

TÍTULO: Estigma y discriminación en personas con VIH/SIDA

AUTOR/A o AUTORES: Ledesma Tania taniatatin6@gmail.com, Acosta Natalia nataliascosta651@gmail.com, Policena Giuliana giulypoli14@gmail.com, Argañaraz Brisila brisilaarganaraz26@gmail.com, Duete Rocío Rocioailenduette@gmail.com, Alfonso Guadalupe gdalfonso004@gmail.com

DOCENTE/ S A CARGO: Iglesias Martín martiniglesias.91@gmail.com y Ybáñez José joseybanez21@gmail.com

INSTITUCIÓN: Instituto Santa Teresa de Ávila

RESUMEN: En nuestro trabajo utilizaremos el formato monografía, con la intención de describir, informar y concientizar sobre la transmisión del VIH (Virus de la inmunodeficiencia humana)/ SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida). Uno de los objetivos principales de la investigación es exponer el concepto del VIH/SIDA e indagar cómo esta enfermedad afectó a las sociedades en cuanto al rechazo y discriminación hacia las personas que la padecen, como bajas tasas de empleo, exclusión en lo social y en lo cultural, mencionando que tienen los mismos derechos que cualquier otra persona.

Otro de los puntos que queremos investigar es cómo prevenir la transmisión de esta enfermedad, que es propagada mayormente por medio de las relaciones sexuales, tanto vaginales como anales u orales sin el cuidado de protección. También, agregar que esta enfermedad no tiene cura pero sí tiene tratamientos que desarrollaremos en el transcurso de la monografía.

Por último, para una mayor comprensión, indagaremos cómo las personas que viven con VIH se sienten ante su familia, amigos y su entorno social. Además, presentaremos cartas con testimonios de personas con VIH positivo, acerca de cómo transitan su vida cotidiana con respecto al trato en su entorno y la exclusión social.

Objetivos generales: Conocer los prejuicios existentes en la sociedad hacia las personas que tienen VIH/SIDA.

Objetivos específicos :

- Desarrollar el concepto del VIH / SIDA.
- Indagar en la prevención y los tratamientos médicos.
- Presentar testimonios de personas que padecen esta enfermedad.

Introducción

En esta presente monografía investigaremos sobre la exclusión cultural y social que sufren las personas con diagnóstico de VIH/SIDA positivo desarrollando su concepto, tratamientos, síntomas y prevenciones, agregando testimonios y estadísticas en Argentina. Tenemos como objetivo informarnos para concientizar por esta fuente y así evitar la discriminación hacia las personas que viven con esta enfermedad. También, contamos con las palabras de una especialista de educación sexual integral (ESI) para contar con más información confiable acerca de esta problemática.

La enfermedad de VIH/ SIDA en Argentina: ¿Cómo llegó?

Los primeros casos de VIH en Argentina se conocieron en 1982 y muchos de ellos se centraron en el Hospital Juan Fernández de la Ciudad de Buenos Aires. En ese entonces, el hospital contaba sólo con dos médicos infectólogos que atendían con poca frecuencia, los insumos no eran suficientes y los tratamientos tenían un valor superior a lo que sería mil dólares mensuales. A esto se sumaba la discriminación hacia las personas que vivían con el virus y también hacia quienes los atendían. Los pacientes se encontraban sin respuestas del Estado. Por eso, en 1989 se formó la Fundación Huésped¹ con el objetivo de dar solidaridad a quienes se acercaban al Servicio de Infectología del Hospital Fernández.

Origen del VIH/SIDA

Esta enfermedad inició en África en el año 1930. El científico virólogo francés Luc Montagnier y su grupo en el instituto Pasteur consideraron que fue transmitida a través de rituales de los mismos habitantes. En el cual estos mismos cazaban monos para hacer rituales con su sangre que tenían VIS (virus de la inmunodeficiencia en simios) fueron halladas en al menos de 45 especies de primates africanos en el que de esta manera se provocó el VIH uno y el VIH dos causando el SIDA en los humanos. Cabe aclarar que hay muchas teorías sobre su surgimiento pero está es la más destacada.

Concepto del VIH/SIDA y sus diferencias

VIH significa virus de inmunodeficiencia humana. Es un virus que afecta principalmente a las células del sistema inmune.

El VIH provoca el SIDA y además compromete la capacidad del cuerpo de combatir infecciones. Son dos infecciones diferentes: una persona con VIH es aquella que tiene el virus en su metabolismo pero no tiene síntomas desarrollados ni cambios en su vida cotidiana. Este período puede durar algunos años. Destacando, que la transmisión a otras personas puede producirse en este periodo. Una persona con SIDA es cuando a lo largo del tiempo el VIH causa problemas en el sistema inmune y comienzan a aparecer enfermedades.

En las encuestas realizadas preguntamos si pensaban que habían diferencias entre el vih/sida y las estadísticas fueron: el 64,7% respondió que sí hay diferencias y el 35,3% respondió que no hay diferencias.

Maneras de transmisión

- **Vía sexual:** se produce por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales, entre personas sin protección. La transmisión del virus se realiza a través de las lesiones o heridas microscópicas que se producen durante la penetración y otras prácticas, por donde los fluidos de quien tiene el virus ingresan al cuerpo de la otra persona. El 90% de las

¹ <https://www.huesped.org.ar/>

transmisiones de VIH es por vía sexual; también el sexo oral es una práctica de riesgo, por el cual se debe practicar con un preservativo.

– **Vía sanguínea:** por contacto con sangre al compartir jeringas o canutos para el uso de drogas u otro elemento cortante o punzante. Aunque en Argentina no hay casos, puede transmitirse a través de la transfusión de sangre no controlada.

– **Vía perinatal o vertical:** es cuando la persona gestante durante el embarazo, el parto y la lactancia puede ser la vía de transmisión del VIH al hijo. De no recibir el tratamiento y atención médica, una persona con VIH tiene un 30% de posibilidades de dar a luz a un bebé con VIH, y con tratamiento el riesgo de transmisión del virus al bebé es casi nulo.

Persona embarazada que viven con VIH

Cómo hemos mencionado anteriormente la transmisión del VIH también puede ser a través de la gestación. Esta persona gestante puede transmitir el virus a su bebé de tres formas y también puede no transmitirlo haciendo tratamientos farmacológicos que reducen el riesgo y que también ayudan a protegerla a ella.

En el caso de que el bebé no naciera por cesárea o la mamá no reciba medicación para el tratamiento del VIH, el bebé recibirá tratamiento contra el VIH lo antes posible después del parto. Los fármacos protegen al bebé de la infección por el virus que le haya transmitido durante el parto. El bebé necesitará tomar medicamentos durante 4 a 6 semanas. Le realizaron varias pruebas para detectar el VIH durante los primeros meses. La leche materna puede contener el VIH por eso también se le recomienda no darle de amamantar.

En nuestro cuestionario sobre si puede llegar a pasar que una gestante transmita a su bebe, del total de los encuestados el 50% respondió que SI, el 26,5% respondió que NO y el 23,5% respondió que no sabía la respuesta.

Síntomas y prevención

Algunas personas infectadas por el VIH desarrollan una enfermedad parecida a la gripe entre dos y cuatro semanas después de que el virus entra en el cuerpo. Esta enfermedad, conocida como infección primaria (aguda) del VIH, puede durar unas pocas semanas. Estos son algunos de los posibles signos y síntomas:

- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular y articular
- Erupción
- Dolor de garganta y llagas dolorosas en la boca

- Ganglios linfáticos inflamados, principalmente, en el cuello
- Diarrea
- Pérdida de peso
- Tos
- Sudores nocturnos

Las fases de la infección por el VIH

Infección aguda por el VIH

La infección aguda por el VIH es la principal etapa de infección por ese virus y se manifiesta en un lapso de 2 a 4 semanas de tenerla. Durante esta fase, algunas personas tienen síntomas como la gripe. En esta fase, el VIH se reproduce rápidamente y se propaga por todo el cuerpo. El virus ataca y destruye una clase de glóbulos blancos del sistema inmunitario que luchan contra la infección. La concentración en la sangre es muy alta, lo cual aumenta su riesgo de transmisión.

Infección crónica por el VIH

La segunda etapa de la infección por el VIH es la infección crónica (asintomática) En esta, el VIH continúa multiplicándose en el organismo, pero en concentraciones muy bajas. Sin el tratamiento antirretroviral, la infección crónica por el VIH generalmente se convierte en SIDA en el transcurso de 10 o más años, aunque en algunas personas puede avanzar más rápido. Si bien todavía es posible transmitir el VIH a otras personas durante esta etapa, las personas que reciben TAR exactamente como se lo prescribieron y mantienen una carga viral indetectable no tienen riesgo alguno eficaz de transmitir el VIH a su pareja VIH negativa a través del sexo.

Sida

Esta es la última etapa, por lo tanto, la más grave de la infección por el VIH. Esto se debe a que el virus destruye el sistema inmunológico, es decir, que el cuerpo no puede luchar contra las infecciones y el cáncer. A las personas con el VIH se les diagnostica SIDA a partir del examen de sangre que mide la cantidad de glóbulos blancos. Una vez que la persona recibe un diagnóstico de SIDA, puede tener una carga viral muy alta y transmitir el VIH.

- Hágase la prueba del VIH. Hable con su pareja sobre la prueba del VIH y haga la prueba antes de tener relaciones sexuales.
- Elige patrones de comportamiento sexual menos arriesgados. El VIH se propaga por tener sexo anal, vaginal u oral sin condón.
- Si se inyecta drogas, no comparta sus agujas, jeringas u otros instrumentos con su pareja.

Tratamientos

- Si bien no existe cura, existe un tratamiento llamado “Tratamiento Antirretroviral” que consiste en diferentes medicamentos.
- El tratamiento evita la replicación del VIH. No cura la infección, pero evita que el virus se multiplique y afecte tu salud.
- Es CRÓNICO, es decir que una vez que se empieza el tratamiento es necesario tomarlo todos los días, toda la vida.

Estigma y discriminación hacia las personas con VIH/SIDA

En Argentina hay alrededor de 136 mil personas con VIH diagnosticadas. Según visibiliza el estudio un 17% de ellas lo desconoce debido a los obstáculos impuestos por el estigma y la discriminación. Los relatos revelan distintos tipos de violencias presentes en ámbitos institucionales y privados que marcan la desinformación y desconocimiento respecto al VIH, su condición y comportamiento. Una de las tantas preguntas que hemos formulado en la encuesta era con respecto a cómo creen que se siente una persona con VIH/SIDA frente a la sociedad y la mayoría de las respuestas giraban en torno a la estigmatización, la vergüenza, la exclusión, la depresión, la indiferencia, sentirse marginado o juzgado, entre otras. También preguntamos si saldrían con una persona con esta enfermedad a lo cual la mayoría respondió que no saldría, por el temor a contagiarse y contagiar a su entorno.

El estigma vinculado al VIH/SIDA se centra en ciertos factores:

- El desconocimiento de la enfermedad.
- Los conceptos erróneos sobre cómo se transmite el VIH.
- La falta de acceso a tratamiento.
- Las noticias irresponsables sobre la epidemia por parte de los medios de comunicación.
- La imposibilidad de curar el SIDA.
- Los prejuicios y miedos relacionados con diferentes cuestiones socialmente delicadas, como la sexualidad, la enfermedad, la muerte, y el consumo de drogas.

Las personas son discriminadas no sólo por tener la infección, sino porque se les presuponen prácticas que no se consideran “adecuadas”, relacionadas con su sexualidad, su orientación sexual o su identidad de género.

Así es como en los casos de personas de la comunidad LGTBQ+ que conviven con el virus del VIH, surgen la homofobia y la transfobia como una forma de violencia y discriminación que genera un ambiente inseguro para estas

personas alejándolas de los servicios de salud preventivos, ámbito laboral y de atención establecidos. Vincular a la población homosexual, bisexual y transexual con el VIH/SIDA genera más discriminación cuando lo que realmente provoca la infección por el VIH es el tipo de práctica sexual no protegida.

Respecto a las mujeres, son más vulnerables a la infección por VIH que los hombres, debido a factores biológicos, socioeconómicos, culturales, las desigualdades y el impacto de la violencia de género en sus diferentes expresiones, es una de las causas más importantes para el aumento de dicha vulnerabilidad con respecto a la transmisión del VIH.

En resumen, las actitudes discriminatorias producen efectos tales como:

- Miedo al aislamiento social, que en muchas ocasiones aleja a las personas discriminadas de los servicios sanitarios para realizarse, incluso, una prueba de detección del VIH.
- Limitación de las relaciones interpersonales lo que conlleva, de nuevo, al aislamiento.
- No realización de visitas médicas, lo que puede facilitar la transmisión del VIH por desconocimiento del estado serológico.
- Rechazo social y laboral.

¿Cómo reducir el estigma y la discriminación?

Para reducir situaciones de estigma y discriminación se pueden aplicar las siguientes sugerencias:

- Eliminar mitos, falsas creencias y actitudes negativas informando tanto a la población general como a las personas afectadas.
- Mayor protección de los derechos personales.
- Cuidar el lenguaje y tender a la normalización en todos los ámbitos.

Ya que hemos analizado todas estas cuestiones, sobre la discriminación se podría decir que podemos cambiar nuestra manera de pensar e informarnos para no excluir a las personas con esta enfermedad y ayudar a que se sientan cómodas ante la sociedad.

ANEXO

Entrevista a Flavia Tersigni, capacitadora del programa nacional de educación sexual integral (ESI).

1. ¿Qué aporta la ESI para combatir los prejuicios de la sociedad hacia las personas con VIH/ SIDA?

Flavia Tersigni: En principio aporta conocimientos actualizados, precisos, confiables. Los prejuicios están constituidos, justamente, en juicios previos y estos tienen que ver con las representaciones que tiene la sociedad acerca de algunas infecciones de transmisión sexual y sobre todo, con aquellas prácticas que están vinculadas a la sexualidad. Durante mucho tiempo hablar de sexualidad en la escuela fue un tema tabú. Todavía hay algunos grupos antiderechos que

pregonan la no enseñanza o que esto más bien tiene que ver con la enseñanza en el ámbito privado, familiar. Bueno, en principio lo que hace la ESI es garantizar el derecho para que todas las personas puedan tener acceso a esa información en términos de derecho, a poder cuidar el cuerpo, la salud, a vincularse sexoafectivamente con las otras personas, derribando justamente los prejuicios. Entonces lo que nos trae la ESI como una maravillosa posibilidad es abrir horizontes plenos para ciudadanías emancipadas y no entender al VIH o a las personas que viven con VIH como ciudadanos de segunda, sino justamente como ciudadanos y ciudadanas con derecho a vivir libremente su sexualidad sin recibir ningún tipo de discriminación o rechazo.

Entonces en ese sentido nos parece que es una política pública que garantiza el derecho a que todas las personas puedan acceder a esa información para que se derriben esos prejuicios en relación a las personas que viven con este virus.

2. ¿Cómo abordas en tus prácticas de ESI la problemática del VIH/ SIDA?

FT: En principio no entendiéndolo como una problemática sino como un tema de salud pública. También en el atravesamiento de las subjetividades de las personas, para que los estudiantes puedan acceder al derecho por ejemplo, a saber cuáles son los métodos anticonceptivos que previenen de infecciones de transmisión sexual. También para que sepan cuáles son las políticas públicas en relación a la salud sexual reproductiva y no reproductiva a las que pueden acceder, también a los testeos de VIH, a los centros de salud en los que estos testeos se hacen (Centro de Prevención Asesoramiento y Testeo, CEPAT), que son parte de una política pública que garantiza la accesibilidad a un testeo que es confidencial, gratuito, voluntario y que es de notificación obligatoria. Nuestros y nuestras estudiantes tienen derecho a saber cuáles son las infecciones de transmisión sexual, no desde una perspectiva de riesgo sino desde una perspectiva de cuidado y de placer porque cuando uno tiene información y sabe utilizarla verdaderamente es más feliz y tiene encuentros íntimos en el marco de esa garantía de derechos que tiene que ver con el ejercicio pleno de la sexualidad.

Lo trabajo desde ese lugar, desde la perspectiva de derechos, de la diversidad, desde la perspectiva de género, de respeto sobre todo por el cuidado de la salud, entendida en una concepción integral, porque siempre aparecen dudas, miedos y hay muchas representaciones sociales en relación a las infecciones de transmisión sexual. Porque obviamente, la vía de contagio son las relaciones sexuales y muchas veces estos temas no son abordados en las instituciones educativas o si se lo hace se trabajan desde un lugar de miedo, y la verdad que la culpa y el miedo de ninguna manera nos previenen de las infecciones. Lo que hay que garantizar a nuestros estudiantes es que sepan que tienen derechos, que hay métodos anticonceptivos que pueden ir a buscar, que son gratuitos, que pueden acceder a los centros de salud a partir de los 13 años sin compañía de un adulto, que son derechos que no saben. Eso no significa que no tengan que ir acompañados de adultos, siempre es mejor estar acompañado en la vida. Pero bueno, muchas veces sabemos que hay muchos prejuicios, que algunas familias no pueden comprender que sus hijes ya tengan una vida sexual y que estén teniendo relaciones sexuales. También hay mucho desconocimiento sobre las vías de

transmisión, en general lo que tiene que ver con las prácticas de sexo oral no es visibilizado como una vía de contagio. Hablar sobre la reducción de riesgos en ese sentido, me parece que desde ese lugar abordo las prácticas, pensando la sexualidad como una dimensión propia de lo humano, que nos constituye como personas y tratando, obviamente de abrir el diálogo para que todos y todas mis estudiantes puedan hacer las preguntas que tengan, que puedan y hacerlas como puedan.

3. ¿Cómo es su experiencia de trabajo en las escuelas de VIH/ SIDA?

FT: Mi experiencia de trabajo en las escuelas en relaciones temáticas es muy positiva. Hace varios años que vengo trabajando como trabajadora de la educación sexual integral como capacitadora provincial y nacional. En relación a este tema puntualmente, lo trabajamos en otras instituciones de manera sistemática, o sea que todos los años los estudiantes tienen talleres destinados a educación sexual integral porque es una política pública que toma la escuela como proyecto institucional y en el quinto y el sexto año lo que se hace justamente es una articulación con el laboratorio de salud pública de la universidad y lo que hacemos es invitar a los estudiantes de quinto y sexto año a que pasen por las experiencias de hacerse un testeo. En este caso, por ejemplo estamos haciendo un testeo de sífilis y vih de le contamos cómo es el dispositivo, los invitamos a participar. Es un trabajo de articulación que hacemos con la escuela, es un proyecto de extensión que venimos teniendo hace tiempo. Lo que arroja como importante es que hacemos también algunas preguntas en relación a si por ejemplo una persona que vive con vih tiene que contarle a la persona con la que tiene un encuentro íntimo que tiene vih. Esa pregunta abre un campo de posibilidades. En general, los estudiantes dicen que sí, que tienen que decir ahí es cuando usan preservativo, y si se utilizan barrera y sus reactividades indetectable están visibles si eso también es necesario y también ahí hacemos la pregunta de sí las personas que nunca se testearon saben que no viven con vih. Esa también es una pregunta subjetiva porque obviamente para la mayoría de las personas hacerse un test es lo ven como positivo pero sin embargo muy pocas personas lo hacen como práctica y la verdad es que la mayoría de las personas tuvieron alguna vez un encuentro o una práctica que puedan visibilizar como de riesgo o no utilizaron preservativo o no utilizaron campo de látex. Desde ese lugar me parece de posicionarnos en un cuidado que es colectivo y responsable.

Es muy positiva mi experiencia y sobre todo por lo que habilita en los chicos y las chicas para pensarse cómo como sujetos de derechos pero también en responsabilidad las prácticas de una sexualidad podríamos decir responsable.

4. ¿Qué opinás acerca de la iniciativa que toma el Estado frente esta problemática? ¿Alcanza? O se debería modificar?

FT: Ustedes preguntan acerca de la iniciativa del Estado. Creo que más bien son políticas públicas que se vienen sosteniendo desde hace mucho tiempo. De hecho esto que les nombro de los centros de prevención y testeo de VIH son una pata del Estado, del estado provincial y el estado nacional. Durante el gobierno macrista sí es cierto que

muchas de las medicaciones que tienen que tomar las personas que viven con VIH fueron suspendidas. También sabemos que durante la pandemia la mayoría del sector público de la salud se destinó a la detección del Covid. Entonces me parece que también es un tiempo para revisar las políticas y la ampliación de esas políticas públicas pero sé de primera mano que están funcionando. El otro día hicimos un testeo, la semana pasada, y se acercaron muchísimas personas porque bueno los testeos fueron suspendidos durante la pandemia porque el personal de salud estaba abocado a una emergencia sanitaria. De todos modos creo que el asesoramiento sobre el test, (que se hace un pretest y después un postest) en el caso de que el resultado de reactivo se siguen los canales de continuidad para que la persona pueda recibir la medicación, el tratamiento que le corresponde. Se articula con los hospitales que dependen del Estado nacional o del Estado provincial. Si me preguntás si es suficiente todo esto, la verdad es que siempre pensamos que nunca es suficiente pero sabemos que están los recursos, que las personas que viven con VIH tienen un sostén, como una línea gratuita, también que esté vinculado a la salud mental, porque a veces hablamos sólo de la salud y no contemplamos la salud mental. Entonces también el acompañamiento de equipos de psicólogas y psicólogos, de acompañantes que puedan ayudar a poner en palabras esa situación excepcional cuando una persona recibe la noticia de que va a vivir con una condición de vida que es diferente. Creo que es un estado presente en relación a eso y sabemos que hay un marco legislativo que lo sostiene como ustedes ya sabrán cómo son las leyes que tienen que ver con el VIH/SIDA y los programas nacionales y provinciales en relación a eso.

Testimonio de una esposa de un fallecido por VIH/SIDA:

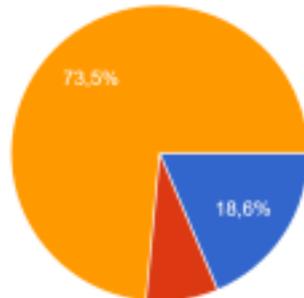
“Mi marido era policía, Y tenía que llevar a un preso al juzgado, el preso contenía VIH positivo, al ingresar al juzgado en eso se da vuelta, y lo muerde a mi marido en la mano, de tal manera que lo lastimó hasta producirle una herida grande al sangrar tuvo contacto con la saliva y el contagio fue directo.

A los dos meses se hizo los análisis de VIH y salió positivo, nosotros nos cuidábamos con profilácticos, el cual nunca di positivo en los análisis de VIH, con él pasó del tiempo y a los 4 años le diagnosticaron SIDA, debido a esta enfermedad mi marido falleció. Antes de mi matrimonio, tuvo una mujer que también fue positiva y falleció al mes de la partida de mi marido, tuvieron dos hijos, lo cual la señora los tuvo por cesárea y no les daba de amamantar.”

ESTADÍSTICAS SOBRE LAS ENCUESTAS DEL VIH/SIDA (participantes entre 14 y 55 años de edad)

¿ Qué creés que es el VIH/SIDA?

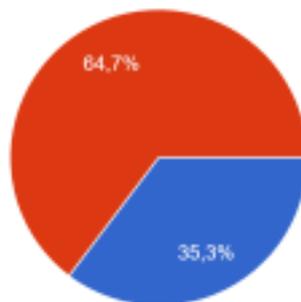
102 respuestas



- Virus del Papiloma Humano
- Virus de hepatitis A
- Virus de la inmunodeficiencia humana

¿ Pensas que hay diferencias entre VIH y SIDA?

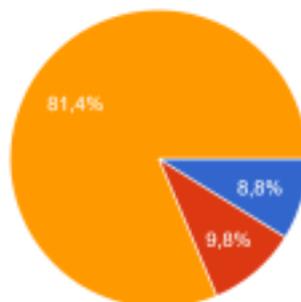
102 respuestas



- No tienen diferencias, son la misma infección
- Si, tienen diferencias

¿ Creés que la única manera de contagiarse es a través de relaciones sexuales?

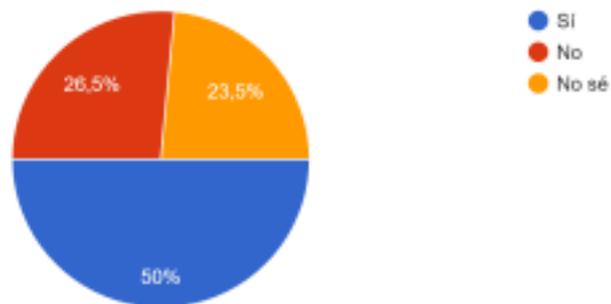
102 respuestas



- Si
- No
- Hay otras maneras de contagio

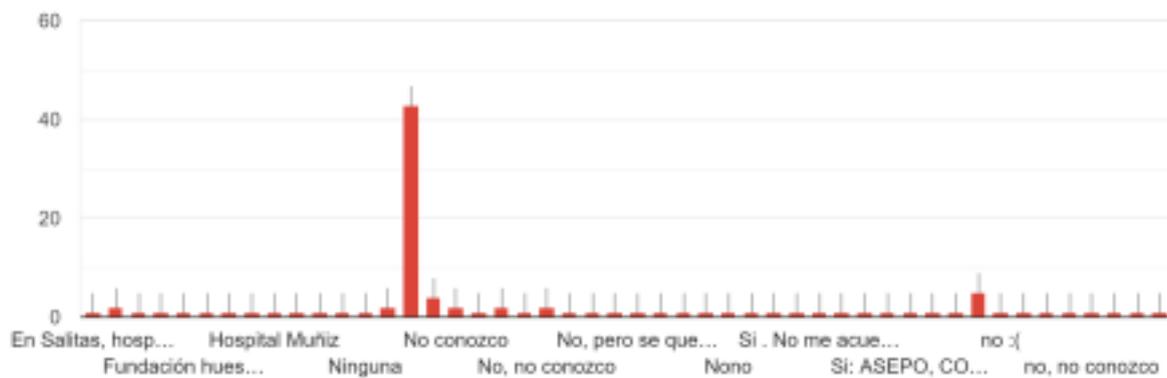
Pensas que una mujer embarazada con VIH/ SIDA se lo puede transmitir al bebé? (Durante la gestación)

102 respuestas



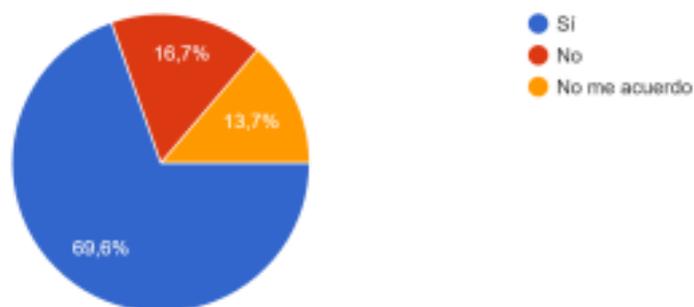
¿Conocés fundaciones del VIH/SIDA?

102 respuestas



¿Viste algo referido en la escuela acerca del VIH/SIDA? (ESI)

102 respuestas



Bibliografía

<https://www.argentina.gob.ar/noticias/estudio-sobre-estigma-y-discriminacion-hacia-las-personas-con-vih-en-el-pais>

https://www.pagina12.com.ar/345836-a-40-anos-de-la-aparicion-del-vih-sida-la-enfermedad-esta-le?gclid=Cj0KCQjwm9yJBhDTARIsABKlcGaLstmXAXoz9IzWogqRF4MA299FQHTJ2iCzYFZb9mWIVwogLhBDLfUaAkuQEALw_wcB

https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2021/june/20210603_global-commitments-local-action

https://www.laizquierdadiario.com/Carta-de-Brian-oliver-un-joven-militante-de-Rajap?gclid=Cj0KCQjwm9yJBhDTARIsABKlcGaiDpHMuPiunsHreqzSh3zHPd0ZlulCC7XnBp3t3mYeHmc4_T-kl.P04aApnaEALw_wcB

<https://rajap.org/wp-content/uploads/2021/04/Segundo-Indice-de-Estigma-y-Discriminacion-hacia-las-Personas-con-VIH-en-la-Argentina-2021.pdf>

<https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/conceptos-basicos-sobre-la-prevencion-de-la-infeccion-por-el-vih>

<https://www.msdsalud.es/cuidar-en/vih-sida/vih-sida-aprende/evoluciona-infeccion-vih.html>

<https://medlineplus.gov/spanish/hivaid sandpregnancy.html>

<https://nacersano.marchofdimes.org/embarazo/vih.aspx>