 1999. Reservados todos los derechos. El presente documento, que no es una publicación oficial del ONUSIDA, puede reseñarse, citarse, reproducirse o traducirse libremente, en parte o íntegramente, siempre y cuando se nombre su procedencia. No se permite su venta o su uso en conexión con fines comerciales sin la aprobación previa por escrito del ONUSIDA (contacto: Centro de Información del ONUSIDA).

Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte del ONUSIDA, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites.

El presente informe contiene un resumen de las opiniones y recomendaciones manifestadas durante una reunión de consulta regional y no representa necesariamente las decisiones o la política declarada del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA).

ONUSIDA - 20 avenue Appia - 1211 Ginebra 27 - Suiza  
Teléfono: (+41 22) 791 46 51 - Fax: (+41 22) 791 41 65  
Dirección electrónica: [unaids@unaids.org](mailto:unaids@unaids.org) - Internet: <http://www.unaids.org>

**Consulta Regional sobre  
Programas de Prevención, Atención  
y Apoyo en VIH/SIDA con Hombres  
que tienen Sexo con Hombres  
en América Latina y el Caribe**



ONUSIDA  
Ginebra, Suiza  
1999

<b>Índice</b>	<b>página</b>
PROLOGO	3
INTRODUCCION	4
2   PANORAMA REGIONAL DE LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN, ATENCIÓN Y APOYO EN VIH/SIDA PARA HSH	6
TRABAJO EN RED	7
ANALISIS FODA	8
MANUAL SOBRE COMO DESAROLLAR INTERVENCIONES CON HSH	12
RECOMENDACIONES DE LA CONSULTA REGIONAL	13
<b>ANEXO 1:</b> LISTA DE PARTICIPANTES Y RECONOCIMIENTOS	21

# Consulta Regional sobre Programas de Prevención, Atención y Apoyo en VIH/SIDA con Hombres que tienen Sexo con Hombres en América Latina y el Caribe

## PROLOGO

El sexo entre hombres ocurre en la mayoría de las sociedades. Por muchas razones, frecuentemente se estigmatiza y se niega, y por lo tanto, la visibilidad pública del sexo entre hombres varía considerablemente de un país a otro. Los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) son un grupo vulnerable, y los factores culturales, socio-políticos y religiosos que llevan a la negación de los HSH, incrementan su vulnerabilidad.

En Latinoamérica, los datos epidemiológicos divulgados indican que la epidemia del VIH entre HSH se está diseminando rápidamente. Esta es una ruta de transmisión importante del virus y existe la necesidad de apoyar y promover programas de prevención, atención y apoyo que buscan disminuir la epidemia.

Las lecciones aprendidas de los programas de HSH han mostrado que la vulnerabilidad de este grupo se reduce cuando los líderes políticos y otros agentes claves en la sociedad aceptan la existencia de las relaciones sexuales entre hombres y su relevancia en los programas de VIH/SIDA. Existe un rol importante que deben jugar los líderes, en conjunto con las Organizaciones no gubernamentales, agencias de Naciones Unidas, organizaciones internacionales y de base comunitaria, agencias donantes y la sociedad civil para crear un ambiente de apoyo para los HSH que promueva un mayor entendimiento, elimine la estigmatización y criminalización y disminuya la vulnerabilidad al VIH.

La Liga Colombiana de Lucha contra el SIDA ha dado un paso importante al abordar algunos de estos asuntos en América Latina en la consulta que se llevó a cabo en Bogotá y apoyada por ONUSIDA. El reporte de la consulta está ahora disponible para proveer guías y dirección para todos nosotros.

**Awa Coll-Seck**

*Director, Departamento de Políticas, Estrategias e Investigación  
Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA)*

## INTRODUCCION

Los Hombres que tienen Sexo con Hombres han sido la población más afectada por el VIH en América Latina y el Caribe. Aunque la transmisión heterosexual está aumentando rápidamente, la transmisión homo- y bisexual representa aproximadamente 48% de los casos de SIDA comparado a 25% correspondiente a la transmisión heterosexual.

Esta vulnerabilidad epidemiológica está fuertemente ligada a su vulnerabilidad sociocultural y política. Los Hombres que tienen sexo con Hombres enfrentan la discriminación social en el lugar de trabajo, en la escuela/universidad, clínicas/hospitales y en sus propias familias. Legalmente, la conducta homosexual está penalizada en Chile, Ecuador y Nicaragua.\* En otros países, se utilizan otras formas de represión y de discriminación contra los hombres que tienen sexo con hombres.

Esta vulnerabilidad multi-factorial de los Hombres que tienen Sexo con Hombres ha sido poco enfocada por los programas nacionales de lucha contra el SIDA, las agencias de las Naciones Unidas y otras agencias de cooperación técnica, los cuales, de manera general, han respondido inadecuadamente centrandose principalmente sus esfuerzos en la “comunidad general” u otros grupos específicos. Son pocas las intervenciones integrales diseñadas por ONG que han sido apoyadas adecuadamente por el sector gubernamental.

4

Reconociendo esta área como prioritaria para la acción, el ONUSIDA en cooperación con la Liga Colombiana de Lucha Contra el SIDA organizaron una “Consulta Regional sobre Programas de Prevención, Atención y Apoyo en VIH/SIDA con Hombres que tienen Sexo con Hombres en América Latina y el Caribe” que se realizó en Bogotá, Colombia.

Representantes de cuatro Programas Nacionales de Lucha contra el SIDA<sup>1</sup>, de nueve ONG<sup>2</sup>; del Proyecto Nacional de Educación Sexual de Colombia, de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, de CAREC Trinidad, del Grupo Temático de Colombia y del ONUSIDA Ginebra, se reunieron para analizar la situación y desarrollar recomendaciones con relación a la transmisión sexual de VIH entre los varones de la región.

Fue la primera consulta de esta naturaleza realizada en la región. Primero, se reunió un grupo intersectorial a nivel regional para debatir sobre un tema específico en el espíritu del MIPA (Mayor Involucración de Personas Afectadas por el VIH) y segundo, se exploró un tema, la homo- y bisexualidad, que ha sido poco abordado en la región.

---

\* *Es necesario aclarar que, al momento de esta publicación, la conducta homosexual ha dejado de estar penalizada en Chile y Ecuador. La información arriba indicada corresponde al momento en que se realizó la Consulta Regional.*

Los objetivos de la Consulta Regional fueron los siguientes:

- Analizar los abordajes existentes con este grupo a nivel regional
- Revisar y recomendar políticas y acciones concretas que apoyen el trabajo con HSH en la región.
- Revisar una propuesta para un manual de prevención con HSH.

Durante los tres días de trabajo, los 23 participantes a la consulta abordaron los siguientes temas: la situación epidemiológica en América Latina y el Caribe, el panorama regional de los programas de prevención, atención y apoyo en VIH/SIDA, las políticas de cuatro programas nacionales<sup>3</sup>; los proyectos de ONG<sup>4</sup>; se trató igualmente el tema de trabajo en red y la cooperación técnica. Se organizaron grupos de trabajo para hacer un análisis de las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas (FODA) y para la elaboración de tres tipos de recomendaciones dirigidas a los Programas nacionales de SIDA, a las ONG y organizaciones de base comunitaria (OBC), al ONUSIDA y agencias de cooperación técnica. Finalmente, se presentó una propuesta de Manual sobre cómo desarrollar intervenciones con HSH.

---

1 *Programas Nacionales de Argentina, Brasil, Colombia y México.*

2 *ONG de Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, Guatemala y Puerto Rico.*

3 *de Brasil, Colombia, Argentina, el Caribe y México.*

4 *de Brasil, Costa Rica, Ecuador y Puerto Rico.*

## PANORAMA REGIONAL DE LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN, ATENCIÓN Y APOYO EN VIH/SIDA PARA HSH

Durante el primer día los participantes tuvieron una visión general de la situación concerniente a la transmisión hombre a hombre en términos epidemiológicos. A esta presentación siguieron presentaciones de los programas nacionales de SIDA y de ONG de 4 subregiones de América Latina y el Caribe. Para sintetizar un grupo encargado de la sistematización de la información sobre salud recogió las siguientes conclusiones poniéndose de relieve los siguientes retos:

- **Deshomosexualización del SIDA en América Latina y el Caribe:** en la mayoría de los programas nacionales y regionales del área existe un desconocimiento de lo predominante que es en la región la transmisión del VIH de hombre a hombre.
- **Descentralización:** los programas de salud han sido descentralizados a lo largo de la región presentando nuevos retos para sensibilizar y entrenar a los coordinadores de programas locales de SIDA.
- **Políticas de los sistemas de salud:** en la mayoría de los países de la región se están implementando políticas enfocadas hacia el costo-beneficio y la eficiencia de los programas de VIH/SIDA que muchas veces tienen consecuencias negativas.
- **Falta de indicadores de logro:** no existen indicadores de logro apropiados y confiables para evaluar los proyectos sobre hombres que tienen sexo con hombres.
- **Trabajo de campo versus profesionalismo:** existe un conflicto constante entre las experiencias de campo y la posición de los profesionales de las ONG.
- **Poco compromiso político:** el compromiso político para implementar programas adecuados de prevención, atención y apoyo en VIH/SIDA es insuficiente en casi todos los niveles de atención a lo largo de la región.
- **Buenas relaciones ONG/Organizaciones gubernamentales (OG), pero pocas acciones:** aunque muchas de las ONG y las OG tienen buenas relaciones, éstas rara vez se concretan en financiamiento y desarrollo de proyectos.
- **Insuficiente influencia política en las políticas de VIH/SIDA:** en general, las ONG y OBC tienen poca influencia sobre las políticas



de los gobiernos en lo relativo al VIH/SIDA, y están en una posición débil para hacer exigencias a sus gobiernos para la realización de acciones concretas.

- **Corrupción y nepotismo:** son fenómenos comunes a lo largo de la región, por lo cual muchos fondos se adjudican debido a “conexiones” o a “favores políticos.”
- **Derechos humanos:** los hombres que tienen sexo con hombres enfrentan una discriminación social, cultural y a veces, legal y económica debido a su comportamiento sexual. Los Programas de prevención, atención y apoyo en VIH/SIDA deben estar acompañados de actividades que promuevan la igualdad y no la discriminación.
- **Epidemiología:** la información epidemiológica en la región muchas veces es deficiente debido a la ausencia de un buen reporte. Cuando existe buena información generalmente no se utiliza para guiar los programas de VIH/SIDA.

## TRABAJO EN RED:

Cuatro experiencias de trabajo en red fueron presentadas durante el segundo día del seminario:

**ARCEGAL:** esta red fue creada en 1995 por organizaciones de El Salvador, Guatemala, Costa Rica, Honduras, y Nicaragua, con el apoyo del gobierno holandés.

**Cooperación bi-nacional:** ABIA, Rio de Janeiro, Brasil y Centro Lambda Chile, de Santiago de Chile, organizaron una serie de intercambios de experiencias en lo relativo a metodologías de investigación sobre comportamiento sexual y actividades educativas. Esta experiencia fue muy importante y de gran interés educativo para ambas organizaciones.

**Grupo de Trabajo de la ILGA:** el grupo de trabajo sobre el SIDA se fundó en 1992 y aumentó sus actividades en América Latina en 1994. Organizaciones de Argentina, el Brasil, Chile, Colombia, Ecuador y Guatemala han trabajado juntas para promover el intercambio de información entre organizaciones e instituciones gubernamentales.

**Grupo de Cooperación Técnica Horizontal:** este grupo de cooperación técnica ha sido creado por los programas del SIDA en América Latina y el Caribe, que se unieron para promover intercambios recíprocos y horizontales en la región. La coordinación la asumen de forma rotatoria los diferentes países que integran el Grupo. Con el Grupo se espera promover los intercambios de experiencias y conocimientos entre los países de la región.

## ANÁLISIS FODA

(Fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas)

La Consulta consagró una tarde a la realización de un análisis FODA tendiente a identificar las fortalezas, las oportunidades, los puntos débiles y las amenazas relativas al trabajo de prevención, atención y apoyo sobre VIH/SIDA entre Hombres que tienen Sexo con Hombres. Se trabajó en cuatro subgrupos de trabajo para efectuar este análisis. A continuación se presenta un consolidado de las conclusiones de dichos grupos.

### Fortalezas

Los puntos fuertes o los aspectos positivos identificados con los que se pueden apoyar las acciones dirigidas a HSH son:

- El reconocimiento del VIH/SIDA como un problema social y no únicamente como problema médico
- Recursos humanos: existencia de personal capacitado, de apoyo técnico a nivel internacional y regional, de redes, y/o de países u organizaciones con experiencias diversas que pueden ayudar, capacitar y asesorar a los demás
- Recursos financieros: existen pero aún son muy limitados
- Infraestructura: existencia de oficinas y equipos técnicos
- Creación de modelos de intervención y de materiales educativos apropiados para la región
- Reconocimiento de la necesidad de adaptar y no simplemente adoptar
- Construcción de una identidad gay
- Profesionalización de grupos y personas gays, sentido de compromiso
- Necesidad de restaurar la memoria histórica.

## Oportunidades

Aprovechar las oportunidades existentes para promover la prevención, la atención y el apoyo sobre el VIH/SIDA entre los HSH. Se destacaron los siguientes puntos:

### ***A nivel gubernamental y de políticas:***

- Apoyo de los ministerios de salud e interés de otras organizaciones en trabajar sobre el tema
- Alianzas e intercambios entre organizaciones gubernamentales y no gubernamentales
- Ampliar la representación y la participación gay en las políticas nacionales
- Aplicar la legislación ya existente y la legislación específica sobre el VIH/SIDA
- Establecimiento de los derechos humanos en todas las constituciones.

### ***Socioculturales:***

- Evolución hacia una cultura más avanzada y abierta
- Mayor aceptación social de las organizaciones políticas gays
- Mayor tolerancia de la Iglesia y mayor aceptación en varias religiones no católicas.

### ***Medios de comunicación:***

- Aceptación social y cobertura más positiva de los asuntos gays, VIH/SIDA y derechos humanos en los medios de comunicación; ampliar talleres de información y sensibilización dirigidos a periodistas.

### ***Económicos:***

- Mejorar el apoyo del sector privado y de las agencias de patrocinio y buscar préstamos y financiamiento internacional y compromiso a nivel gubernamental.

### ***Recursos:***

- Mejorar el acceso a la información y a los medicamentos; el uso de tecnologías modernas como las telecomunicaciones.

### ***Políticos y gubernamentales:***

- Conceptualizar la salud de manera más integral y aprovechar las ventajas de la descentralización
- Mejorar la organización de la comunidad gay que trabaja sobre el SIDA y sus redes.

### **Debilidades**

Se identificaron los siguientes aspectos como puntos débiles o desfavorables:

### ***A nivel general:***

- Crisis económicas y políticas en diversos países y en los sistemas de salud
- Falta de definición de necesidades; uso inadecuado de los recursos existentes y la no aplicación de la legislación donde existe
- Distribución desigual de los recursos financieros y humanos, y de la capacidad técnica; imposición de ideas y modelos de las grandes urbes en zonas rurales y ciudades intermedias
- Ningún apoyo financiero local e internacional ; pocos patrocinadores y disputas entre los grupos comunitarios por el uso de fondos
- Falta de liderazgo y planeación participativa, de capacitación y experiencia de los recursos humanos, sobrecarga de trabajo y agotamiento.

10

### ***ONG***

- Falta de definición de objetivos por un lado y profesionalización excesiva que puede llevar a la pérdida de los objetivos iniciales
- Las redes, se habla mucho pero hay poco apoyo para los proyectos.

### ***Problemas que atañen a la comunidad gay:***

- División política y falta de organización
- Discriminación entre clases sociales y papeles sexuales
- Baja autoestima debido a la predominancia de la cultura heterosexualista.

## Amenazas

### ***Políticas y gubernamentales:***

- No respeto de las leyes nacionales y uso restringido de los servicios legales; las políticas no tienen en cuenta la legislación existente
- Leyes discriminatorias, por ejemplo de inmigración en EEUU; la legislación VIH/SIDA puede convertirse en amenaza y/o causa de discriminación
- Ilegalidad de la homosexualidad y represión por parte de la policía
- Dominación de los modelos y demandas externos sobre las intervenciones realizadas.

### ***Sistemas de salud:***

- Falta de clasificación por subgrupos específicos en los sistemas de información epidemiológica
- Deficiencias de la infraestructura médica y hospitales
- Privatización, descentralización y reforma del sistema de salud
- Homofobia de los equipos de salud y temor hacia el VIH/SIDA.

### ***Socioculturales:***

- Discriminación de los HSH, estigmatización de los grupos vulnerables, tendencia a vivir en guetos
- Fuerzas fundamentalistas; oposición de la Iglesia y conceptos religiosos que limitan la expresión de la sexualidad; morales contradictorias y homofobia de la tradición judeocristiana, machismo.

### ***Recursos:***

- Deshomosexualización del VIH/SIDA: los fondos destinados a HSH han sido utilizados para la población general pues no se considera como un problema exclusivamente gay
- Costo elevado de los medicamentos
- Empobrecimiento de las personas que viven con el VIH/SIDA.

### ***Comunicación:***

- Negación e invisibilidad de los grupos que trabajan en derechos humanos específicos, derechos de personas gay y campañas de VIH/SIDA
- Ignorancia de los medios, sensacionalismo, homofobia y asociación del SIDA con los homosexuales. Cobertura limitada, represiva y estereotipada en los medios de comunicación.

## **MANUAL SOBRE COMO DESARROLLAR INTERVENCIONES CON HSH**

El tercer día se revisó una propuesta de “Manual” sobre cómo desarrollar intervenciones con HSH. Tres grupos de trabajo fueron conformados para este fin y los coautores de la propuesta facilitaron las discusiones de grupo. A continuación se mencionan algunas de las propuestas realizadas por los subgrupos de trabajo.

El “Manual” debería:

- Basarse en las experiencias y el conocimiento de la región;
- Incluir un directorio de ONG con experiencia en la región y de patrocinadores potenciales;
- Dirigirse a personas que toman decisiones (Directores de programas de SIDA nacionales y regionales, agencias de cooperación técnica y ONG);
- Contener párrafos cortos y concisos y que exijan acción;
- Tener máximo 50 páginas y editarse en español, francés e inglés;
- Listar oportunidades para capacitación;
- Incluir un resumen ejecutivo;
- Incluir gráficos e ilustraciones.

## RECOMENDACIONES DE LA CONSULTA REGIONAL

La Consulta Regional sobre Programas de Prevención, Atención, y Apoyo en VIH/SIDA con Hombres que tienen Sexo con Hombres de América Latina y el Caribe propuso un conjunto de recomendaciones para ONU-SIDA y las Agencias de Cooperación, los Gobiernos, los Programas Nacionales de VIH/SIDA, las Organizaciones No Gubernamentales y Organizaciones de Base Comunitaria.

Los participantes a la Consulta, conscientes de su responsabilidad y de la urgencia de la epidemia, propusieron que estas recomendaciones fueran difundidas regionalmente con el apoyo de ONUSIDA. Se sugirió igualmente que a nivel de país, el Grupo Temático de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA y las ONG que trabajan en la comunidad de HSH organicen actividades de difusión intersectoriales.

Dada la importancia de las Agencias de Cooperación Técnica en la región y la falta de actuación en el tema se requiere su participación en el proceso de seguimiento a la Consulta. Por último, los participantes propusieron la constitución de un grupo de trabajo del ONUSIDA en la región para contribuir al seguimiento de dichas recomendaciones. Se espera con ellas contribuir a promover una respuesta integral, multi-sectorial, técnica y ética a la población más afectada por la epidemia en la región, los HSH, tomando en cuenta el perfil epidemiológico de América Latina y el Caribe, sus subregiones y países.

Para facilitar su difusión, a continuación se presenta el texto integral de dichas recomendaciones:

**Consulta Regional sobre Programas de Prevención, Atención,  
y Apoyo en VIH/SIDA con Hombres que tienen Sexo con Hombres  
de América Latina y el Caribe**

Santafé de Bogotá

### Recomendaciones

Nosotros, representantes de los Programas Nacionales de VIH/SIDA de Argentina, Brasil, Colombia y México, ONG y Grupos Gay de Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, Guatemala y Puerto Rico, OPS de Colombia y el Caribe, reunidos en la ciudad de Santafé de Bogotá, Colombia del 12 al 15 de junio, 1997, hemos participado en la Consulta Regional sobre Programas de Prevención, Atención, y Apoyo en VIH/SIDA con Hombres que tienen Sexo con Hombres de América Latina y el Caribe.

Durante estos tres días analizamos la situación de la transmisión del VIH entre hombres que tienen sexo con hombres y las respuestas gubernamentales y no gubernamentales. Basado en el análisis FODA (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas), en los datos epidemiológicos y las políticas gubernamentales y no gubernamentales, nosotros recomendamos que:

## I. Los Gobiernos y Programas Nacionales de ETS/VIH/SIDA

- 1.1. Formulen y aprueben legislaciones de alcance nacional que defiendan los derechos humanos de todas las personas, incluidas las minorías sexuales y las personas que viven con VIH/SIDA en todos los países de la región.
- 1.2. Publiquen y difundan estas legislaciones en todos los niveles y desarrollen campañas de difusión con el fin de darlas a conocer y hacerlas respetar.
- 1.3. Establezcan coherencia en la articulación de políticas y legislaciones nacionales y locales, sobre el VIH/SIDA, tomando en cuenta los acuerdos y convenios internacionales.
- 1.4. Deroguen las leyes, normas y reglamentos que penalicen las relaciones sexuales entre personas del mismo sexo o discriminen a las minorías sexuales.
- 1.5. Expliciten leyes, normas y/o reglamentos que incluyan en forma específica los siguientes aspectos:
  - la prohibición de la prueba obligatoria del VIH
  - el respeto de la confidencialidad
  - el acceso a servicios de promoción, prevención, atención integral, y rehabilitación
  - el acceso a tratamientos específicos contra el VIH
  - el derecho a la autonomía de las personas que viven con VIH o SIDA
- 1.6. Intercambien, difundan y analicen la información sobre la legislación, planificación de acciones en VIH/SIDA y derechos humanos en los niveles nacionales y locales con la participación comunitaria.



2. Promuevan el trabajo intersectorial en VIH/SIDA, (Salud, Educación, Justicia, Comunicaciones, Trabajo y otros) en un esfuerzo conjunto, con el sector privado, por medio de la cofinanciación.
3. Fortalezcan y contextualicen los proyectos, campañas específicas y políticas de promoción, prevención y apoyo dirigidas a y con la participación de las poblaciones más vulnerables, en particular los HSH.
4. Incentiven investigaciones científicas sobre la sexualidad (comportamiento, percepción de identidad) y la salud sexual de Hombres que tienen Sexo con Hombres.
5. Incentiven la investigación sobre la sexualidad, salud sexual, derechos humanos y construcción de la masculinidad.
6. Incorporen el tema de hombres que tienen sexo con hombres en las campañas de los gobiernos sobre la salud sexual en medios masivos de comunicación.
7. Promuevan estrategias de cooperación entre gobiernos, empresas farmacéuticas, agencias de cooperación internacional y organizaciones de personas que viven con el VIH/SIDA para el acceso a medicamentos y disminución de sus costos.
8. Desarrollen programas de prevención, cooperación multinacional y promoción de la plena ciudadanía entre los países fronterizos.
9. Fortalezcan las políticas de los estados con orientaciones científicas y laicas que tengan el objetivo ético primario de disminuir la transmisión del VIH.
10. Creen un entorno social de apoyo para la prevención y atención en VIH con HSH a través de su desarrollo comunitario, campañas anti-discriminatorias en los medios de comunicación, y otras actividades.
11. Faciliten la implementación de las recomendaciones formuladas a ONUSIDA, a las Agencias de Cooperación Técnica, Programas Nacionales y las ONG descritas en este documento.

## **II. Las Organizaciones No Gubernamentales y Organizaciones de Base Comunitaria**

1. Preparen, publiquen, y distribuyan un directorio que explicita los proyectos realizados con HSH sobre VIH/SIDA indicando las características principales, metodologías y evaluación, a las organizaciones que realizan o puedan realizar este trabajo.

2. Promuevan y faciliten la capacitación y entrenamiento entre las organizaciones que trabajan con HSH a nivel local, nacional, subregional y regional, con el fin de fortalecer esas instituciones en gerencia, gestión y desarrollo organizacional.
3. Fortalezcan y profesionalicen a las ONG que tienen experiencia en el tema de la atención, la priorización de estrategias como el empoderamiento, asesoría, orientación jurídico-legal y atención ambulatoria.
4. Promuevan la inclusión del tema de Hombres que tienen Sexo con Hombres y Derechos Humanos en las agendas de ONG y OBC progresistas desde una perspectiva social, política y cultural con el fin de construir alianzas estratégicas.
5. Promuevan la presencia y participación de las organizaciones que trabajan con HSH en conferencias, seminarios, congresos o cualquier evento nacional o internacional relacionados, para mejorar el contacto e intercambio de experiencias con otras organizaciones y abrir espacios de discusión y construcción de soluciones.
6. Sensibilicen a los medios de comunicación sobre la Homo- y Bisexualidad, Derechos Humanos y VIH/SIDA, a través de asesoría y capacitación con el fin de disminuir la estigmatización, discriminación y represión de estas personas.
7. Promocionen, apoyen y asesoren actividades de capacitación que contribuyan a sensibilizar al personal de salud para disminuir la discriminación hacia las minorías sexuales y personas viviendo con el VIH/SIDA.
8. Reorienten el planteamiento del SIDA como una cuestión política apoyando actividades de gestión, concertación, denuncia y activismo tendientes a fortalecer el liderazgo y el mejoramiento de las condiciones de vida de HSH, minorías sexuales y personas que viven con VIH/SIDA.
9. Faciliten la diseminación de información sobre la epidemia de VIH/SIDA desde la perspectiva comunitaria y con responsabilidad social para mejorar la respuesta nacional y regional a la epidemia.
10. Refuercen las acciones conducentes a mejorar la calidad y el acceso a tratamientos, atención y apoyo sobre el VIH/SIDA respetando la autonomía y los derechos humanos.
11. Contribuyan al mejoramiento de la calidad de los registros epidemiológicos, la notificación y el análisis de la información de manera que se tenga una visión más real de la epidemia, asegurando el respeto por los derechos humanos.

12. Transformen la relación entre las ONG/OBC y los gobiernos y agencias de cooperación técnica de forma que sea más horizontal y permita la participación y la concertación entre las partes.

### III. El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA

#### 1. Desarrollo de políticas e investigación

- 1.1. Analice los datos epidemiológicos de América Latina y el Caribe, relacionados con la población de Hombres que tienen Sexo con Hombres, incluyendo el estudio de subtipos virales, especialmente en las regiones donde la transmisión del VIH en Hombres que tienen Sexo con Hombres “aparentemente” no es significativa de tal manera que se compruebe estos datos epidemiológicos objetivamente.
- 1.2. Amplíe las investigaciones para incluir modelos cualitativos y cuantitativos relacionados con VIH/SIDA con participación de las comunidades y brinde la asesoría y cooperación técnica y financiera para éstas.
- 1.3. Realice estudios que validen modelos de reducción de riesgo a nivel comunitario y promuevan la participación de pares en relación al VIH/SIDA, enfatizando los aspectos socioculturales de las comunidades de Hombres que tienen Sexo con Hombres.
- 1.4. Fortalezca y apoye el intercambio de información y experiencias entre grupos, instituciones y redes que trabajan específicamente en el tema de Hombres que tienen Sexo con Hombres.
- 1.5. Realice capacitaciones a ONG y grupos que trabajan con Hombres que tienen Sexo con Hombres sobre el enfoque lógico, gerencia y evaluación de proyectos.

#### 2. Apoyo Técnico

- 2.1. Fortalezca los Grupos Temáticos de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA mediante una consulta regular a la comunidad, la capacitación en el tema y la asignación de recursos para la ejecución de los proyectos relacionados.
- 2.2. Formule lineamientos de cooperación técnica sobre el desarrollo de intervenciones con esta población en colaboración con las ONG con experiencia y trabajo en el tema.
- 2.3. Facilite capacitaciones para ONG, programas nacionales y otras organizaciones, sobre cómo responder a las necesidades de la población de Hombres que tienen Sexo con Hombres en VIH/SIDA, a través del Departamento de Apoyo a los Países, el Departamento de Políticas, Estrategias e Investigaciones y de los Grupos Temáticos, con la cooperación de los gobiernos y Programas Nacionales de ETS/VIH/SIDA.

### **3. Promoción**

- 3.1. Asegure que se destinen los fondos adecuados y necesarios para intervenciones con las poblaciones más vulnerables frente al VIH/SIDA, incluyendo Hombres que tienen Sexo con Hombres con el fin de promover una respuesta integral, multisectorial, técnica, ética y estratégicamente correcta, tomando en cuenta el perfil epidemiológico.

### **4. Coordinación**

- 4.1. Promueva una respuesta coherente y proporcional a la prevalencia del VIH/SIDA en la población de Hombres que tienen Sexo con Hombres, teniendo en cuenta la importancia de la coordinación entre las agencias patrocinadoras de la ONU y en apoyo a la respuesta nacional.

### **5. Grupo de Trabajo**

- 5.1. Constituya un Grupo de Trabajo sobre la Prevención, Atención y Apoyo en VIH/SIDA con Hombres que tienen Sexo con Hombres en América Latina y el Caribe, y de tal modo hacer un seguimiento a estas recomendaciones, movilizar el compromiso y mayor involucración de los actores claves. Dicho Grupo de Trabajo debería acelerar los esfuerzos programáticos a través de:

- La clarificación de estrategias
- La armonización de esfuerzos
- La movilización de más recursos.

Para asegurar una mezcla estratégica de recursos técnicos, políticos, financieros e institucionales, proponemos los siguientes nombres que ONUSIDA podrá considerar:

- Rafael Freda, Argentina
- Paulo Junqueira, Brasil
- Rubén Mayorga, Guatemala
- Orlando Montoya, Ecuador
- Toni Reis, Brasil
- Jeff Stanton, Colombia
- José Toro-Alfonso, Puerto Rico

## **6. Otras Recomendaciones de la Consulta**

- 6.1. Facilite la implementación de las recomendaciones formuladas a los Gobiernos, Programas Nacionales, las Agencias de Cooperación Técnica y las ONG descritas en este documento.

## **IV. Las Agencias de Cooperación Técnica y Financiera, las ONG internacionales y otras agencias trabajando en SIDA**

1. Tomen en cuenta el impacto de la epidemia en la población de Hombres que tienen Sexo con Hombres y, en consecuencia, asignen recursos adecuados y proporcionales.
2. Faciliten la implementación de las recomendaciones formuladas a ONUSIDA, a los Gobiernos, Programas Nacionales y las ONG descritas en este documento.

## **V. Los Participantes de la Consulta Regional**

1. Difundimos las recomendaciones de la Consulta Regional.
3. Constituimos un “Comité de Seguimiento” para difundir y facilitar la implementación de las recomendaciones. En este sentido nombramos las siguientes personas a conformar este Comité:
  - Rafael Freda, Argentina
  - Paulo Junqueira, Brasil
  - Rubén Mayorga, Guatemala
  - Orlando Montoya, Ecuador
  - Toni Reis, Brasil
  - Jeff Stanton, Colombia
  - José Toro Alfonso, Puerto Rico.



**ANEXO 1**  
***Lista de Participantes***  
***y Reconocimientos***

21

# ANEXO 1

## *Lista de Participantes*

1. Pilar Aguirre  
Proyecto Nacional de Educación Sexual, Ministerio de Educación, Colombia
2. Calle Almedal  
ONUSIDA, Ginebra, Suiza
3. Armando Alvarez  
Grupo de Prevención SIDA, Habana, Cuba
4. Iván Angarita  
Secretaría Distrital de Salud, Bogotá, Colombia
5. Henry Ardila  
Liga Colombiana de Lucha contra el SIDA, Bogotá, Colombia
6. Claudio Bloch  
Programa Nacional de ETS/SIDA, Argentina
7. Julio Mario Camaño  
Programa Nacional de ETS/SIDA, Colombia
8. Rafael Freda  
SIGLA, Buenos Aires, Argentina
9. Luis Gauthier  
Representante de las ONG ante la Junta Coordinadora del Programa del ONUSIDA
10. Michel de Groulard  
CAREC, Trinidad
11. Paulo Junqueira Aguiar  
Programa Nacional de ETS/SIDA, Brasil
12. Rubén Mayorga  
OASIS, Guatemala
13. Orlando Montoya  
FEDAEPS, Quito, Ecuador
14. Luiz Mott  
Grupo Gay de Bahia, Salvador, Brasil



15. Victor Ortiz Aguirre  
CONASIDA, Mexico
16. Roberto Pablo  
Centro Lambda Chile, Santiago de Chile
17. Elena Prada  
Asesor, Bogotá, Colombia
18. Toni Reis  
Grupo Dignidade, Curitiba, Brasil
19. Jeffrey Stanton  
Liga Colombiana de Lucha contra el SIDA, Bogotá, Colombia
20. Veriano Terto  
ABIA, Rio de Janeiro, Brasil
21. José Toro Alfonso  
Fundación SIDA, San Juan, Puerto Rico, EEUU
22. Rodrigo Vargas Ruiz  
ILPES, San José, Costa Rica
23. Juanita Zuleta  
OPS, Colombia

# Reconocimientos

Un agradecimiento especial a las siguientes personas por su apoyo en la planeación y metodología de la Consulta Regional:

Rafael Freda	SIGLA, Buenos Aires, Argentina
Luis Gauthier	Representante de las ONG ante la Junta Coordinadora del Programa del ONUSIDA
Rubén Mayorga	OASIS, Guatemala
Orlando Montoya	FEDAEPS, Quito, Ecuador
Roberto Pablo	Centro Lambda, Chile, Santiago de Chile
Toni Reis	Grupo Dignidade, Curitiba, Brazil

El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) es el principal promotor de la acción mundial contra el VIH/SIDA. Reúne a siete organizaciones de las Naciones Unidas en un esfuerzo común para luchar contra la epidemia: el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP), el Programa de las Naciones Unidas para la Fiscalización Internacional de Drogas (PNUFID), la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Banco Mundial.

El ONUSIDA moviliza las respuestas de sus siete organizaciones copatrocinadoras a la epidemia y complementa esos esfuerzos con iniciativas especiales. Su objetivo es encabezar e impulsar la ampliación de la respuesta internacional al VIH en todos los frentes: médico, de la salud pública, social, económico, cultural, político y de los derechos humanos. El ONUSIDA colabora con múltiples asociados -gubernamentales y de ONG, empresariales, científicos y de otros campos- para compartir conocimientos teóricos y prácticos así como prácticas óptimas más allá de las fronteras.



Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA

**ONUSIDA**

UNICEF • PNUD • FNUAP • PNUFID  
UNESCO • OMS • BANCO MUNDIAL

**Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre HIV/SIDA (ONUSIDA)**

20 avenue Appia, 1211 Ginebra 27, Suiza

Teléfono (+4122) 791 46 51 – Fax (+4122) 791 41 65

Dirección electrónica: [unaids@unaids.org](mailto:unaids@unaids.org) – Internet: <http://www.unaids.org>