



**División de Ciencias Sociales y Humanidades
Licenciatura en Comunicación Social**

**Rumores y noticias falsas sobre el VIH/Sida en redes socio digitales.
Tendencias de estigmatización y anti estigmatización**

**Trabajo terminal que presentan:
Laura Ivonne Jiménez Mireles
Pablo Cid Ávila**

**Asesoras responsables:
Dra. Margarita Zires Roldán
Mtra. Primavera Téllez Girón García**

**Lector externo:
Mtro. José Antonio Medina Trejo**

**Área de concentración:
RUMORES, NOTICIAS FALSAS, CONSPIRACIONISMO Y REDES
SOCIALES: POST PANDEMIA, TIEMPOS DE VIOLENCIA Y
GUERRA**

CIUDAD DE MÉXICO, NOVIEMBRE DE 2023

Agradecimientos

Quiero agradecer a mis profesoras Primavera Tellez y Margarita Zires por tanta dedicación al asesoramiento de este trabajo y por su enorme paciencia conmigo. Agradezco a mi madre Olinka Ávila que me ha apoyado todos estos años académicos y que siempre me ha otorgado la posibilidad de seguir estudiando con salud y con un estómago lleno. También quiero agradecer a la institución de la UAM Xochimilco por otorgar un gran espacio de aprendizaje, reflexión y crítica. Quiero agradecerme a mi mismx por haber superado mis expectativas y por seguir mirando hacia adelante con todo y obstáculos. Agradezco a mis compañeros y amistades que he hecho a lo largo de la carrera porque son mi fuente de amor e inspiración. Agradezco al académico y periodista Antonio Medina por su gran sabiduría, paciencia y acompañamiento a lo largo de este trabajo académico que sin él, no me imagino que nos hubiera quedado tan hermoso este trabajo. Por último quiero agradecer al universo y a la suerte por haberme llevado por este camino que es: La licenciatura en Comunicación Social en la UAM X, he aprendido muchísimo de gente super linda y más que nada me he divertido y disfrutado mucho la carrera a pesar de la pandemia. A todxs, muchisimas gracias.

Pablo Cid Ávila

Agradecimientos

Quiero agradecer a la Dra. Margarita Zires y a la Mtra. Primavera Téllez por guiarnos durante este proyecto, por las enseñanzas y sobre todo por los ánimos brindados en cada asesoría. Al Mtro. Antonio Medina por toda la ayuda que nos proporcionó tanto en el conversatorio, como para la lectura de la tesis.

Agradezco a mis papás por acompañarme durante estos cuatro años, ya que sin su cariño no lo hubiera logrado. A María Yolanda Mireles Guzmán por escucharme y ser mi sustento emocional durante los días buenos y malos, por ser quien soportaba cada cambio de ánimo y por valorar y sentirse orgullosa de cada trabajo que realizaba. A Salvador Jiménez Moreno por el esfuerzo de día con día para que pudiera culminar mis estudios y las enseñanzas que me brinda siempre con sabiduría, madurez y por recordarme que no debo rendirme ante las adversidades que surjan. A Draco y Ricky por acompañarme en la mayoría de mis clases en línea.

Gracias a Lía Isabella Jiménez y Matías Joab Jiménez, quienes me han llevado al lugar donde hoy estoy gracias a su cariño.

También agradezco a todas y cada una de las amistades que hice durante mi estadía en la universidad, por estar en mis malos ratos, festejar las victorias y ayudarme cuando más lo necesité. Además, a Linda De León, quién a pesar de estar a la distancia siempre me escuchó, leyó y alentó a continuar con esta etapa.

Por último pero no menos importante, a Ulises Mario Ávila Rosas quien llegó a mi vida en el momento menos esperado pero por el que siempre estaré agradecida y me acompañó durante el proceso de este proyecto, escuchándome y aconsejándome; y quien me inspira para seguir creciendo en todos los aspectos de mi vida trayendo mucho amor y felicidad y con quien espero seguir escribiendo un futuro.

Laura Ivonne Jiménez Mireles

Introducción.....	4
CAPÍTULO I. Historia del VIH/SIDA datos históricos del VIH/SIDA y su estigmatización.....	14
¿Qué es el VIH/sida? Reconocimiento de la enfermedad y datos históricos.....	14
Sin tratamiento, trágica enfermedad que se convirtió en pandemia y generó miedos.....	17
Tratamientos para controlar la enfermedad.....	19
Estigmatización del VIH/sida.....	20
Lucha de la comunidad contra la estigmatización y discriminación a nivel internacional y en México.....	25
Campañas anti estigmatizantes.....	29
Capítulo II El VIH/sida como castigo divino: una narrativa religiosa estigmatizante en redes socio digitales.....	30
Castigo divino: Religión y enfermedad en una sociedad judeocristiana.....	31
Conversación estigmatizante y anti estigmatizante en las redes.....	35
La religión como cura al sida. Conversación estigmatizante.....	43
Otras visiones anti estigmatizantes de la iglesia.....	49
Tendencias estigmatizantes, antiestigmatizantes y críticas a la religión.....	51
CAPÍTULO III. Tendencias estigmatizantes y antiestigmatizantes que genera el caso “Coppel discrimina”.....	52
Descripción del caso.....	53
Tendencias estigmatizantes.....	55
Tendencias antiestigmatizantes.....	59
Respuestas con casos similares.....	61
Respuestas en donde se encontró algún tipo de rumor.....	62
Respuestas para la difusión de parte de organismos contra la discriminación.....	63
Respuestas críticas en contra de la empresa Coppel.....	69
Respuestas en donde se responsabiliza a los trabajadores.....	70
Conversación e interacción en los hashtags.....	70
Estrategias retóricas de la campaña de José Donit.....	73
Tratamiento etnográfico del caso de José Donit en internet.....	74
Conclusión.....	80
Conclusiones.....	81
Bibliografía.....	84

Introducción

Esta investigación se comenzó a realizar en tiempos post-pandémicos. Como estudiantes universitarios que vivimos este mismo contexto nos pareció interesante escribir acerca de algún tipo de enfermedad o pandemia. Empezamos con la idea de investigar sobre la viruela del mono ya que escuchábamos la noticia que surgía un nuevo brote pandémico, lamentablemente encontramos muy poca información al respecto. Pero cuando en el primer trimestre del área de concentración, al final de nuestros estudios de licenciatura leímos al sociólogo Erving Goffman, aprendimos sobre el estigma y nos pareció interesante hacer un trabajo académico en el que pudiéramos relacionar el estigma con alguna enfermedad o infección. Nos llamó la atención el VIH/sida porque desde su origen, la enfermedad fue connotada de estigma y además no sabíamos mucho acerca de ella.

Coincidimos que, como menciona en el título de su ensayo Carol Hanisch (integrante del grupo *New York Radical Women* y figura para el *Movimiento de Liberación de las Mujeres de Estados Unidos*) “lo personal es político”, y aunque quienes formamos parte de esta investigación somos una minoría de la comunidad LGBTTTIQ+, nos parece importante escoger un tema que nos apasione, nos interese, y que en algún sentido, nos permita políticamente poner nuestro granito de arena para aprender sobre cómo son los procesos de estigmatización, y comprender que la tolerancia, la curiosidad y la investigación son herramientas fundamentales para deconstruir aprendizajes sociales que pueden ser muy deshumanizantes para ciertos grupos. Creemos que visibilizar dicho tema puede contribuir a entender este fenómeno y posiblemente, a colaborar a una menor estigmatización hacia las personas que viven con VIH/sida

Realizamos un primer análisis en redes sociodigitales, específicamente en la plataforma Twitter y encontramos información sobre el comienzo del sida, los rumores que surgieron a través del estigma como lo fueron leyendas y mitos urbanos, medicina alternativa y formas de contagio, además de campañas para combatir la estigmatización. Cuando se comenzó la investigación creíamos que íbamos a encontrar tweets en donde predominaran las tendencias estigmatizantes, pero lo que más nos sorprendió es que encontramos mensajes de apoyo a personas que viven con VIH y en donde se difundía información para acabar con dichas tendencias estigmatizadoras.

El estigma y la discriminación que actualmente sigue padeciendo la comunidad LGBTTTIQ+, continúa provocando también que surjan rumores respecto al tema, lo que

ocasiona la problemática de la desinformación. Con esta investigación queremos contribuir a visibilizar el estigma que existe contra las personas que viven con VIH/sida e informar sobre algunas tendencias tanto estigmatizadoras como antiestigmatizadoras que encontramos en nuestra investigación. Abordamos este tema desde la etnografía digital, para el análisis del corpus centrándonos en las redes sociales y su influencia en la percepción de la enfermedad.

“El surgimiento, desarrollo y relevancia de este tipo de multiplataformas cibernéticas (Facebook, YouTube, Twitter, WhatsApp, Instagram, Snapchat, Wize y las que se agreguen) han modificado de manera sustantiva las formas de interacción cotidiana de las sociedades actuales.

Las redes socio-digitales surgen a mediados de la década de los 2000 ya como un fenómeno socio-tecnológico. Éstas pueden ser definidas en términos generales, siguiendo a Kaplan y Haenlein, como “un grupo de aplicaciones de internet construidas sobre los cimientos ideológicos y tecnológicos de la web 2.0 para permitir la creación e intercambio de contenido generado por los usuarios” (Reyna, 2018; Kaplan y Haenlein 2010)

Actualmente la sociedad se encuentra más interconectada gracias al uso de las plataformas, pues en ellas los usuarios tienen la oportunidad de interactuar con otros dando a conocer sus pensamientos, noticias, campañas, etc.; y reconociendo lo que otros razonan. A lo largo de nuestro estudio en las redes sociodigitales, sobre todo Twitter, hemos identificado conversaciones que reflejan actitudes estigmatizantes hacia las personas con VIH/sida, pero sorprendentemente también hemos encontrado tendencias y discusiones que buscan combatir este estigma. Por lo tanto, nuestro trabajo no se limita a proporcionar información sobre el tema, sino que se enfoca en comprender algunos procesos de estigmatización y también los de antiestigmatización que ocurren en las redes sociodigitales en relación con esta enfermedad.

“Considerando lo anterior, el fenómeno de las redes socio-digitales tiene que ver en mucho con el uso cultural que los usuarios dan a las herramientas tecnológicas. Surgidas en la web 2.0, como ya se indicó, estas redes han ayudado a que los agentes y las instituciones de la más diversa índole, como es el caso de las iglesias, agrupaciones religiosas, sus representantes y sus respectivos fieles, hagan suya la tecnología y le otorguen un papel central en construcción de la comunicación en distintos niveles. Pero también, estas mismas plataformas ofrecen la oportunidad a los usuarios de transgredir los cánones establecidos por las distintas instituciones,

organizaciones y/o agrupaciones y hacer del humor y el sarcasmo una herramienta para polemizar, desacralizar o incluso difamar.” (Reyna, 2018, p. 5)

La pregunta original en esta investigación fue ¿Las personas que son diagnosticadas con sida y son pertenecientes a la comunidad LGBTTTIQ+, sufren más estigma y discriminación por su vida sexual? Y la tuvimos que reformular, ya que, como mencionamos anteriormente encontramos tendencias de pensamiento antiestigmatizante, lo que nos lleva a preguntarnos ahora: ¿Las redes sociales actualmente son una herramienta usada para crear tendencias estigmatizadoras hacia las personas diagnosticadas con sida?

La estigmatización hacia el tema del sida se ha reproducido desde los comienzos del VIH y sobre todo desde su llegada a México hace 40 años. En los medios de comunicación lo nombraban peyorativamente como: “cáncer rosa”, “mal rosa” y se hacía uso de la palabra “sidoso” como adjetivo descalificativo para las personas que vivían con esta enfermedad. Cuando se habla acerca del sida, las palabras o frases que usamos pueden tener un significado despectivo para las personas que tienen alto riesgo de contraer el virus, tanto para las que no están relacionadas directamente con el tema, así como quienes si lo están, pues el estigma y la discriminación pueden afectar a todas las personas.

De acuerdo con Aggleton y Parker (2002) existen estigmas particularmente que se utilizan como medio descalificador en entornos sociales particulares: “Los estigmas, que descalifican, **surgen dentro de contextos sociales** concretos, nunca en un vacío social.” (p. 62) Cuando un estigma se normaliza, proyecta segmentos de violencia simbólica (palabras, chistes, imágenes, leyes) que crean un poder que se ejerce desde quien estigmatiza sobre las personas estigmatizadas.

Nosotros entendemos por estigmatización:

La desacreditación que sufren ciertas personas por tener un atributo que no necesariamente es físico, puede ser psicológico o de otra naturaleza, como tener una enfermedad. Dicha desacreditación es producto de un contexto social en donde predominan expectativas que van ligadas a una norma de lo que debe ser un individuo humano por lo cual otros devalúan a un sujeto y tienden a deshumanizarlo.

Con respecto a la discriminación consideramos que:

Surge de la estigmatización. Son los actos consecuentes de las ideas que se crearon de los atributos que anteriormente fueron estigmatizados.

Para justificar nuestras definiciones, haremos uso también de lo que menciona el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA), que es un proyecto que se encarga de coordinar las actividades de distintos organismos especializados de la ONU en la lucha contra el sida. Estas definiciones, han sido citadas por los múltiples organismos defensores de los Derechos Humanos en el mundo, es por ello que las retomamos.

El proyecto ONUSIDA ofrece una definición sobre estigma y discriminación relacionado con el VIH/sida, donde plantea que:

“El estigma y la discriminación relacionados con el VIH/SIDA pueden describirse como un <<proceso de desvalorización>> de las personas que viven con el VIH/SIDA o están asociadas con el. Con frecuencia ese estigma proviene de la estigmatización que subyace a las relaciones sexuales y al consumo de drogas intravenosas, dos de las principales vías de transmisión de la infección por el VIH.” (ONUSIDA, 2003)

Para nuestra investigación, esta definición se acopla con las tendencias estigmatizantes que hemos encontrado en algunos rumores y redes sociodigitales, donde mencionan que las personas que viven con VIH son merecedoras del diagnóstico por su vida sexual y creando una desvalorización en relaciones homosexuales, que es en donde más hemos encontrado estigmatización.

Esta misma organización ONUSIDA señala que:

“La discriminación viene después del estigma y es el trato injusto y desleal de una persona en razón de su estado serológico respecto al VIH, sea éste percibido o real. El estigma y la discriminación violan los derechos humanos fundamentales y pueden estar presentes en diferentes niveles, como el político, económico, social, psicológico e institucional.” (ONUSIDA, 2003)

En nuestro capítulo Tendencias estigmatizantes y antiestigmatizantes que genera el caso Coppel Discrimina, presentamos un caso de discriminación que nos permitió observar tanto tendencias estigmatizadoras como antiestigmatizadoras en las redes sociodigitales. Es por ello que esta definición nos ayuda a justificar cómo se presentan los actos de discriminación derivados del estigma.

Para ayudarnos a definir la estigmatización, también retomamos la definición desarrollada por Goffman, sobre todo con la finalidad de comprender cómo es que la sociedad establece los medios para categorizar a las personas. En este sentido:

“El término estigma será utilizado, pues, para hacer referencia a un atributo profundamente desacreditador; pero lo que en realidad se necesita es un lenguaje de relaciones, no de atributos. Un atributo que estigmatiza a un tipo de poseedor puede

confirmar la normalidad de otro y, por consiguiente, no es ni honroso ni ignominioso en sí mismo.” (Goffman, 1963)

Por último, también nos basamos en la definición de las autoras Jennifer Crocker, Brenda Major y el autor Claude Steele del libro *Estigma y salud mental. Una reflexión desde el trabajo social*. En donde mencionan que:

“Poseen (o se cree que poseen) algún atributo o característica que conlleva una identidad social la cual es devaluada en un contexto social particular.” (Crocker, Major, Steele, 1998)

En este caso, ambas definiciones se usan por el hecho de que nos dan a entender cómo es que los individuos son vistos por los otros y las expectativas de los demás. Remarcando la importancia de que el estigma no se crea por el atributo que alguien posee, sino por el efecto devaluador en relación con otros grupos que tienen una visión más hegemónica de lo que es “normal”.

Para la antiestigmatización no existe una definición como tal, pero ya que hemos definido el estigma y la discriminación, compartimos lo que entendemos por pensamiento antiestigmatizante.

Es el producto de las campañas que se han generado contra la estigmatización, que brindan información científica verídica sobre la enfermedad y que van en contra de los prejuicios.

Al estar estudiando las redes sociodigitales, encontramos dentro de toda nuestra investigación discriminación digital, para entender mejor este concepto nos ayudaremos de la definición del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) que es la agencia de las Naciones Unidas que tiene por objetivo garantizar el cumplimiento de los derechos de la infancia y la adolescencia y asegurar su bienestar en todo el mundo.

“Se denomina discriminación digital a toda expresión y acción discriminatoria realizada a través de medios digitales. Algunos ejemplos son las páginas o sitios destinados a ejercer violencia sobre alguna persona o grupo, la alteración de fotos y el agregado de epígrafes distorsionados o desvinculados del contenido original, o del hecho de acosar y denigrar a una persona particular. También se manifiesta a través de cadenas de *mail* y chats grupales que transmiten y masifican la discriminación en internet. Las redes sociales constituyen, en este sentido, las plataformas preferidas por quienes quieren crear y difundir contenidos discriminatorios” (UNICEF, s/a)

Además para esta investigación, estudiaremos algunos rumores que surgieron sobre el sida y como también influía la narrativa científica en algunos de ellos para su propagación, además

de lo que los hizo verosímiles, nos ayudaremos del concepto teórico rumor que es fundamental para el tema y se usará la definición de Margarita Zires, que nos explica que:

“El rumor se produce en los intersticios de las instituciones y circula por canales informales de comunicación, tanto por las redes sociales tradicionales (familiares, vecinales, etcétera), así como en espacios digitales en Internet más o menos interactivos y en redes sociodigitales (Facebook, Twitter, YouTube, entre otros). (Zires, 2021)

A lo largo de los años han circulado una serie de rumores y desinformación relacionado con el VIH, esta información no está basada en evidencia científica la cual es crucial para tratar temas de salud. Debido a la falta de información y la circulación de desinformación es donde se fomenta el estigma y la deshumanización hacia personas que viven con VIH. Es importante contar con información precisa y confiable de fuentes médicas y científicas para comprender adecuadamente la infección.

“En la acepción que interesa aquí, el rumor está desligado del paradigma de lo falso versus verdadero, y de la visión que vincula a la noticia con la verdad y la objetividad, así como al rumor con la falsedad y la subjetividad. Bajo esta perspectiva, el rumor está ligado a lo verosímil, al conjunto de convenciones sociales y culturales que establecen lo que se puede decir lo que no se puede decir en un contexto determinado, así como la manera de decirlo.” (Zires, 2021)

Cuando hablamos del rumor, no necesariamente nos referimos a algo que es falso. Aunque en la mayoría de los rumores que encontramos hay estigma, encontramos uno que no es falso.

De acuerdo con la página *Eres VIHda* en su artículo *Mitos y realidades sobre el VIH*, mencionan el rumor de que una solución ante el contagio del VIH es la pastilla del día siguiente, este método puede reducir la posibilidad de infección antes de 72 horas de la exposición de riesgo, pasadas las horas y tras la valoración médica la PPE (profilaxis post-exposición) supone tomar antirretrovirales durante 28 días.

Para continuar con el rumor, realizamos una búsqueda a través de internet y encontramos la cuenta *40 años de Vih/Sida en México (@JorMancera)* en la plataforma Twitter, de donde sacamos una recopilación de información y rumores sobre el tema. Lo cual fue muy importante para esta investigación, ya que de ahí se obtuvieron datos interesantes, ejemplo de

ello son los siguientes rumores que clasificamos en diferentes grupos. Dicha clasificación consistió en los que hablan de medicina alternativa, mitos o leyendas y formas de contagio:

1. Rumores sobre formas de contagio

- Entre 1981-1989 se hablaba sobre la transmisión del VIH, lo que causó pánico en la sociedad y se corrieron los rumores sobre las formas inusuales en las que se podían contagiar, por ejemplo, mosquitos, alimentos, albercas, dar la mano o abrazos

De acuerdo con la página *World Mosquito Program*, cuando los mosquitos se alimentan de la sangre, se infectan de los virus o enfermedades que hay en ella, éstos son depositados a las personas que el mosquito pique con su saliva.

A las enfermedades que se transmiten de esa forma, mosquito a humano (o animal) se le conoce como “enfermedad transmitida por mosquito”. (*World Mosquito Program, 2023*)

“Si bien al mosquito no le pasa nada, estas enfermedades transmitidas por mosquito pueden causar sufrimiento inmenso a los humanos. Alrededor de 390 millones de personas se infectan cada año con el dengue, y cientos de miles se ven afectadas por el Zika, el chikungunya y la fiebre amarilla.”

De acuerdo con el Mtro. Antonio Medina, quien asistió a nuestro conversatorio Rumores y estigmatización contra personas con VIH/SIDA en la UAM Xochimilco, nos explicó que el imaginario social es el efecto de una red de relaciones entre discursos y prácticas sociales. Se constituye a partir de coincidencias valorativas de las personas, se manifiesta a través del lenguaje y accionar conceptos entre las personas. Es por ello que el hecho de que el mosquito llega a contagiar el virus del VIH a través de su picadura se hizo verosímil, pues al ser posible el contagio de otras enfermedades, se manifestó posible este suceso.

Hablar del VIH y los mosquitos es completamente diferente, pues, no son capaces de transmitir el virus porque solo puede vivir en células humanas por lo que no sobrevive mucho tiempo fuera del cuerpo humano y este muere en el estómago del animal cuando la sangre es digerida. (Ortiz, 2023)

También existieron rumores y narrativas de corte conspiracionistas que mostraban que:

“Una inmensa nube oscura formada por miles de millones de mosquitos zumbando se precipita hacia el horizonte de una ciudad distante. Las patas del mosquito en primer

plano están armadas con pinchos, y sus ojos y su boca están engrandecidos que parecen gigantes. Si se vuelve a mirar, se aprecia que la boca de la criatura no es la de un mosquito normal, sino una jeringa afilada. El enjambre emana de las oscuras cuencas oculares de un cráneo humano, una calavera que fuma un cigarrillo.” (Rid, 2021, p. 311)

Retomamos el libro de Thomas Rid (político conocido por su trabajo sobre la historia y riesgos de la tecnología de la información en conflictos) para justificar el comienzo del rumor acerca del mosquito y el sida, pues, mencionaban que la enfermedad fue causada por experimentos en laboratorios estadounidenses para la creación de armas biológicas

En el mismo conversatorio, el Mtro. Antonio Medina nos contó que conoció a un militar de Guerrero, que aseguraba se había contagiado de VIH por la picadura de un mosquito en un viaje a la sierra porque aseguraba que traía el virus desde África. Además también mencionó que a través de los prejuicios y la ignorancia, la gente construye mitos, realidades que no son “reales”.

- En el año 1996, se extendió el rumor de que un cóctel de medicamentos contra el VIH/sida lograría resultados inhibidores. En junio de ese mismo año la Conferencia sobre sida en Vancouver confirma que con el cóctel, la carga viral de sangre se reduce a niveles que son indetectables.
- Para los años de los 90 a los 2000 surgió una leyenda que sembró pánico en la gente, pues, se decía que alguien ponía agujas contaminadas con VIH en asientos de salas de cine y lugares públicos para su transmisión.

2. Medicina alternativa

- En la década de los años 80 y comienzos de los 90 surgieron distintos medicamentos herbolarios populares para el sida en los que se incluían: ajo negro, jalea real, jinseg, cardo mariano, equinacea y hierba de San Juan.
- También, en la década de los años 80 se hizo popular el rumor de que las aguas de los manantiales del pueblo El Tlacote en Querétaro, que podían curar el sida. Tal rumor fue tan popular que incluso Earving “Magic” Johnson (basquetbolista) visitó este lugar.

Durante la década de los 90 un rancho ubicado en el Tlacote, Querétaro se hizo popular la leyenda de que había un agua milagrosa, pues, los animales que bebían de ella se curaban de

su salud. La noticia se hizo tan popular que llegó a medios internacionales y gente de todo el mundo visitaba el lugar. (Vanguardia, 2022)

Se decía que el agua curaba cáncer, sida y cualquier otra enfermedad y aunque nunca hubo pruebas de ello, se corrió la voz y este lugar se volvió un punto de referencia para Querétaro. Conforme pasaron los años y ante la falta de casos comprobables y la pérdida de interés en los medios, los científicos declararon que dicha agua era igual que cualquier otra, incluso que contenía partículas fecales. (Vanguardia, 2022)

- Actualmente, un gran número de gente que sufre VIH se somete a una terapia sin beneficio llamada “Kambó”, en la que se inyectan toxinas extraídas de una rana.
3. Mitos o leyendas urbanas sobre el sida
- Se comienza a hablar de una leyenda “AIDS Mary” en la que se mencionaba a una mujer muy bella que un hombre conoció en un antro, tuvieron relaciones sexuales y a la mañana siguiente ella ya no estaba y le había dejado un mensaje escrito en el espejo el cuál decía “Bienvenido al mundo del SIDA”.

Del libro *Mary SIDA y otras agresoras fatales en el folclore internáutico: enfermedad, miedo y mito*, recuperamos la siguiente cita en la que se menciona que la propagación de estas leyendas también se da por el miedo que provocan y no es necesario que se tenga un control total sobre la enfermedad para que la sociedad deje de creerlas verosímiles.

“Aunque se trate de relatos que hoy son intensamente transmitidos a través de redes sociales, blogs o aplicaciones de mensajería multiplataforma como WhatsApp, no podemos olvidar que su contenido es mucho más tradicional de lo que a priori podríamos imaginar. Y pese a que se pueda pensar que los rumores vinculados a miedos como el de contraer el VIH desaparecerán cuando ya esa enfermedad esté eficazmente neutralizada, las narraciones paralelas (reales y ficticias) con las que los podemos comparar, si escrutamos en los territorios del mito, la leyenda, el cuento, la literatura escrita, la prensa, la historia, nos demostrarán que las condiciones histórico-sociales, los miedos y los relatos que suscitan son capaces de mutar de forma que parece prácticamente sincronizada.” (Tobajas, 2015, p. 81)

Podemos asumir que una leyenda urbana como esta deja la moraleja sobre las relaciones sexuales, puesto que, pueden ser vistas como “perversas” y dejan la consecuencia de vivir

con sida, reproduciendo también un mensaje para no hacerlo, creando una visión estigmatizante y prejuiciosa.

Metodología

Para esta investigación se realizó una recopilación de información. Comenzando con artículos y libros que sirvieron para conocer los inicios del VIH/sida en donde además también encontramos los comienzos del estigma y distintas campañas que se realizaron desde los años 90 a los 2000, que fueron de ayuda para la realización de una línea del tiempo y las coyunturas sociales más importantes.

En nuestra investigación por la red nos dimos a la tarea de buscar organizaciones y activistas que se han encargado de difundir información acerca del VIH/sida, ofrecer ayuda a personas que viven con el virus y romper con los estigmas sociales que se han encontrado.

Además realizamos una inmersión en la plataforma Twitter en dónde se investigó la narrativa del sida desde un punto de vista religioso que reprodujo el estigma de que la enfermedad es vista como castigo divino, además de extraer la conversación que generó. La inmersión en la plataforma Twitter para investigar la narrativa del VIH/sida desde una perspectiva religiosa fue un paso fundamental en el estudio. Esta investigación se centró en analizar cómo ciertas conversaciones y discursos en Twitter contribuyeron a perpetuar el estigma asociado al VIH/sida al presentar la enfermedad como un castigo divino. La idea detrás de esta perspectiva es que el VIH/sida se considera una consecuencia de la inmoralidad o el comportamiento pecaminoso, en lugar de ser abordado como una infección de transmisión sexual que puede ser prevenida con el uso de preservativo.

La conversación generada en Twitter proporcionó valiosos *insights* sobre cómo estas creencias y estigmas persisten en la sociedad por más de cuatro décadas y cómo pueden influir en la percepción pública de la enfermedad.

Y finalmente, el capítulo donde se extrajo de la plataforma Twitter el hilo de denuncia que creó el usuario José Donitt en donde hace público su caso de discriminación por ser VIH+. En dicho capítulo retomamos su vivencia y se realizó un conteo de las respuestas que generó el acontecimiento, en donde se juntaron en diferentes grupos que crearon tendencias estigmatizadoras y antiestigmatizadoras. También se hizo un conteo de instituciones y organizaciones oficiales, personajes de la comunidad LGBTTTIQ+, figuras políticas, sector salud; medios de comunicación y personalidades de redes sociales, para saber cuántos habían

ayudado a compartir la denuncia. Asimismo hicimos un análisis de la estrategia retórica creada por José Donitt quien hizo uso de imágenes y hashtags para viralizar su caso, junto con un conteo de las respuestas que hubo de los hashtags. Por último realizamos un análisis del tratamiento mediático del caso y una comparativa de los medios de comunicación y los titulares que salieron hace 40 años con la llegada del sida y los actuales, todo esto con la intención de visibilizar y comparar cómo es que en los comienzos de la pandemia se estigmatizaba a las personas que vivían con VIH/sida, y que actualmente en los medios de comunicación ya dan un punto de vista empático.

Como resultado obtuvimos que la mayoría de respuestas en Twitter contienen tendencias antiestigmatizantes, creando un espacio de apoyo y solidaridad en el caso de Jose Donitt, lo mismo ocurrió con los medios de comunicación, pues, en los periódicos donde fue publicada la noticia se le dió un enfoque empático.

CAPÍTULO I. Historia del VIH/SIDA datos históricos del VIH/SIDA y su estigmatización.

Éste capítulo trata sobre el comienzo de la pandemia del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) la cual se ubicó en la década de los años 80, cuando se registraron los primeros casos en hombres homosexuales. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) y el VIH desde su aparición han sido una afección crónica como una enfermedad connotada de estigma. Para entender mejor el VIH explicaremos un poco sobre qué es esta enfermedad, cómo se propaga y evoluciona.

¿Qué es el VIH/sida? Reconocimiento de la enfermedad y datos históricos

Según la página oficial de Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades el VIH es un virus que ataca el sistema inmunitario del cuerpo. Si no se le da un tratamiento, puede causar sida (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida).

De acuerdo con la “Guía VIH afirmativa” una guía actualizada para el siglo XXI (2016); El VIH es un virus que debilita el sistema inmunológico al atacar los linfocitos CD4, que son quienes cumplen un papel crucial como intermediarios en la respuesta inmunológica del cuerpo. Básicamente, los linfocitos CD4 son los encargados de coordinar la defensa del organismo contra las infecciones. Cuando el VIH disminuye la cantidad de linfocitos en el cuerpo, este se vuelve más susceptible a infecciones. Y en el momento que la reducción de CD4 disminuye a cero niveles es cuando la persona es diagnosticada con síndrome de inmunodeficiencia adquirida. (Afirmá-T *et al.*, p. 2)

“La transmisión del VIH solo puede ocurrir si se cumplen tres elementos: Una suficiente cantidad de virus, un líquido que lo transporte (semen, fluido vaginal, sangre) y un torrente sanguíneo del receptor. Si uno falta de estos tres elementos no puede haber transmisión.” (Afirmá-T, 2016, p. 3)

La historia del VIH/sida ha sido una lucha constante desde su identificación en 1981. En este año, los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC) informaron por primera vez sobre una extraña neumonía que afectaba a jóvenes homosexuales en California. En este momento aún la enfermedad no tenía nombre. (Sidalava *et al.*, 2019)

En 1982 se observaron infecciones en consumidores de drogas inyectables, lo que señaló que la enfermedad no estaba limitada a hombres homosexuales. (Sidalava, 2019)

Hasta ese momento, los retrovirus conocidos eran el HTLV-I y el HTLV-II (Human T-cell Lymphotropic Virus-I por sus siglas en inglés, es un grupo de retrovirus y que conjuntamente con el Virus de Inmunodeficiencia Humana, son los únicos que tienen efectos conocidos con la salud humana, hay cuatro subtipos de HTLV pero solo el primero se asocia con desenlaces negativos a la salud). Esos hallazgos fueron descubiertos por Robert Charles Gallo un investigador biomédico director del Instituto de Virología Humana de la facultad de medicina en la Universidad de Maryland en Baltimore, Estados Unidos, pero no se habían encontrado anticuerpos en el cultivo BRU, que es la adenopatía (inflamación de ganglios linfáticos) de la que se obtuvieron linfocitos y se cultivaron con IL-2 (interleucina-2) y suero humano anti-interferón (que aumentaba el retrovirus en ratones). Luego se realizó una segunda biopsia en otro paciente homosexual (MOI), que dio positivo tanto para el nuevo virus como para el HTLV-I. (Sidalava, 2019)

Posteriormente, se cultivaron muestras de sangre y tejido ganglionar de un paciente homosexual con sarcoma de Kaposi (LAI), y se identificó un virus similar en la sangre de una mujer del Zaire que murió a causa del sida. Estos virus se denominaron IDAV (virus asociados a la inmunodeficiencia) y LAV (virus asociados a la linfadenopatía), respectivamente. (Baz, Fernandez *et al.*, 2005)

En 1985, se clonó y secuenció el genoma del VIH, revelando que era un lentivirus, y se identificaron la glicoproteína de superficie y el receptor celular CD4 como componentes clave en la infección. (Santana, Dominguez, Lemes, Molero, Salido *et al.*, 2003)

Estos descubrimientos y avances en la comprensión del VIH y el sida ayudaron a identificar grupos de riesgo y a establecer las bases para futuras investigaciones y estrategias de prevención y tratamiento. (Sidalava, 2019)

Retomando la Hoja Informativa 2023. Estadísticas Mundiales del VIH de ONUSIDA, dan las siguientes cifras acerca del año 2022:

Estadísticas mundiales:

- 39 millones de personas vivían con VIH en el mundo.
 - 86% conocía su estado serológico respecto al VIH.

- Un aproximado de 5,5 millones de personas no sabían que estaban viviendo con VIH.
- 1,3 millones contrajeron infección por VIH.
- 630,000 murieron a causa de enfermedades relacionadas con el sida.
- Al cierre del año 2022 29,8 millones de personas tuvieron acceso a terapia antirretroviral (76%), que se dividieron en los grupos:
 - 77% hombres mayores de 15 años.
 - 57% niños de hasta 14 años.
 - 82% mujeres mayores 15 años.
 - 82% mujeres embarazadas.

También se menciona que en todo el mundo, la media de la predominancia del VIH en adultos de 15 a 49 años fue de 0,7%. Los grupos con mayor prevalencia fueron:

- 2,5% trabajadores sexuales.
- **7,7% hombres gay y hombres que tienen sexo con otros hombres.**
- **5,0% personas que se inyectan drogas.**
- **10,3% personas trans.**
- 1,4% personas en prisión.

La ONUSIDA nos dice que los hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH), las/los trabajadores sexuales, las personas transgénero y las personas que se inyectan drogas son parte de un sector más vulnerable al VIH y que con frecuencia carecen de acceso adecuado a los servicios debido a la discriminación (ONUSIDA, 2023). Es importante tener esto claro por varias razones que consideramos: Porque existe un mayor riesgo de transmisión debido al riesgo de la práctica, y porque son personas vulneradas por el estigma social y discriminación que por lo tanto muchas personas de estos grupos pueden enfrentar barreras para acceder a servicios de salud. Con esto queremos dejar en claro que este sector sí puede llegar a ser más susceptible a contraer el virus ya que es una población clave más expuesta. De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud, los grupos de población clave son “Los grupos de población clave son grupos definidos que, por sus comportamientos específicos de gran riesgo, presentan una especial susceptibilidad a contraer el VIH, independientemente del tipo de epidemia y del contexto local.” (2018) Esto no significa que sean las únicas personas que lo pueden contraer, ya que cualquier persona se puede contagiar.

Enfatizamos que, lo que se ha estigmatizado en el caso del VIH/sida, es creer el estereotipo que se ha creado acerca de que solamente estos grupos pueden contraer la enfermedad. Es por eso que persiste el prejuicio contra las personas de la diversidad sexual.

Un logro importante se dió en 2008 cuando, Timothy Brown conocido como el “paciente de Berlín” logró curarse de VIH tras someterse a un trasplante de células madre por leucemia aguda. En el año 2007 recibió médula ósea en Berlín, Alemania, su donante era resistente al virus del VIH por una mutación de CCR5 (proteína requerida por el VIH para ingresar a infectar células) y en ese mismo año por decisión propia dejó de consumir antirretrovirales, lo que lo llevó a notar que el virus no había aparecido de nuevo. (SEISIDA, 2020)

A pesar de los desafíos, gracias a los avances científicos y las campañas de concientización a lo largo de las décadas se ha transformado la lucha contra el VIH/sida, brindando esperanza y mejorando la calidad de vida de personas que viven con la enfermedad en todo el mundo.

Sin tratamiento, trágica enfermedad que se convirtió en pandemia y generó miedos

En los años 80 y principios de los 90, a la gente cuando se les diagnosticaba con VIH o sida se les decía directamente; “Tienes sida por lo tanto vas a morir”. Afortunadamente la ciencia ha avanzado en el desarrollo de medicamentos que han permitido que las personas puedan vivir con el virus y ser indetectables, además de poder tener una vida sexual aún sin el uso del condón.

De acuerdo con la página de la Organización Panamericana de la Salud, hasta la primera mitad de los años 90 los medicamentos no eran efectivos para controlar el VIH y su costo era muy elevado, además de que los programas a cargo de la salud pública se centraban en la prevención y tratamiento de infecciones que afectaban a personas con sida.

Gabriel J. Martin, psicólogo experto en psicología afirmativa gay y escritor, en su video informativo “VIH y estigma (2023)” cuenta que en aquellos tiempos, la gente con VIH cuando se le diagnosticaba, se preparaba para morir. Inclusive existían seminarios de fin de semana para apoyar a las personas que vivían con VIH a despedirse de sus seres queridos.

En un texto de trabajo colectivo hecho por Gala Pozo, Mónica Bustamante, Ana Teresa, y autores anónimos, titulado “Viviendo con VIH muriendo con Sida” 2011, vemos cómo se aborda la experiencia de vivir con VIH y/o sida desde diferentes perspectivas con el fin de

cambiar la forma en la que se experimenta y comprende el VIH. En este texto la experiencia de morir con sida es descrita como un proceso en el cual el cuerpo deja de funcionar.

“En el caso del VIH/sida se piensa que la muerte será en un tiempo indefinido, es decir nunca es posible decir cuando el cuerpo de alguien va a dejar de funcionar.”

(Pozo, Bustamante, Teresa, 2011, p. 97)

Hoy en día, no necesariamente se debe relacionar al VIH con la muerte, pues, gracias a la disposición de fármacos contra el virus y a la disciplina de ingesta del tratamiento se puede vivir una vida larga con la enfermedad.

Para el año 1995 el sida alcanzó su punto más alto en Estados Unidos, fue la causa principal de muerte para adultos de 25 a 44 años. Murieron más de 49 mil personas. (Healthline *et al.*, 2022)

Un año después, en 1996 el Centro para Control y la Prevención de Enfermedades informó que los afroamericanos tenían un porcentaje mayor en casos de sida que los blancos no hispanos. (Healthline, 2022)

Según el informe de Sistema de Vigilancia Epidemiológica de VIH de la Secretaría de Salud (SSA) de México desde el año 1983 hasta el primer semestre de 2022 en el país se tenía el diagnóstico de 341,313 personas con VIH, de las cuales 278,599 (81.6%) son hombres y 62,714 (18.4%) son mujeres. (INEGI, 2022)

El VIH puede infectar a cualquier persona, sin importar su orientación sexual, raza, etnia, género, edad o ubicación geográfica. Los comportamientos de riesgo, como tener relaciones sexuales sin preservativo y tener múltiples parejas sexuales, son importantes contribuyentes a la propagación del VIH y otras ITS (Infecciones de Transmisión Sexual). Con esto no queremos estigmatizar a las personas no monógamas, solo queremos decir que esto llega a ser particularmente preocupante para los adolescentes y adultos jóvenes que pueden llegar a recibir una educación sexual inadecuada y no estar lo suficientemente informados sobre los riesgos, las medidas preventivas y la minimización de prácticas de riesgo.

Tratamientos para controlar la enfermedad

Según la página *Healthline* en el año 1987 se introdujo la zidovudina (AZT) como el primer tratamiento para el VIH y científicos también desarrollaron tratamientos para la reducción de contagio durante el embarazo.

Para 1995, Bill Clinton, político estadounidense que se desempeñó como el 42° presidente de los Estados Unidos (1993-2001), organizó la primera Conferencia de la Casa Blanca en Washington D.C., Estados Unidos acerca del VIH/sida, donde mencionó la creación de un centro de investigación de vacunas, mismo que fue inaugurado en el año 1999.

En la XI Conferencia Internacional de sida, realizada en 1996 en Vancouver, investigadores dieron a conocer el concepto de la Terapia Antirretroviral TARGA (terapia antirretroviral de gran actividad) en la que se requiere que las personas que viven con VIH tomen una combinación de al menos tres medicamentos diariamente. Y en 1997 se convirtió en la nueva norma de tratamiento. (Healthline, 2022)

También en 1997 la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) aprobó Combivir, medicamento para la infección del VIH, donde se fusionan los medicamentos zidovudina y lamivudina en uno solo con la finalidad de que los fármacos contra el VIH sean más fáciles de tomar. (Healthline, 2022)

En un video retomado de Youtube llamado “Historia del VIH y el SIDA, Tratamiento y Búsqueda de una Cura” vemos que el año 1996 fue un punto de inflexión significativo en la historia del VIH y el sida debido a los importantes avances en el tratamiento y el cuidado de esta enfermedad. Uno de los desarrollos más destacados de ese año fue la introducción de la Terapia Antirretroviral (TAR), que revolucionó por completo el tratamiento del VIH.

Esta terapia consta de una combinación de medicamentos antivirales que suprimen la replicación del virus VIH en el cuerpo, lo que permite que el sistema inmunológico se recupere y funcione de manera más efectiva. Como resultado, el VIH pasó de ser una enfermedad casi siempre mortal a una enfermedad crónica manejable. En el año 1996 los pacientes del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) tienen acceso a antirretrovirales (ARV).

Las personas que reciben tratamiento adecuado y siguen sus pautas de medicación tienen la capacidad de mantener su carga viral en niveles indetectables, lo que no solo les permite vivir vidas más largas y saludables, sino también reduce en gran medida el riesgo de transmitir el virus a otras personas.

A lo largo de los años se realizaron avances significativos en terapia antirretroviral, incluido el desarrollo del esquema de terapia antirretroviral altamente activa en 1995, pero en 1997

comienza a funcionar el fideicomiso FONSIDA A. C., para la obtención de fondos para el tratamiento ARV, y su total aprobación como tratamiento preventivo en 2012.

"Por iniciativa del Secretario de Salud y de investigadores de la UNAM surgió el proyecto FONSIDA A.C. con el objetivo de facilitar el acceso a los medicamentos antirretrovirales. Participarán en esta iniciativa la Secretaría de Salud, el Consejo Nacional para la Prevención y Control del SIDA (CONASIDA), los Sistemas Estatales de Salud (SESA), investigadores académicos de la UNAM, organizaciones no Gubernamentales (ONG's) relacionadas con el SIDA y representantes de personas que tienen la enfermedad." (Rev Fac Med UNAM, 1998, p. 89-90)

La terapia antirretroviral ha transformado por completo la historia del VIH y el sida. Lo que antes era una enfermedad devastadora ahora es una enfermedad manejable y millones de vidas se han salvado gracias a estos avances en el tratamiento.

Estigmatización del VIH/sida

Como ya lo señalamos el síndrome de inmunodeficiencia adquirida y el VIH desde su aparición ha sido una afección crónica como una enfermedad connotada de estigma. Para entender mejor el VIH explicaremos un poco sobre la estigmatización que sufren las personas con esta enfermedad y como la misma ciencia ayudó a crear este estigma.

En palabras de Alain Pinzón (activista y director general de VIHVE LIBRE organización fundada en 2019 con trabajo comunitario). "Cuando yo digo hombres que tenemos sexo con otros hombres (HSH) no es una forma definitoria. Es para explicar el por qué estamos mayormente afectados por un virus como el VIH. Poblacionalmente y epidemiológicamente los hombres que tenemos sexo con otros hombres, las mujeres trans, las personas trabajadoras sexuales, las personas que se inyectan drogas somos poblaciones mayormente vulnerabilizadas ante las epidemias de este tipo de virus: M-pox, la sífilis, la gonorrea, el VIH, el sida. Entonces cuando yo digo hombres que tenemos sexo con otros hombres es para definir la población mayormente afectada." (Pinzón, Red MEDICI: Divulgación, Programa de difusión, educación y actualizaciones de las ciencias de la salud, 2023)

Para justificar las palabras de Alain, mencionaremos un ejemplo de acuerdo con información publicada por la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH) que menciona lo siguiente:

“En México la epidemia se clasifica como concentrada, es decir que no afecta a la población en general, sino más bien esta concentración existe fundamentalmente en poblaciones clave como hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH) mujeres y hombres trabajadores sexuales (MTS Y HTS) y usuarios de drogas inyectables (UDI)”. (CNDH, 2011, p. 11)

Esta cita establece que la epidemia del VIH en México se clasifica como concentrada, lo que podemos interpretar es que aunque cualquier persona puede adquirir el VIH, se concentra principalmente en poblaciones clave, como hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH), mujeres y hombres trabajadores sexuales (MTS y HTS) y usuarios de drogas inyectables (UDI).

Además la CNDH mencionó que “Debido a una serie de prejuicios morales, las y los trabajadores sexuales han sido sometidos al peso del estigma y al maltrato por parte de diversos sectores de la sociedad” (CNDH, 2011, p. 23)

Con estas citas queremos resaltar la importancia de abordar la epidemia del VIH de manera específica en estas poblaciones clave para visibilizar y combatir la discriminación y el estigma que enfrentan.

En el caso de los (HSH) existen varios factores por los cuales forman parte de la población más vulnerable en contraer VIH. Fátima Flores Palacios (2015), académica de la UNAM, en su texto llamado “Experiencia Vivida, Género y VIH” dice que “Las últimas estimaciones señalan la existencia de 220,000 personas adultas con VIH, de las cuales aproximadamente el 60% corresponde a varones homosexuales, el 23% a mujeres heterosexuales, el 6% a clientes de trabajadoras sexuales, el 3.1% a trabajadoras sexuales, el 2% a varones heterosexuales, mientras tanto, los usuarios de drogas inyectables y personas privadas de su libertad contribuyen con el 1.5% de los casos.” (p. 65)

Con respecto a la práctica sexual, según datos del ONUSIDA, el VIH se transmite fácilmente vía coito anal sin protección. En relaciones sexuales anales, la pareja insertiva (quien penetra) tiene una probabilidad de infección 13 veces mayor, ya que, el virus puede entrar a través de la apertura de la punta del pene (o uretra), por pequeños cortes, rasguños o heridas. Mientras que la pareja receptiva también tiene un índice alto de contagio debido a que la mucosa del recto es delgada y el virus puede entrar al cuerpo. (CDC, 2016)

Esto quiere decir que las relaciones anales son más riesgosas que las vaginales. (OMS, 1998, p. 4) Esta información, a pesar de ser comprobada, generó a principios de la pandemia una percepción social prejuiciada de la sexualidad, particularmente de los hombres homosexuales.

En el sector salud y su atención es donde más se han descrito procesos de discriminación. Especialmente en países africanos, donde surgió el virus, y además en donde se han registrado altos grados de agresión hacia personas que viven con VIH. (Campillay, Monárdez *et al.*, 2019)

En el texto escrito por Campillay y Monárdez, se menciona que el personal del sector salud debe estar capacitado tanto para acciones técnicas como para la relación de ayuda a los pacientes, ya que, al vivir con VIH, las personas comienzan un proceso de autoayuda para llegar al punto en el que necesiten amparo por parte de algún grupo de apoyo. Retomando sus palabras:

“He aquí, la importancia de que el equipo de salud esté siempre dispuesto a acoger a estas personas pues, una vez agotada la resistencia individual se desencadena en la mayoría de los casos una crisis emocional cuyo síntoma principal es la desesperanza.”
(Campillay, Monárdez, 2019)

Retomamos la cita anterior para hacer mención del testimonio de una persona que vive con VIH que sufrió discriminación tanto por su diagnóstico como por su orientación sexual.

"Ser homosexual nunca represento un problema en los hospitales en que he estado. Dónde si sentí discriminación por ese aspecto fue en Conasida, porque ni a mi pareja ni a mi nos querían dar medicamentos. Esto fue en 1997. Nos argumentaban que le tenían que dar preferencia a las familias. Se referían a hombres heterosexuales, mujeres e hijos, pero a nosotros no nos querían dar porque éramos homosexuales."
(Brito, s/a)

La discriminación en la atención médica no solo es injusta, también puede tener un impacto perjudicial en la salud de las personas ya que las lleva a una falta de acceso a un medicamento que es un artículo vital.

En la página de la Dirección General de Comunicación Social de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), encontramos el boletín titulado *VIH, un virus cargado de estigma* (2021), ahí encontramos declaraciones interesantes de César Torres Parra quien es

Investigador del Centro de Investigaciones y Estudios de Género (CIEG) y estudia implicaciones sociales del VIH.

César Torres afirmó que parte del estigma social surgió porque los primeros casos se presentaron entre hombres que tenían sexo con otros hombres, lo que ocasionó “focos rojos” en instituciones conservadoras como la iglesia católica, pero también en la epidemiología y la medicina. Durante los primeros años de la pandemia se hablaba de que era una enfermedad que solo afectaba a cierto grupo de la población.

“Lo que vio la Medicina fue que los pacientes que presentaban los síntomas tenían algo en común: prácticas homoeróticas o que se asumían como homosexuales, por lo que la epidemiología sospechó de una enfermedad gay, levantando las conciencias más conservadoras, y hubo quienes aprovecharon este hecho catastrófico que le ha costado la vida a muchos seres humanos para afirmar que era un castigo divino” (Torres, 2021)

Es importante recordar que el VIH no se limita a ninguna orientación sexual en particular; puede afectar a personas de cualquier otra preferencia. Los heterosexuales también están afectados por el VIH. El 24 % de los 37 mil 968 nuevos diagnósticos de infección por el VIH en 2018 fueron de personas heterosexuales. (CDC, 2018). Esta evaluación es un análisis internacional de los Estados Unidos pero nos parece importante mencionarlo ya que explica que las personas heterosexuales forman parte de casi un 30% de los contagios.

En un artículo titulado El estigma asociado al VIH/SIDA: el caso de los prestadores de servicios de salud en México (2006), se realizó un análisis que parte de información médica científica junto a los mitos y creencias del VIH/sida, donde manifestaron tendencias estigmatizadoras y discriminatorias hacia las personas que viven con el virus o que son “sospechosos” de tenerlo.

Realizaron una encuesta al sector salud sobre las formas de contagio del VIH/sida de la cual obtuvieron los siguientes resultados:

El **23%** de las personas encuestadas señaló que la causa del VIH/sida es la homosexualidad, el **66%** mencionó que la prueba debía ser obligatoria para hombres que tienen sexo con otros hombres. Para las personas que practican trabajo sexual un **85%** mencionó que la prueba debía ser obligatoria mientras que el **43%** dijo que la prohibición de la prostitución es la manera a la prevención del VIH.

Según el artículo, no todas las personas pertenecientes al sector salud conocen la diferencia clínica entre ser positivo al virus y padecer el síndrome, pues, en otra de sus encuestas un **25% mencionó que no hay diferencia entre ser positivo a VIH y tener sida**, dentro de ese porcentaje se encontraban personal de administración (65%), personal de enfermería (38%), laboratoristas (37%), psicólogos (25%) y médicos (11%).

A pesar de que el análisis del que estamos retomando cifras fue realizado hace 17 años, queremos hacer notar que, lamentablemente, el sector salud sigue sin tener la preparación adecuada y conocimientos para tratar de forma profesional y sin discriminación a las personas que viven con VIH, por lo que compartimos una situación que se suscitó en 2020, donde se hizo viral un video que circuló en la plataforma Twitter, donde un grupo de personas le pidió a David Razu (economista y político mexicano, exlegislador que propuso el matrimonio entre personas del mismo sexo en México) que capaciten a empleados que trabajan en hospitales del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) por el uso indebido de la palabra “sidoso” para hacer referencia a las personas que viven con VIH, ya que, pues es un adjetivo denigrante y cargado de estigmas que se supone se han mitigado en esa institución de salud. En este video una de los individuos que se está manifestando junto a un grupo de personas con pancartas le mencionaron a los funcionarios que ser homosexual y tener VIH no te hace ser un “promiscuo” “puto” o “sidoso”, que son adjetivos denigrantes usados en el sector salud y algunos hospitales. Ya que esto genera que se perpetúe el estigma y la discriminación hacia las personas que viven con el virus en la actualidad.

“Para analizar una de las formas en que el proveedor de servicios de salud mira a una PVVS (personas que viven con VIH o sida) que busca atención médica es necesario revisar el desarrollo del significado del concepto *grupos de riesgo*. Esta noción guió la investigación y la práctica médica al comienzo de la epidemia cuando se detectaron los primeros casos de enfermedades atípicas en personas de raza negra y hombres que tenían sexo con otros hombres. El concepto paradigmático de *grupo de riesgo* provocó entonces mayor estigmatización y discriminación en grupos que históricamente ya estaban señalados y segregados.” (Infante, Zarco, Cuadra, Morrison, Caballero, Bronfman, Magis, 2006)

De acuerdo con estos autores, el trato que se le da a las personas que viven con VIH/sida depende de cómo son vistos por el sector salud, si son víctimas o culpables. Hubo entre un 70% y 80% de encuestados que mencionaron que hay algunas personas que viven con la

enfermedad consideradas culpables por su diagnóstico, en las que incluyen a hombres que tienen sexo con otros hombres, trabajadoras sexuales y consumidores de drogas intravenosas.

“Quizá al usuario de drogas lo ven como una persona que cayó en la drogadicción y tratan de ayudarlo, pero finalmente también puede estar infectado. A las sexoservidoras pues también les dan atención sin tomar en cuenta que pueden estar infectadas. El estigma es mayor hacia el hombre que tiene sexo con otros hombres.”
(Infante, Zarco, Cuadra, Morrison, Caballero, Bronfman y Magis, 2006)

Según los escritores del artículo, las personas que son consideradas como víctimas a su diagnóstico por parte del sector salud son aquellas infectadas que por alguna razón no pudieron controlar: amas de casa que fueron infectadas por sus esposos bisexuales o “promiscuos”, niños infectados por vía perinatal y las infecciones a través de sangre contaminada. Queremos señalar que los autores hacen uso de la palabra “promiscuos” como una consecuencia del estigma simbólico y el estigma instrumental por parte de los prestadores de servicios del sector salud, pues, está relacionado con el temor hacia los llamados “grupos de riesgo”.

Lucha de la comunidad contra la estigmatización y discriminación a nivel internacional y en México

El impacto que ha tenido el VIH en la comunidad LGBTTTIQ+ ha sido un factor que ha provocado que sean un grupo discriminado, tanto por su orientación sexual o identidad de género, lo que ha provocado la exclusión en áreas de la vida cotidiana, como lo son el trabajo. Es por ello que desde los comienzos de la pandemia han buscado romper la discriminación y el estigma a través del activismo.

El *movimiento de liberación LGBT* (movimiento por una libre orientación social) es un movimiento social que lucha por la causa de las personas con orientación sexual distinta a la heterosexual, se creó formalmente en el año 1969 en la ciudad de Nueva York y tiene por objetivo defender el derecho a un matrimonio igualitario, a la adopción y por la despenalización de la homosexualidad en distintos países, etc.

Para la lucha nacional, se creó el *Movimiento de Liberación Homosexual en México* es un movimiento que surgió en nuestro país a finales de la década de los 70 a partir de un contexto en el que había crecimiento de grupos de izquierda, por lo que logró llegar a boletas electorales. Cuando fue la llegada del VIH, la liberación homosexual hizo de lado sus

objetivos principales de lucha para la diversidad sexual y se enfocaron más en la prevención de enfermos por la pandemia. También se enfocaron en tratar de mostrar que había una estigmatización relacionada con la homosexualidad y con la enfermedad. (Carmona, 2018)

El *Frente Homosexual de Acción Revolucionaria* también dio visibilidad a la comunidad LGTBTTIQ+ en México y se dividió en medio de discusiones sobre la manera en que se ejerce la orientación sexual y la identidad de género. A esta organización se le atribuye la primera Marcha del Orgullo LGTBTTIQ+ el 29 de junio de 1979.

Uno de los primeros activistas para el VIH/sida fue Larry Kramer, quien cofundó *Gay Men's Health Crisis (GMHC)* con el fin de buscar la aceleración en el tratamiento de la enfermedad por parte de la comunidad científica y de los gobiernos. Fue conocida como la primera organización a nivel mundial para apoyo de personas que viven con VIH o están infectadas por el virus.

En 1987 contribuyó a la aparición de *ACT UP*, que tomó una postura radical en el activismo del sida. Además organizó manifestaciones y encabezó protestas.

Para finales de los años 80 se crea la *Fundación Mexicana para la Lucha Contra el Sida (Fundasida)*, específicamente en 1987 y fue considerada como la primera organización de sociedad civil mexicana que dio respuesta frente a la emergencia de la epidemia de los años 80.

Un año después de la aparición de *ACT UP*, en 1988 se inicia la organización artística *Visual AIDS* en Nueva York, fue una de las primeras iniciativas para el impacto de la pandemia del sida en la comunidad artística. Dicha organización trabajó junto al artista de performance Frank Moore en la creación de su obra más famosa, que consistió en el lazo rojo que simboliza la lucha contra el VIH y la solidaridad con los enfermos de sida.

Al año siguiente, 1989 se escribe la obra teórica *El sida y sus metáforas* de la escritora y filósofa Susan Sontag, quien además es directora de cine y fue considerada una de las intelectuales más influyentes en la cultura estadounidense. En su libro examinó la forma en la que los mitos de ciertas enfermedades como el cáncer o el sida crean actitudes sociales que pueden resultar más dañinas para el paciente que las enfermedades mismas. A este libro haremos referencia posteriormente.

Pasando a 1992, se organizó un seminario multidisciplinario que reunió a diversos actores en la lucha contra el VIH/sida este evento resultó muy importante para el plan de medios (plan

de acción y prevención) que combinó campañas en medios de comunicación masivos con mensajes dirigidos a poblaciones específicas.

En el año 1994 se crea ONUSIDA, que proporciona orientaciones estratégicas, difusión, coordinación y apoyo técnico para conectar a líderes de gobiernos, sectores privados y comunidades para la prestación de servicios del VIH que salvan vidas. Si ONUSIDA no existiera, no se tendría un plan estratégico para el sida. Programa que en el año 2015 contrató al activista Dionicio Ibarra (licenciado en Contaduría Pública por la Universidad Autónoma del Estado de México, además durante su formación como administrador y contable brindó apoyo a organizaciones y redes relacionadas con el VIH) para la medición de gastos en VIH en Honduras y Nicaragua.

Dionicio Ibarra también ha brindado apoyo a organizaciones y redes relacionadas con el VIH. Formó parte de la Red Mexicana de Personas que viven con VIH/sida y de la Plataforma Latinoamericana de Personas que Ejercen Trabajo Sexual (PLAPERTS) como asesor técnico. Es importante destacar que el trabajo de profesionales como Dionicio Ibarra es esencial para comprender y abordar de manera efectiva el VIH/sida, tanto a nivel local como global.

En 1994 El Programa Conjunto de Naciones Unidas contra el Sida (ONUSIDA) fue establecido y ha liderado e inspirado la innovación y la colaboración a nivel mundial, nacional y local para responder al VIH/sida desde entonces. El Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas (también conocido como ECOSOC) fundó ONUSIDA y sigue siendo el único programa conjunto copatrocinado en todo el sistema de las Naciones Unidas. Es una estructura de gobierno única gracias a sus grandes dimensiones e inclusión, está dirigida por los Estados miembros, copatrocinadores y la sociedad civil, especialmente aquellos que viven con el VIH o están afectados por el. (ONUSIDA, 2023)

ONUSIDA juega un papel importante en la respuesta global al VIH/sida al facilitar la colaboración y la coordinación entre diversos sectores, asegurando una respuesta que aborda tanto los aspectos médicos como sociales de esta epidemia. Destacamos su enfoque en los derechos humanos y la participación de la sociedad civil.

El 18 de mayo de 2020 se llevó a cabo el tercer módulo *VIH/SIDA, Reflexiones en torno a la persecución y a la protesta*, por parte del Instituto Nacional de Desarrollo Social del Gobierno de la Ciudad de México, en donde tuvo participación el periodista y activista Luis Manuel Arellano, ahí remarcó que sin el reconocimiento del VIH/sida como pandemia propia de las personas homosexuales en los años 80, el movimiento de liberación LGBTTTIQ+ no

hubiera tenido voz y alcance en la sociedad. (Instituto Nacional de Desarrollo, 2020). Al principio, la comunidad homosexual fue la principal asociación del público con el VIH/sida, lo que provocó un gran estigma y discriminación. No obstante, la realidad desafiante también motivó a los activistas y defensores LGBTTTIQ+ a tomar medidas valientes para combatir tanto el VIH/sida como la discriminación.

Estas historias y eventos destacados en la lucha contra el VIH/sida en México y a nivel internacional son para nosotros testimonios de valentía, resistencia y solidaridad. Juntos, pintan un panorama completo de los esfuerzos realizados en la prevención, el apoyo a las personas afectadas y la lucha contra el estigma asociado con esta enfermedad. Desde activistas comprometidos hasta organizaciones esenciales, todos han desempeñado un papel vital en esta causa.

Actualmente una de las activistas más reconocidas en la lucha del VIH/sida es Kenya Cuevas quien huyó de casa a los 9 años a causa del maltrato. Ese día decidió iniciar su transición de género y comenzó a ejercer trabajo sexual. Su vida la arrastró a las drogas y fue detenida por venta y posesión, fue condenada a 24 años de cárcel, vivía en la celda 10 del penal de Santa Martha destinada al VIH, el cual contrajo cuando tenía 13 años. Cuidaba a sus compañeros hasta verlos morir, 10 años, 11 meses y 7 días después obtuvo su libertad y le dio una mejor calidad de vida a personas que viven con VIH dentro del reclusorio obteniendo un convenio para que los pacientes tuvieran un tratamiento digno.

Es fundadora y directora de *Casa de las Muñecas Tiresias A.C* que es una asociación civil transfeminista que ayuda a personas disidentes a través de la defensa de los derechos humanos y busca la inclusión social libre de discriminación.

Otro ejemplo de un activista actualmente reconocido es Alaín Pinzón quien es símbolo de activismo para las personas que viven con VIH en México. Creador del grupo de apoyo VIHve Libre que es un programa comunitario para personas con VIH y que lleva a cabo reuniones para la comunidad, también es defensor de derechos de personas LGBTTTIQ+. Dio positivo en 2010, lo que le provocó depresión e hizo que abandonara su tratamiento antirretroviral y casi muere, cuando salió del coma retomó su tratamiento iniciando un proceso de autoperdón y autoreconocimiento y aceptación, lo que lo llevó al activismo.

Campañas anti estigmatizantes

En febrero de 1986, la Secretaría de Salud en México creó el Comité Nacional para la Prevención del Sida. Su primera campaña consistió en la distribución de folletos con preguntas y respuestas sobre el sida dirigidos a todo el público general y con otros materiales que iban destinados específicamente a hombres homosexuales y bisexuales.

México es uno de los primeros países en publicar un boletín mensual sobre el sida. Editado por la Dirección General de Epidemiología en marzo y fue distribuido durante ocho años para informar sobre la enfermedad.

En abril de 1987, la princesa Lady Di inauguró la primera unidad de VIH/sida en Reino Unido en el Hospital London Middlesex. Se convirtió en la primera persona con perfil alto que tocaba a personas con VIH, lo que en ese momento se consideraba como un riesgo, con este acto ayudó a acabar con el estigma que sufrían estas personas.

Para 1990, después de un periodo de silencio en las campañas, se transmitió un anuncio por el Día Mundial del sida, titulado “La mujer y el SIDA” en México. Este fue seguido por un spot en 1991 que incitaba a las personas a “quitarse la venda de los ojos” y hablar sobre el VIH/sida con sus seres queridos.

También en el año 1997 se realizó la 1ª Caminata Nocturna Silenciosa en Conmemoración de los Muertos por SIDA, con sede en Ciudad de México. Tuvo motivaciones políticas y simbólicas, pues, era un acto de protesta para exigir mejores programas de salud pública. La 1ª Caminata Nocturna Silenciosa, organizada por Amigos contra el Sida, de David Alberto Murillo, ha sido fundamental en movilizar a la sociedad y abogar por una mejor atención y prevención.

En México se utilizó TelSIDA, que fue una herramienta de evaluación, a través de llamadas se respondían preguntas y preocupaciones sobre el sida. Para el año 1992 hubo un incremento de 181% de llamadas telefónicas y llegaron al 403% de la población considerada en riesgo, hubo una demanda en el incremento de consejería y preguntas sobre transmisión sexual. (Rico, Bronfman y Del Río-Chiriboga, 1995, p. 646)

La creación del grupo independiente Imaginería, que es el nombre de una agencia de publicidad privada, desarrolló una campaña contra el sida con los fondos que ganó en un concurso nacional. Su campaña consistió en mensajes de prensa dirigidos a mujeres, hombres bisexuales y jóvenes. (Rico, Bronfman y Del Río-Chiriboga, 1995, p. 650)

Actualmente se sigue trabajando en la implementación de la estrategia 90-90-90 de ONUSIDA (programa de las Naciones Unidas que proporciona orientaciones estratégicas, difusión, coordinación y apoyo técnico para conectar a líderes de gobiernos, sectores privados y comunidades para la prestación de servicios del VIH que salvan vidas), que busca diagnosticar al 90% de las personas con VIH, proporcionar tratamiento al 90% de los diagnosticados y lograr que el 90% de las personas en tratamiento tengan niveles indetectables del virus.

Aunque existen obstáculos, estas iniciativas muestran el avance en la lucha contra el VIH/sida en México y la relevancia de la educación, la concientización y la solidaridad en la lucha contra esta enfermedad. Para abordar de manera efectiva este problema y crear un entorno más inclusivo y comprensivo para las personas que viven con VIH/sida, sigue siendo esencial la colaboración entre organismos gubernamentales, organizaciones de la sociedad civil y la comunidad en general.

Capítulo II El VIH/sida como castigo divino: una narrativa religiosa estigmatizante en redes socio digitales

La intención de este capítulo es mostrar algunos de los discursos religiosos (judeocristianos) que surgen en redes sociodigitales como una base importante en la generalización de estigmas y narrativas discriminatorias que van dirigidas a personas que viven con VIH/sida y además son pertenecientes a la comunidad LGBTTTIQ+.

En este capítulo se intentará comprender la influencia religiosa como parte de una “cultura mexicana” en la estigmatización, además de mostrar cómo ciertos discursos discriminatorios devienen de un contexto histórico.

A más de 40 años de los primeros contagios en México, se siguen reproduciendo narrativas del VIH/sida como una consecuencia a la “depravación humana”, a la liberación sexual que va en contra de los valores de la iglesia, del judeocristianismo como un castigo divino. De acuerdo con la filósofa, escritora y académica Susan Sontag “ Con la llegada del cristianismo que, como en todo, impuso ideas más moralizadoras acerca de las enfermedades, la correspondencia entre una enfermedad y su «víctima» fue haciéndose más estrecha. La idea de la enfermedad/castigo cedió su lugar a la de que una enfermedad podía ser un castigo particularmente apropiado y justo.” (Sontag, 2003, p. 20) Sontag habla haciendo referencia al cáncer y como refleja nuestra cultura en relación a la muerte y a las emociones. Nos menciona que la religión también ha sido utilizada para moralizar acerca de las enfermedades. Se han asociado ciertas enfermedades con el castigo divino, como la sífilis en el pasado, y el VIH/sida en la actualidad.

Castigo divino: Religión y enfermedad en una sociedad judeocristiana

Es importante mencionar que cuando hablemos de religión nos estaremos refiriendo al judeocristianismo. Nos referimos al judeocristianismo como un término que conecta al catolicismo, cristianismo y judaísmo de una manera más amplia ya que comparten raíces, herencias y creencias significativamente. Destacamos también, que elegimos este término porque es la religión con la que tenemos mayor acercamiento como Mexican@s.

La relación entre enfermedad y religión se ha estudiado en diversos trabajos de investigación. Según un análisis de la UNAM, se ha observado que la religión puede tener un impacto en la salud de las personas. Estudios sugieren que las creencias religiosas pueden proporcionar un sentido de coherencia y significado en la vida, lo que puede ayudar a enfrentar mejor las

enfermedades y reducir el sufrimiento. (Valdés, 2004). Pero también podemos apreciar que existe estigmatización hacia el VIH en el contexto religioso, vemos que algunas religiones han adoptado posturas negativas. Por ejemplo, desde el catolicismo, se ha considerado a la enfermedad como un “castigo divino” relacionándolo con la supuesta promiscuidad sexual.

“El VIH se ha convertido en el estigma moderno como lo era la lepra en su momento. Esto hace que los creyentes y practicantes de diversas religiones, como la protestante, tengan resistencia y desidia para trabajar por el asunto” (Arévalo, Ávila, 2012, p. 59)

Esto puede generar resistencia y discriminación por parte de los creyentes y practicantes de estas religiones para abordar el tema del VIH/sida.

En su ensayo “La enfermedad y sus metáforas/el sida y sus metáforas” Susan Sontag se adentra en una intrínseca relación entre lenguaje, metáfora y la epidemia de VIH/sida en los años ochenta. Argumenta que la metáfora no es solo una construcción lingüística, sino que también una herramienta poderosa que moldea como la sociedad comprende y responde a las enfermedades. Sontag menciona que las metáforas utilizadas alrededor del virus del VIH/sida forman parte de un rol que termina perpetuando el estigma y la confusión.

Una de sus ideas centrales es que las consecuencias de pensar la enfermedad en términos de metáforas pueden ser fatales. Menciona que la necesidad de remover estas metáforas es necesaria para al VIH/sida como un virus común y corriente, libre de juicios morales. Critica mucho el sensacionalismo alrededor del virus y hace un llamado a la empatía para pedir que se pongan en el lugar del otro y libre de estigma.

Sontag habla de cómo el lenguaje también perpetuó y moldeó el pensamiento de las personas cuando se trata de hablar del VIH/sida señalando que el mismo lenguaje estigmatizante puede reflejar esas actitudes estigmatizantes y discriminatorias.

El mensaje del ensayo de Susan Sontag tiene que ver con desestigmatizar el virus del VIH/sida y el de entender su contexto epidémico. Nos parece relevante este ensayo ya que nos recuerda cómo el lenguaje y las metáforas y las formas en las que se dicen las cosas influyen en nuestra percepción del virus y en aquellas personas que lo viven en primera persona. Como lectores nos invita a reflexionar en nuestras actitudes hacia personas que viven con VIH/sida. También hace un llamado a la sociedad para adoptar un acercamiento empático hacia las personas enfatizando la importancia de la comprensión.

Algo que nos llama la atención de este ensayo es la idea de cómo el VIH /sida históricamente fue usado como una forma de “castigo divino”. “El predicador Jerry Falwell ofrece el diagnóstico genérico de que «el sida es el juicio de Dios a una sociedad que no vive según sus reglas».” (Sontag, 2012, p. 70) No se alude explícitamente en el ensayo pero se menciona que algunas personas han utilizado el VIH como una forma de juicio moral hacia ciertos grupos, como los homosexuales. Algunos individuos y figuras públicas han expresado opiniones que relacionan al VIH/sida como un castigo moral. “Por ejemplo, el obispo Falcão de Brasilia sostiene que el sida es "la consecuencia de la decadencia moral", mientras que el cardenal de Río de Janeiro, Eugenio Sales, lo describe como "castigo de Dios" y "venganza de la naturaleza". (Sontag, 2012, p. 70) Estas opiniones reflejan prejuicios y estereotipos que no representan una visión científica del VIH/sida. (Sontag, 2003, p. 71) Es por eso que en este capítulo indagaremos en esa concepción y en cómo se sigue reproduciendo a la fecha.

“La sociedad rechaza la enfermedad debido al estigma, miedo y culpa. En el caso de las enfermedades particularmente temibles, como el sida, se exige que los individuos sean sometidos a pruebas, que los enfermos y sospechosos sean aislados, y se establezcan barreras contra la contaminación.” (Sontag, 2003, p. 79)

En las sociedades que están ligadas al judeocristianismo, la relación entre enfermedad y lo que podría ser castigo divino ha sido una interpretación recurrente, como lo menciona la autora Susan Sontag “Durante el siglo XIX, la idea de que la enfermedad concuerda con el carácter del paciente, como el castigo con el pecador, se modificó: se empezó a pensar que la enfermedad es una expresión del carácter, un resultado de la voluntad.” (Sontag, 2003, 20 pp)

A partir de las lecturas que estuvimos revisando (Susan Sontag: La enfermedad y sus metáforas, Leonardo Arévalo y Sandra Ávila: Religión y espiritualidad, Teresa González: Las creencias religiosas y su relación con procesos de salud) vemos que actualmente la sociedad sigue rechazando a la enfermedad por varias razones y nosotros las categorizamos de la siguiente forma:

Por el estigma y la vergüenza de tener la enfermedad (en especial las relacionadas con la sexualidad)

Por el sentimiento de culpa y responsabilidad (en el caso del sida se culpa a los homosexuales)

Por miedo y desconocimiento (el miedo a lo desconocido genera temor en la enfermedad)

Por ideales de salud y perfección (socialmente la enfermedad se percibe como una debilidad e imperfección)

Estos estigmas siguen siendo perjudiciales para las personas que viven con VIH/sida ya que pueden llevar a la ocultación de la condición y el aislamiento social.

¿Y de qué forma positiva puede afectar el judeocristianismo con el diagnóstico?

La fe y la espiritualidad pueden ser fuentes de apoyo emocional para las personas que viven con VIH/sida. De acuerdo con Luis Arévalo y Sandra Ávila, en su texto llamado “Religión y espiritualidad, una mirada del estigma frente al VIH/SIDA: Revisión literaria” nos muestra que mientras que algunas organizaciones religiosas pueden tener limitaciones empáticas hacia las personas afectadas, la espiritualidad y la religión pueden proporcionar un significado y propósito en la vida de las y los pacientes, así como apoyo emocional. “La mayoría de los pacientes entrevistados pertenecían a alguna religión, pero el desarrollo de actividades espirituales estaban más enfocadas hacia la oración y meditación.” (Leonardo Arévalo y Sandra Ávila, 2012, p. 59)

En lo que respecta a la cura milagrosa de estas enfermedades, es un dogma que se ha reproducido por varios siglos. Dios cura cualquier enfermedad, esa ha sido una verdad indiscutible para las personas seguidoras de varias religiones.

Según el diccionario de la Real Academia Española, un dogma es el “conjunto de creencias de carácter indiscutible y obligado para los seguidores de cualquier religión.” (RAE)

A partir de esto nos preguntamos si ¿Es la voluntad de Dios que sus seguidores se enfermen cuando no siguen los mandatos religiosos o cometen pecados de acuerdo a la visión religiosa? La Biblia aborda el tema de la enfermedad desde varias perspectivas a lo largo de sus textos: en varios pasajes se menciona a la enfermedad de la lepra como resultado del pecado o desobediencia. “Y quedaréis pocos en número, en lugar de haber sido como las estrellas del cielo en multitud, por cuanto no obedecisteis a la voz de Jehová tu Dios”

Según el sociólogo Alexis Salazar: La lepra en la edad media en términos bíblicos, fue una pandemia de una enfermedad cutánea crónica que se utilizaba como metáfora del pecado y de la impureza espiritual. Las personas que la padecían a menudo eran excluidas de la sociedad debido al miedo al contagio. Es por eso que la lepra se convierte en un símbolo de separación del pecado y de impureza espiritual. Los relatos bíblicos a menudo destacan las curaciones milagrosas mostrando a Dios como un ser capaz de sanar tanto espiritualmente como

físicamente. Algunas personas creen en milagros de curación narrados en la Biblia. Además, algunas religiones promueven la abstinencia sexual y la fidelidad mutua en el matrimonio como formas de protección contra el VIH. (Arévalo, Paola, 2012, p. 56)

La Biblia no proporciona una definición específica de la enfermedad, pero menciona varias enfermedades a lo largo de su escritura. En el contexto bíblico la enfermedad se consideraba como una transgresión de los mandamientos de Dios. Sin embargo, también se mencionan casos en los que la enfermedad se presenta como una prueba de fe o como una oportunidad para que Dios muestre su poder de sanación. La fiebre, la lepra y la plaga son enfermedades que a menudo se consideraban como resultado de desobediencia a Dios y se creía que solo Él podía sanarlas. (Arévalo, Paola, 2012, p. 54)

Para la biblia, la enfermedad puede ser una manifestación de los dos tipos de mal; el moral y el natural. Alexis Salazar menciona que esta visión moral de la enfermedad establece normas de comportamientos sociales hacia los enfermos de lepra. A las personas afectadas se les consideraba impuras, llevando vestimentas especiales y una campanilla para anunciar su llegada. Esta estigmatización y segregación ha generado aversión y rechazo hacia ellas. “La enfermedad alcanzó niveles muy grandes entre el pueblo hebreo, donde la principal medida para evitar el contagio era aislar al enfermo. Previamente se realizaba un ritual en el cual el afectado se dirigía a un sacerdote anunciando su presencia con una campanilla.” (Romero, 2001, p. 11)

Como podemos ver, en el pasado algunas interpretaciones religiosas han mencionado las enfermedades (incluyendo al VIH/sida) como castigos divinos a consecuencia de comportamientos pecaminosos o inmorales. Estas creencias se arraigan en la cultura y en tradiciones religiosas y llegan a la percepción del VIH como un castigo divino.

Es importante destacar que esta percepción del VIH/sida como castigo divino es incorrecta y perjudicial para las personas que viven con VIH/sida. La enfermedad es una cuestión médica pero sobre todo es un tema de salud pública que no debería estar vinculada con juicios morales o religiosos.

Conversación estigmatizante y anti estigmatizante en las redes

Para poder comprobar cómo es que se dan las conversaciones sobre el tema del VIH, nos metimos a Twitter y pusimos en el buscador “SIDA castigo divino” y no encontramos conversación. En esta inmersión en redes socio digitales, lo que encontramos fue una cuenta

en Twitter llamada “Panamá Vieja Escuela” que se encarga de compartir historia panameña comparte un recorte de 1985 en donde un pastor panameño afirma que el sida es un castigo de Dios debido al “estilo de vida de los gays”.

Ejemplo:



Transcripción del recorte: Afirma bautista panameño. EL SIDA es un castigo de Dios.

“El Sr. José Velasquez, pastor asociado a la Primera Iglesia Bautista de Panamá, imbuido en una profunda fe en sus propias palabras, señaló ayer a “ El Siglo”, “que esta degeneración en el hombre es como consecuencia de no tomar en cuenta a Dios” al referirse al temible flagelo mundial que es el SIDA.”

“El predicador Bautista señaló que “Dios condena la homosexualidad, pero ama a estas personas y ésta dispuesto a levantarle esta situación. Nuestra posición , como cristianos, es condenar, bajo todo punto de vista, estas prácticas”

“El Sr. Leva Velasquez se mostró totalmente de acuerdo con el ejemplo de que el mundo moderno se compara a la antigua Sodoma Y Gomorra, que fue destruida, según la Biblia, por la Ira de Dios.”

“Al respecto, Leiva Velasquez subrayó que “Dios tiene que demostrar su ira y también una advertencia a aquellas personas principalmente filósofos y psicólogos que están tratando de hacer ver que el homosexualismo no es malo, que el tercer sexo puede integrarse a la sociedad”

Como se puede apreciar el pastor bautista José Velasquez sostiene que el sida es un castigo divino, lo que refleja una interpretación religiosa de la enfermedad y su conexión con la homosexualidad. Se puede estigmatizar y discriminar a las personas afectadas por el VIH/sida al hablar de castigo divino. Esta mentalidad obstaculiza los esfuerzos para detener la propagación del VIH y para brindar atención y apoyo a las personas que viven con el virus.

Una cuenta de Twitter llamada “Fuerza panameña LGBTIQ+” responde dando una explicación de cómo se contagia. Esto lo escribe desde una perspectiva de la comunidad de lucha en contra de la discriminación LGBTTTIQ+ irrumpiendo y criticando el post de Panamá vieja escuela.

Hacemos énfasis en que nuestra transcripción literal de los tweets es con el objetivo de recopilar la información tal cual está escrita.

No, no es cierto que el SIDA sea un castigo de Dios por culpa de los homosexuales. Esta es una afirmación falsa y peligrosa que se basa en estereotipos y prejuicios hacia las personas LGBTQ+. El VIH/SIDA es una enfermedad causada por un virus y se transmite a través de la exposición a fluidos corporales infectados, como la sangre, el semen y la leche materna. Cualquier persona, independientemente de su orientación sexual o identidad de género, puede contraer el VIH/SIDA. Es importante tener en cuenta que la discriminación y el estigma hacia las personas LGBTQ+ pueden aumentar su vulnerabilidad al VIH/SIDA, ya que a menudo enfrentan barreras para acceder a la educación, la prevención y el tratamiento del VIH/SIDA. En lugar de culpar a las personas por su orientación sexual o identidad de género,

debemos trabajar juntos para abordar las causas subyacentes de la propagación del VIH/SIDA y garantizar que todas las personas tengan acceso a la información, el apoyo y la atención médica necesarios para prevenir y tratar el VIH/SIDA.

Esto lo menciona la cuenta de [@Fuerza panameña LGBTQ+](#).

Pero esta denuncia fue discutida por otros usuarios. [@JrGregorioHPV](#) señala:

No vengas con cuento. Dios castiga a los pecadores por eso mando esa enfermedad a los gays. ¿El virus de mono quienes son los más contagiados?

Mientras una cuenta explica casi científicamente su defensa, esta otra cuenta vuelve a repetir que es un castigo divino. Esto significa que actualmente persiste dicha discusión, a pesar de que hay evidencia científica y explicación, la gente sigue comentando que es un castigo divino, porque los homosexuales son unos pecadores. Esto evidencia una verosimilitud religiosa vigente del rumor de que el sida es un castigo divino.

Lo importante de este hilo conversatorio es que también hay gente que sale a criticar esa visión (aproximadamente 9 comentarios) explícita de la publicación en contra de las personas homosexuales. Hay otras personas que salen a decir que sí es castigo (aproximadamente 10 comentarios)

[@M68T23](#): *No es castigo, es consecuencia de practicar el pecado.*

[@jprez64](#): *Por eso mucha gente se aleja de creer en Dios porque todo es castigo, muerte , destrucción , y estos pastores si no hay plata Dios castigara.*

Este último comentario hace referencia a las personas que se han alejado de la religión por diversas razones, incluyendo la percepción de un enfoque excesivo en castigos, miedo y opresión. Este comentario termina criticando a la iglesia.

Es por eso que existe una nueva “ola de sacerdotes progresistas“ , esta expresión se refiere a sacerdotes católicos que adoptan posturas y enfoques más progresistas en su relación con la comunidad LGBTQ+. Como por ejemplo el ex obispo mexicano Raúl Vera, quien ha reforzado y defendido la idea de que hay otra manera de pensar, además de que ha defendido a la comunidad y de quien hablaremos más adelante.

Pero también hay personas que siguen citando la Biblia como su fuente. Dice [@REMQ17](#)

Romanos 1:27 y de igual modo también los hombres, dejando el uso natural de la mujer, se encendieron en su lascivia unos con otros, cometiendo hechos vergonzosos hombres con hombres, y <"recibiendo en sí mismos"> la retribución debida a su extravío.

Los mismos usuarios hacen mención a la Biblia porque aparece esto de la enfermedad. Por eso es verosímil para las personas, porque en la sagrada escritura encuentran que siempre ha habido pandemias y enfermedades y lo atribuyen a que es un castigo divino. Aquí algunos ejemplos:

“Dios usa la enfermedad como un método de castigo y disciplina “Entonces Uzías, teniendo en la mano un incensario para ofrecer incienso, se llenó de ira; y en su ira contra los sacerdotes, la lepra le brotó en la frente...” (2 Crónicas 26:19-20)

“Las enfermedades son el producto de la desobediencia y el pecado humano; se originaron por causa de la caída del hombre y la maldición que trajo sobre la naturaleza (Génesis 3:17-19).”

En estos términos bíblicos las plagas existen porque Dios las usó para alcanzar un objetivo: Mostrar su poder y mostrar su soberanía. Estas citas bíblicas constituyen el sustento que le da verosimilitud religiosa actualmente a que se siga pensando que el sida es un castigo por los pecados de las personas homosexuales. También esta creencia no sólo es verosímil para el VIH/sida sino también para otras enfermedades como el cáncer o la sífilis.

Siguiendo con el hilo de conversación, continuamos con un comentario de @antaramir que dice:

Eso no ha cambiado, esa gente sigue con los mismos argumentos, si hay un terremoto en Chile, es porque legalizaron la unión LGTB, pero si pasa en Turquía no.

Este comentario está haciendo crítica a la iglesia. Hace referencia a que la idea de vincular eventos naturales como terremotos con la legalización de la unión LGTB carece de fundamento y es una manifestación de estigmatización y odio hacia esta comunidad.

@Darc058: *Castigo no , fuera castigo Ya no estaríamos aquí por tercios. Lo que es. Es consecuencia de nuestras malas decisiones. Como muchas otras cosas más...*

Aquí tenemos un comentario ambiguo que tal vez no culpe directamente a los homosexuales, pero pasivo agresivamente dice que es consecuencia de sus decisiones. Es como un comentario de doble moral.

@JeanCar36916635: La mejor manera de protegerse del sida y demás enfermedades de transmisión sexual es la vida en castidad tanto en la soltería como en el matrimonio original.

Aquí notamos que habla desde un planteamiento religioso en donde la gente se tiene que reprimir. @JeanCar36916635 refleja una perspectiva basada en la abstinencia sexual como la mejor manera de prevenir el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual (ETS). La abstinencia sexual puede ser técnicamente una forma efectiva de prevenir las ETS, ya que reduce el riesgo de exposición al virus. Sin embargo, es importante reconocer que la abstinencia sexual no es una opción realista, pero si represora.

@HuseinCalef: No expreso mucha opiniones ya que a cada rato me bloquean, si hablo de los políticos que roban y digo que lo llevemos a la plaza y se haga como en la edad media no le gustan, los gay es otra cosa detestable, no se voy a quedarme callado.

Esto es una perspectiva claramente homofóbica. El comentario de @HuseinCalef refleja una actitud negativa y discriminatoria hacia las personas homosexuales.

@EdgardoCesarSa2: Que Imnorancia...Mas Grande, No solamente A Los Gay, Se Les Pega El Sida A La mujer Y al Hombre Promiscuo Tambien Se Le pega El Sida y la Que Recore La Piquera De La Calle Tambien se Les Pega.

Este comentario está estigmatizando. Diciendo que a “todos los promiscuos se les pega el sida y a las prostitutas”. Aquí se reproduce el estigma. @EdgardoCesarSa2 parece estar tratando de destacar que el VIH/SIDA no se limita a las personas homosexuales y puede afectar a cualquier persona, independientemente de su orientación sexual o género. Sin embargo, el comentario también utiliza lenguaje peyorativo y estigmatizante al mencionar a "la mujer promiscua" y "la que recorre la piquera de la calle".

@dhanivander La Iglesia siempre destruyendo con su ignorancia.

En este tweet podemos apreciar una clara crítica a la iglesia. Parece expresar frustración o desacuerdo con la Iglesia y su postura hacia ciertos temas:

@jimenezabizai: creo que esta enfermedad se creó en el mismo infierno para dañar a la humanidad, y muchos yacen muertos. Pero es la decisión de cada individuo sobre su sexualidad, y con quién tendrá sexo. Pues lo que siembra cosecha. Simple.

Este comentario defiende la decisión pero de todas maneras dice “pues lo que siembran cosechan” fomentando la idea de la culpa. @jimenezabizai parece expresar una creencia personal sobre el origen del VIH/SIDA y su relación con las decisiones individuales en cuanto a la sexualidad. Es importante señalar que la creencia de que el VIH/SIDA se creó en el "infierno" o que es una forma de castigo no se basa nada más que en creencias religiosas.

@morningstarked: ¡Vaya! pero que misericordioso...

Usando el sarcasmo como crítica a la iglesia.

@FREEDOMWWGIWGA: El sida fue un arma Biologica. Dios no tuvo que ver en eso.

Este comentario tiene un corte conspiracionista que va en contra de la visión religiosa. Lo critica con su propia teoría. Plantea una teoría de conspiración sin fundamento. No hay evidencia científica creíble que respalde la afirmación de que el VIH/sida fue creado como un arma biológica

@ricardoalca507: El gay es un ser con problemas mentales no está bien.

Claramente aludiendo a la homofobia. Es inapropiado y despectivo hacia las personas LGBTTTQ+. Es claramente un comentario homofóbico.

@focusvibes1: Y Panamá aún no evoluciona.

Critica las concepciones religiosas y hace referencia hacia lo anti estigmatizante.

@traduct1: Y al final, quienes más se infectaban eran los heterosexuales.

Este comentario es más defensor y en contra de la visión estigmatizante.

@jorgevejerano: ChatGpt sabe de eso. Y en efecto algo de razón tenía el pastor en esa época. Pues la primera población donde empezó ese tema fue con la "comunidad". Ya después de propagó.

Este comentario recurre a la inteligencia artificial (Chat GPT) usándolo como figura de autoridad para justificar y decir que la culpa la tienen los homosexuales, esto es con la intención de darle más credibilidad. Lo que hace la inteligencia artificial es retomar información de la red y lo reproduce, pero eso no lo hace figura de autoridad.

@iHedgehog507 :Años después y los creyentes solo hablan mierdas guiados por un libro de cuentos.

Aquí están criticando a la Biblia, a la iglesia y a los creyentes. @iHedgehog507 expresa una opinión crítica sobre la religión y las creencias religiosas.

@quiquemorales2: un Dios muy rencoroso y vengativo.

En este tweet hace crítica a la noción de un Dios negativo y vengativo

@paugonzalez693: Desde hace años vienen con su ignorancia.

Este hace burla a la iglesia y no es estigmatizante.

@Fernand69644414 MENTIRA NO ES.

Esto es un posicionamiento a favor del artículo publicado.

@Alert24Hours: Los mismo que achacan a dios todo lo que ocurre... Hasta por tirarse un pedo.

Una clara crítica a la ideología de que todo problema es castigo de Dios. Una crítica humorística o sarcástica sobre las personas que atribuyen a Dios o a lo divino todo lo que sucede en la vida, incluso cosas triviales.

Desde una perspectiva religiosa, existen opiniones y creencias estigmatizantes sobre el VIH/sida según este análisis de una conversación en Twitter. Algunos usuarios creen que el VIH/sida es un castigo divino para las personas LGTBTTIQ+. Estas creencias se basan en interpretaciones de textos religiosos y pueden causar discriminación y estigma. Sin embargo, también hay voces críticas que cuestionan estas ideas, destacando la importancia de la

educación y la comprensión en lugar de estigmatizar a las personas. La conversación refleja la complejidad de abordar el estigma del VIH/sida desde una perspectiva religiosa, así como la importancia del diálogo para combatir estas ideas perjudiciales.

La religión como cura al sida. Conversación estigmatizante

En la plataforma YouTube se buscó “sida testimonio religioso” en el que encontramos el video de Iglesia Vida Victoriosa (iglesia de Nuevo León, México) subido hace 4 años, que tuvo 14 mil vistas, 426 me gusta y generó una conversación de 98 comentarios, de los cuáles retomaremos algunos que provocaron conversación dentro de ellos.

En el testimonio que analizamos se presenta el caso de Jesús Hilario Parra Castro, quien fue diagnosticado con sida en fase terminal y también sufrió discriminación por parte del personal médico ya que no querían verlo o tocarlo por miedo al contagio, él dice que tuvo un acercamiento con Dios cuando estaba en un delirio y éste le ofreció ayuda, ahí es cuando Jesús le pregunta a Dios por qué y recibe como respuesta que lo estaba “desbaratando”, que lo iba a quemar y fundir porque no le gustaba como era, pues Hilario era homosexual y llevaba una vida de prostitución.

Recibió ayuda de unos hermanos que los visitaron desde un ministerio quienes oraban por él. Durante una de las oraciones menciona que sintió cómo algo se despegaba de la planta de sus pies, recorría su cuerpo y salía de su mollera, escucho un sonido y un calor entró en su cuerpo mientras vomitaba y lloraba, pues, sentía que algo raro pasaba en su cuerpo y sentía una presencia. Cuando regresó al hospital, recuerda que los doctores y enfermeras estaban haciendo un escándalo, pues su resultado ahora era negativo.



Dios me sanó de SIDA

14 K vistas · hace 4 años

Iglesia Vida Victoriosa

Damos Gloria a Dios por este gran testimonio de nuestro hermano Jesús Hilario Parra Castro, a quien Dios sanó de SIDA.

En todos los comentarios que recibió este testimonio, se comparte el mismo punto de vista, el cual es que Dios lo puede todo y además cura a los enfermos.

Transcripción de los comentarios:

-Jaimecamargo7: Gracias por estos testimonios me llenan de mucha fe en cristo Jesús.....

-humanistdude7427: Viva Jehová, Dios de los ejércitos. y Jesucristo. su hijo unigénito. Que milagros hacen en nosotros. Bendiga la vida de este hermano y aquél que lea este comentario.

-giselaferreyra: Dios misericordioso... la fe en la cura, en el caso de Jesus Hilario, Dios misericordioso lo ha bendecido. Seguramente con este mensaje ayudaras a muchas personas que hoy necesitan a Dios ... bendiciones, bendiciones a todos. Gracias Dios por tu amor incondicional.

Es evidente que estos comentarios expresan la fe y la gratitud hacia las creencias religiosas de los usuarios. En el contexto de los testimonios sobre personas que viven con VIH/sida, es común ver que algunas personas encuentran apoyo y alivio en sus creencias religiosas.

Pero hay dos casos interesantes que generaron más conversación dentro de ellos y es sobre personas que se arrepienten de haber llevado la vida que tenían y ahora que están diagnosticados con VIH buscan su cura a través de la religión.

Uno de ellos es el del usuario @latino2658 que vive en Lima, Perú.

Transcripción de los comentarios de Youtube:

-latino2658: Necesito ir a una iglesia en Lima y poder orar y que Dios me cure de esta enfermedad, yo rezo desde mi casa todos los dias y estoy arrepentido de la vida que llevan, mi corazon es bueno y necesito ser sanado. Oro todos los dias en casa para calmar al mundo la victoria de jesus y profesar su grandeza. Necesito oraciones por mi.

-alondratrujillo: Si me imagino oye escribeme quiero conocer mas del sida y yo tambien soy de Lima.

-dilberortizchavez: Busca una iglesia cristiana que crean en el espíritu santo

Estos comentarios reflejan la necesidad de apoyo emocional y espiritual por parte de las personas que viven con VIH. Es comprensible que algunas personas busquen refugio en su fe y creencias religiosas para enfrentar la enfermedad y encontrar alivio emocional.

El otro caso es el del usuario @dduende quien menciona que además de ser diagnosticado VIH+ también tiene vph por prostituirse y espera la cura por el milagro de Dios.

Transcripción de los comentarios de Youtube:

-dduende: Pido oración, fui diagnosticado positivo y tengo vph estoy destruido me prostituía confío en su milagro el me sanara.

-abigailgregorio6625: Dios te bendiga no se quien seas ni donde. Pero busca tu salvacion y milagro en el ministerio de iglesia vida victoriosa. Dios es bueno me consta porque desde que yo lo conocí ha hecho milagro tras milagro en mi vida.

-joseeduardodominjangosarzac4872: Ya estas recuperado? ¿Cómo va tu milagro por favor?

-luzmarielparedes: Si te quieres sanar busca al SEÑOR con todo tu corazón. Sabes, deja todo lo que el mundo ofrece: películas sexuales, películas sin sentido, eso alimenta la carne, la carne peca , dibujos animados, come saludable, sal a caminar, disfruta de la naturaleza ora por lo menos 1 hora al dia, lee la palabra de uno del antiguo testamento y del nuevo testamento al dia, se demanda esfuerzo para conocer de DIOS, te amo en CRISTO y bendita afición la tuya.

La conversación en los comentarios de YouTube gira en torno a personas que buscan la curación de enfermedades, en particular el VIH y el Virus del Papiloma Humano (VPH), a través de la fe y la religión. Los usuarios que comparten sus experiencias y solicitan oraciones están buscando esperanza y consuelo en su situación de salud. Varios comentarios ofrecen palabras de aliento y sugieren buscar ayuda en la religión y la fe. Algunos comentarios hacen hincapié en la importancia de llevar un estilo de vida saludable y buscar a Dios a través de la oración y la lectura de la Biblia como parte de la indagación de la curación. Esto refleja la creencia de que la fe puede desempeñar un papel en la recuperación y el bienestar.

En la plataforma *Facebook* se hicieron diferentes combinaciones para obtener conversación sobre el tema del sida como un castigo divino.

En el primer caso se usaron las palabras "homosexualidad y sida", de dónde obtuvimos las siguientes publicaciones y su conversación.

- 1) En el caso del usuario Gabriel Feyen, encontramos que él asegura que al ser homosexual se recibe un “delito de muerte” al contraer enfermedades mortales, ejemplo, el sida.

Transcripción:

Gabriel Feyen: Si un hombre practica la homosexualidad, al tener relaciones sexuales con otro hombre como si fuera, ambos han cometido un acto detestable. Ambos serán ejecutados, pues son culpables de un delito de muerte (LEVITICO 20;13 Reina Valera)

SI ABRIERAN SUS OJOS Y SUS OIDOS MAS DE LO QUE NO VEN Y PUEDEN ESCUCHAR DEJAME DECIRTE QUE HAY ENFERMEDADES EN LA SANGRE AL PRACTICAR ESO COMO EL SIDA, EL VIRUS DEL HERPES, CLAMIDIA, EL GONOCOCO EL TREPONEMA PANIDUS CAUSANTE DE LA SYPHILIS. HUMÍLLATE ANTE DIOS PIDELE PERDON ENTREGA TU VIDA ANTE ÉL ...HACE LAS COSAS QUE A ÉL LE IMPORTAN Y ÉL SE ENCARGARÁ DE TUS PROBLEMAS Y TUS PROBLEMAS COMO, ANGUSTIA, TRISTEZA, TEMOR, PREOCUPACIÓN, ATAQUES DE PÁNICO, ANSIEDAD, ALCOHOLISMO UN 100 MIL DE ESPÍRITUS PECADOS QUE ABARCAN SOBRE TODA LA TIERRA...

Esta publicación generó una conversación de trece comentarios, que, en realidad, terminó siendo un debate entre el usuario Cristian Sebastián y Gabriel Feyen.

Transcripción:

Cristian Sebastián : La verdad Gabriel, me pareció excelente tus publicaciones anteriores y ver que te acercaste a Dios, pero con respecto no creo que sea así, se que cada uno puede interpretar la Biblia de diferentes formas, no creo que por practicar la homosexualidad estamos condenados a sufrir estas enfermedades, uno por que no solo los homosexuales la padecen, y segundo te podría nombrar miles de pecados horribles de los cuales si tendrían que estar condenados . También existe el amor entre nosotros y el amor viene de Dios justamente.

Gabriel Feyen: Somos libres te respeto y si tienes alguna duda puedes y te invito a leer la palabra a meditarla y estudiarla. Ahora esta en vos en que hagamos eso sino no conoceras la verdad y como a mi tambien me dolio cuando me decian la verdad la

puse n practica y obra y eso me ayudo cortar con esas ataduras vicios etc... son infinidades de cosas que si uno logra experimentar me vas a dar la razon. Igual si no te gusto solo podrias correr la imagen y ver otras cosas gracias y Dios te bendiga mucho.

Aquí parece haber un intento de diálogo respetuoso y una invitación a reflexionar sobre la fe y la relación entre la identidad sexual y las creencias religiosas. El autor muestra respeto hacia la libertad y la elección de cada persona al afirmar: "Somos libres, te respeto".

El diálogo continúa:

Cristian Sebastián : Primero que nada gracias Gabi porque se que lo que decis lo decis de corazón, pero nadie es dueño de la verdad, lo que sí es verdad es el amor que siento de Dios todos los días, y me lo demuestra con las bendiciones que me da, el amor de mi familia, de mis amigos, el pan que pone en mi mesa, y bueno el hecho de estar vivo. También deseo que Dios te bendiga.

Gabriel Feyen: Osea que estás tratando de mentiroso a al que fundó esas palabras? Sabes como se llama el amor que vos tenes sobre esa persona? AMOR EROS ES UNO DE LOS 3 AMORES QUE OFRECE EL MUNDO EL QUE TE OFRECE EL QUE PUSO SU SELLO COMO LO ENTIENDAS SE LLAMA AMOR ÁGAPE, te invito a que googles y despues me decis no tengo ningún problema en hablarlo en persona.

Gabriel Feyen: La única persona que no recibe esto es la persona necia e ignorante pero si no sos asi TE digo Dios te quiere hacer libre para que tengas tu cónyuge porque Dios hizo a la mujer porque el hombre estaba solo. Pero esto estas cosas pasan por causas de pecados antepasados o de cosas que uno revela a sus padres lo que le pasó cuando fue chico. Y sin ataduras que si uno no corta queda por generaciones.

Sebastian Romero: Vos tenes el cielo ya ganado me imagino? jajajajajaja que tiren piedra aquellos que estén libres de pecados dice Jesús.

Gabriel Feyen : por falta de sabiduría te lo explico así a lo que me preguntaste si me gane el cielo o no cuando. Cuando me preguntas si me gané el cielo eso se habla en parábolas es decir que aguanta estoicamente una situación azarosa o desagradable, desde la compañía de una persona indeseable a una circunstancia incómoda. Hay que

ser bueno o tener paciencia inquebrantable para ganarse el cielo... y para mi esto no es inquebrantable.

Sebastian Romero: Y vos lo mismo con tus comentarios de mierda hacia una comunidad, que pasaron por miles de cosas desagradables y vos venis a opinar no porque estés leyendo y analizando la palabra de dios oh la biblia te creas mejor que otros oh que ya estas ganando un lugar en el reino de Dios dejate de joder comentarios de mierda que atrasan vos ni nadie esta asegurado todos somos pecadores nadie es perfecto en esta vida deja de romper pelotas.

Parece que Gabriel Feyen comparte sus ideas sobre el amor divino y el significado de los diferentes tipos de amor según la terminología griega, como Eros y Ágape.

Sebastian Romero responde de manera sarcástica al proverbio "que tire la primera piedra aquel que esté libre de pecados", lo que implica que nadie es perfecto.

Gabriel Feyen intenta explicar su punto de vista y sus creencias sobre la necesidad de paciencia y bondad para ganarse el cielo, pero también admite que no es inquebrantable.

Sebastian Romero concluye diciendo que está molesto con los comentarios que considera críticos y negativos hacia la comunidad y solicita que se dejen de hacerlos.

La discusión refleja la tensión entre diferentes puntos de vista religiosos y la dificultad de hablar sobre el reconocimiento de las diferentes interpretaciones de la Biblia.

Gabriel Feyen: Te perdono por lo que me decis... Dios te bendiga mucho... muchos como vos tengo testimonio que hoy son libres, que abrieron los ojos y se arrepintieron y hoy en día son siervos de Dios. Bendiciones.

Sebastian Romero: haaaaay siiii bueno muchas bendiciones para vos tambien

Gabriel Feyen: Gracias

Este intercambio de comentarios entre Gabriel Feyen y Cristian Sebastián es una discusión sobre la interpretación de la Biblia y la visión de la homosexualidad desde una perspectiva religiosa. Gabriel Feyen parece seguir una interpretación literal de la Biblia, citando el Levítico 20:13 para argumentar en contra de la homosexualidad. Sin embargo, Cristian Sebastián presenta una visión más comprensiva y enfatiza el amor y la bendición que siente de Dios en su vida. La Biblia puede interpretarse de diferentes maneras, y esta conversación ilustra la diversidad de opiniones que existen sobre cuestiones religiosas y morales.

Otras visiones anti estigmatizantes de la iglesia

Actualmente, son varios los personajes religiosos que apoyan a la comunidad LGBTTTIQ+, lo que ocasiona que ya no se vean los mismos estigmas. De los cuáles retomaremos tres, un obispo mexicano, el Papa Francisco y un sacerdote que se declaró homosexual, haciendo visibles tres tipos de narrativas contra el estigma y discriminación dentro de la iglesia.

Un ejemplo de que en la iglesia católica hay diferentes visiones es el ex obispo Raúl Vera. Es conocido como uno de los defensores más activos en Saltillo para los derechos de la comunidad LGBTTTIQ+, hace frente a las actitudes homofóbicas de la iglesia. (Homosensual, 2020)

Además, colabora con la asociación San Aelredo A.C., grupo que se dedica a promover los derechos de la comunidad, mismo que la sede papal buscaba desintegrar, según declaraciones del obispo. (Homosensual, 2020)

En 2019 ofreció una misa para la comunidad y pidió que siguieran luchando por sus derechos, acto que lo convirtió en víctima de homofobia, pues, por sus declaraciones recibió cartas con mensajes de odio y críticas de la prensa católica, pero a pesar de esto, sostiene que la iglesia no puede ponerse del lado de las fobias. (Homosensual, 2020)

José Raúl Vera López es un sacerdote dominico y obispo mexicano que se desempeñó como el 6° obispo de Saltillo. Nació el 21 de junio de 1945 en Acámbaro, Guanajuato, México. Se graduó como Ingeniero Químico en la UNAM en 1968 y es Licenciado en teología con máxima distinción académica por la Pontificia Universidad Angelicum en Roma en 1976. El 2 de junio de 2020, a 20 días de cumplir 75 años, presentó su renuncia al papa y el 21 de noviembre de 2020, el papa Francisco aceptó la renuncia por límite de edad.

Francisco Jorge Mario Bergoglio es el actual papa de la Iglesia católica. Jefe de Estado y octavo soberano de la Ciudad del Vaticano, fue elegido como papa el 13 de marzo de 2013. Desde sus comienzos, el papa ha hecho públicas declaraciones en donde deja en claro su aceptación hacia la comunidad LGBTTTIQ+, En su primer conferencia después de ser electo mencionó:

“Si una persona es gay y busca a Dios y tiene buena voluntad, ¿quién soy yo para juzgarlo?” (BBC, 2020)

También en sus declaraciones ha mencionado que la iglesia católica le debe una disculpa a las personas homosexuales por los malos tratos que han recibido, lo cuál lo ha llevado a ser reconocido como el papa más “clemente” para la comunidad.

“El catecismo dice que no deben ser discriminados. Deben ser respetados, acompañados pastoralmente.” (BBC, 2016)

También retomamos un video de YouTube, del canal Elton Rey Cantautor Católico, en donde observamos a Celia, una persona no binaria (su identidad de género no es ni mujer, ni hombre) que además es cristiana, quien tuvo la oportunidad de preguntarle al papa si existe un espacio en la iglesia para las personas trans, no binarias y la comunidad LGBTTTIQ+ en general, a lo que el papa le respondió que *“toda persona es hijo de Dios. Dios no rechaza a nadie, Dios es padre”* y que él no tenía derecho a echar a nadie de la iglesia, porque su deber al contrario es recibirlos.

Además hace mención a que las personas que justifican su odio a través de lo que menciona la Biblia son infiltrados que aprovechan la iglesia para sus pasiones personales y su estrechez personal.

Krzysztof Charamsa es un teólogo polaco y además, sacerdote suspendido que fue secretario de la Comisión Teológica Internacional de la Congregación para la Doctrina de la Fé. Se convirtió en el primer sacerdote que trabajaba en el Vaticano que se declaró abiertamente homosexual.

“Quiero que la iglesia y mi comunidad sepan quién soy: un sacerdote homosexual, feliz y orgulloso de su identidad. Estoy dispuesto a pagar las consecuencias, pero es hora de que la iglesia abra sus ojos a los creyentes homosexuales y entienda que la solución que les ofrece la abstinencia total de la vida del amor, es inhumana.” (BBC, 2015)

Una de las visiones importantes que queremos señalar también, es la de la Comisión Episcopal para la Pastoral Social presentó en el año 2016 un documentó en donde sintetiza la postura de la Iglesia católica ante el VIH/sida.

El Monseñor Rodríguez Vera (arzobispo católico, profesor y ético mexicano) convocó a que las personas católicas tuvieran un mayor compromiso con personas, familias y comunidades

con VIH, resaltando que la pandemia ha provocado la exclusión de grupos sociales hacia personas que viven con el virus.

“El estigma y la discriminación son realidades que obligan a vivir en la clandestinidad a los afectados de la “lepra del nuevo milenio” indicó”. (VANGUARDIA, 2016)

Las palabras de este sacerdote homosexual reflejan un deseo sincero de autenticidad y una llamada a la iglesia para que reconozca y acepte a sus miembros LGBTTTIQ+. Su declaración destaca el conflicto que algunas personas LGBTTTIQ+ pueden experimentar dentro de contextos religiosos que históricamente han tenido puntos de vista tradicionales, que aún permanecen.

Tendencias estigmatizantes, antiestigmatizantes y críticas a la religión

A pesar de los avances en las campañas de concientización sobre el VIH/SIDA y en la comprensión y aceptación de la comunidad LGBTTTIQ+, nos damos cuenta que el estigma aún persiste relacionado con la enfermedad dentro de algunas corrientes religiosas. Lo vemos manifestado en los comentarios, que vinculan al VIH/sida con la homosexualidad y lo consideran como un “castigo divino.”

Aunque existen corrientes religiosas que reproducen el estigma, también hay líderes como el Papa Francisco y el ex obispo Raul Vera López que han adoptado posturas más inclusivas, abogando por la aceptación de la comunidad LGBTTTIQ+ y dándonos a conocer que también existen diversidad de opiniones dentro de las instituciones religiosas.

Con nuestra inmersión vemos que la información y la educación sexual plena son términos esenciales para combatir el estigma relacionado con el VIH/sida. La difusión de conocimientos precisos sobre el virus es fundamental para combatir la desinformación para así contrarrestar los prejuicios.

Nos damos cuenta que las redes sociales generan reacciones inmediatas gracias a la opción de poder compartir ideas personales. Desde nuestra experiencia, en las redes sociales se procesa la información inmediata a diferencia de otros medios de comunicación como el periodico, que pasa por varios procesos, y eso también afecta en cómo la digerimos.

Encontramos que las redes sociales desempeñan un papel muy importante en la difusión de ideas y creencias. Vemos que puede ser una plataforma tanto para desafiar el estigma como

para perpetuarlo. Queremos resaltar en esta investigación la necesidad de usar las plataformas Twitter, YouTube y Facebook de manera positiva para promover la educación y aceptación.

CAPÍTULO III. Tendencias estigmatizantes y antiestigmatizantes que genera el caso “Coppel discrimina”

El propósito de este capítulo es describir cómo es que un caso de estigmatización se convierte en uno de discriminación en el ambiente laboral, cabe destacar que es interesante estudiarlo, ya que fue llevado a redes sociodigitales. En este capítulo presentamos un análisis de los comentarios que contienen tendencias estigmatizantes y antiestigmatizantes en la red.

Se realizó un análisis del hilo de la plataforma Twitter, publicado por el usuario @DonitJose el día 28 de febrero de 2023, en el que hace pública su denuncia hacia el grupo empresarial Coppel, donde menciona que lo corrieron injustificadamente por vivir con VIH, convirtiéndose en un caso de discriminación.

Éste caso generó en su mayoría un espacio de apoyo y solidaridad, pues, José Donit no había hecho público su diagnóstico ante la empresa en la que laboraba y después de negarse a declararlo ante sus compañeros es que toman como medida despedirlo y señalarlo como peligroso.

Por ello, nos parece importante retomar nuevamente a la filósofa Susan Sontag que analiza las metáforas relacionadas con el sida y se refiere a su estigmatización y cómo las personas que padecen esta enfermedad pierden su trabajo y debido a esto se ven forzadas a ocultar el diagnóstico del VIH.

“Las personas empiezan a perder sus empleos cuando se sabe que son VIH positivos y de ahí que la tentación de esconder el resultado del test sea inmensa” (SONTAG, 2003, p. 57)

Para el análisis también revisamos las 281 respuestas que se generaron dentro del hilo de conversación. Dichas respuestas se clasificaron en tendencias estigmatizadoras y antiestigmatizadoras. Además, analizamos la estrategia retórica creada por José Donit para la viralización de su mensaje. Al final realizamos un análisis del tratamiento mediático de este caso en internet.

Para la primera parte, seleccionamos las respuestas que contienen tendencias estigmatizantes en donde señalan a José Donit con adjetivos despectivos o bien se busca restar credibilidad a su testimonio luego clasificamos las respuestas antiestigmatizadoras donde se mostró el apoyo de los usuarios hacia José Donit ante la situación expresada.

También seleccionamos otros grupos, como las respuestas que contienen apoyo de difusión por parte de organismos contra la discriminación, respuestas en donde se menciona algún

tipo de rumor, testimonios con casos similares y por último respuestas en donde los usuarios se posicionaron en contra de la empresa.

Para la segunda parte del capítulo se creó una explicación de la campaña comunicativa que se creó y expuso junto al hilo para la viralización del caso en el que se hacen uso de imágenes y *hashtags*.

Y para el último punto se retomó la mediatización del caso, cuántos medios de comunicación expresaron algo acerca del caso y como se refirieron a José Donit, creando una comparativa del tratamiento mediático.

Descripción del caso

José Donit fue trabajador durante 1 año y 3 meses de la empresa Coppel en la sucursal Puerta Aragón, ubicada en la Ciudad de México, denunció un despido injustificado por parte de su jefe al enterarse de su diagnóstico VIH+ por medio de una revisión de imprevisito en pertenencias tanto suyas como de sus compañeros, misma que no tenía autorización de realizar y se justificó con la prohibición del ingreso de alimentos a la tienda. Relató que en su mochila llevaba su medicamento antirretroviral. Su jefe Adrián Hernández Barrientos hizo una investigación sobre ello y en una junta quiso que José Donit hiciera público su diagnóstico, acto al que él se negó. Tiempo después, fue que se enteró a través de sus compañeros de trabajo que su jefe había comenzado a divulgar su diagnóstico y a referirse a él de manera despectiva usando adjetivos como *sidoso* y mencionaba que era peligroso.

“Me enteré por mis compañerxs que comenzó a difundir mi diagnóstico con todxs sin mi permiso, además de hacerme comentarios ofensivos llamándome *sidoso* y les decía que se cuidaran porque yo era “peligroso” mencionó.

Por lo tanto, según el relato, José Donit habla con su jefe y le explica su diagnóstico y que no había ningún riesgo de convivir y trabajar con él, pero como respuesta obtuvo una disculpa y que esos comportamientos iban a detenerse, pero dichos comportamientos siguieron ocurriendo.

A raíz de esas acciones, es que José Donit habla con Recursos Humanos (RH) pero no lo ayudan y siguen los hostigamientos. Unos días después, comenta que en su lugar de trabajo se encontraban Laura Reyes (líder de RH), Adrián Hernández, Antonio González (gerente general) y Guadalupe Anaya (gerente de zona), quienes le informaron que no podía seguir trabajando ahí por ser considerado “un riesgo” para los demás y que tenía que firmar su renuncia y que no lo dejarían salir del edificio hasta que lo hiciera, así que, decide llamar a la

policía y solo así es que lo liberan pero lo amenazan diciéndole que si renuncia, la empresa cuenta con abogados y harían que la denuncia no procediera.

“... mi gerente dijo que ni me molestara en denunciar porque ellos tenían abogados muy grandes y no procedería nada” declaró.

Por consiguiente, buscó apoyo del Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación de la Ciudad de México (COPRED) y VIHve Libre (@VIHveLibre) que es un programa de apoyo comunitario para personas que viven con VIH.

A raíz de ello, él narra que se le desencadenaron problemas de depresión y ansiedad, a tal punto de llegar a intentar con su vida, además de diversas situaciones emocionales y físicas por el estrés de estar viviendo tal situación.

“NADIE debería pasar por algo así, mi diagnóstico no es motivo de incapacidad, mi diagnóstico es mío, mi diagnóstico NO DAÑA, ni pone en peligro a nadie, tu ignorancia, discriminación y agresiones contra lxs que vivimos con VIH SI.” finalizó.

También, buscó apoyo arrobando en su hilo a diferentes organizaciones que apoyan casos de discriminación y de personas que también podían ayudar difundir el caso, como fueron:

- El VIH no es una sentencia de muerte (@CDMX_VIH) que es la cuenta perteneciente de un hombre con VIH que ayuda a otras personas e informar.
- Ro Banda (@therobanda) es escritora, comunicadora y directora del grupo La Tribu A.C.
- La Tribu A.C (@LatribuAC) grupo de apoyo para personas que viven con VIH, también dan acompañamientos y contenciones.
- Yaaj México (@YaajMéxico) organización que se encarga de promover, proteger y garantizar los Derechos Humanos de la población LGBTQ+.
- Dom (@domhc) da visibilidad al VIH, además de ser una persona que vive con VIH.
- sidney bourguignon (@astro_nauta)
- Coppel (@Coppel) grupo empresarial fundado en Culiacán, Sinaloa que está integrado por tres unidades de negocio: Tiendas Coppel, BanCoppel y Afore Coppel.

<https://twitter.com/DonitJose/status/1630598992886128641?s=20>



Jose Donit
@DonitJose

Seguir

Abro hilo de como siendo trabajador de [#Coppel](#) se enteraron de mi diagnóstico de VIH+, lo difundieron sin mi permiso y me acosaron hasta correrme sin argumentos.
1+



VIHve Libre y 7 más

10:01 a. m. · 28 feb. 23 · 1.5M Visualizaciones

Tendencias estigmatizantes

De las 281 respuestas dentro del hilo se hicieron presentes algunas de usuarios que quisieron desacreditar el caso de José Donit. Tales como Kuro12 quien aseguró haber trabajado con él. Dijo que José Donit sólo buscó obtener una compensación monetaria de la empresa Coppel, “*No contaste la historia real, en tu anterior trabajo hiciste lo mismo, fingiste sufrir discriminación y solo buscabas sacar dinero de las empresas, no sabía que ser aprovechado era tu trabajo*” mencionó Kuro12, pero esta denuncia no fue del agrado de los demás usuarios pues en las respuestas se leían comentarios como “*saca las pruebas del anterior trabajo*”, “*y las pruebas?*”, etc.



Kuro12 @FasKaneki98 · 28 feb.

No contaste la historia real, en tu anterior trabajo hiciste lo mismo, fingiste sufrir discriminación y solo buscabas sacar dinero de las empresas, no sabía que ser aprovechado era un trabajo. Cuánto dinero buscabas sacar está vez?

6



2

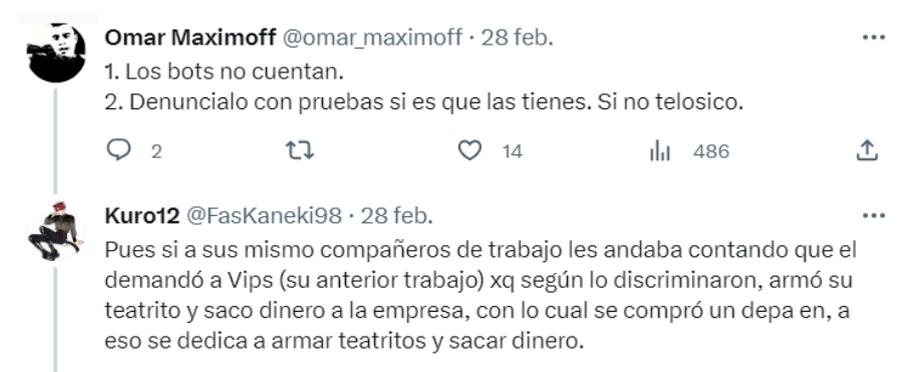
1.961



En las siguientes respuestas podemos encontrar a personas que piden pruebas de lo que Kuro12 acusa a José Donit y por el número de me gusta que obtuvieron, podemos decir que varios usuarios estuvieron de acuerdo con lo que se dijo, interpretándose como una defensa hacia José Donit.



Como podemos observar en las siguientes respuestas, Omar Maximoff responde que es un bot y que si tiene pruebas que denuncie, a lo que Kuro12 da más detalles sobre la acusación que le hizo a José Donit anteriormente.



También obtuvo respuestas en las que se le menciona que solo está en busca de atención y que de seguro detrás de su cuenta se esconde algún gerente o alguna cajera que se estaba “comiendo” al jefe.

-  **UnsolicitedDuckPick** @JolelRubBaljeet · 28 feb. ...
Una kppoper queriendo ser relevante, y las pruebas?
- 1 ↻ ❤️ 10 📊 256 ↗
-  **Kuro12** @FasKaneki98 · 4 mar. ...
We no es querer ser relevante, es más varios de mis amigos son de la comunidad, pero ellos no son aprovechados como este man. O sea hay niveles 🙄
- 🗨️ ↻ ❤️ 📊 63 ↗
-  **Jocelin Rojo** @JocelinRojo5 · 1 mar. ...
Que gerente de coppel se esconde detrás de esta cuenta ? Es el gerente Adrián o la cajera que se estaba comiendo?
- 🗨️ 1 ↻ ❤️ 11 📊 221 ↗
-  **Kuro12** @FasKaneki98 · 4 mar. ...
Y tú?? Digo tiene poco que creaste tu cuenta 🙄🙄

Mientras que el usuario “luis” declaró *“Eres un mentiroso, tu renunciaste por tu propia cuenta Hasta te dieron la opción de cambio de tienda pero preferís te armar este teatro para ver si sacabas provecho de la empresa (dinero)”* En este caso el usuario “luis”, fue señalado por otros usuarios de ser alguna cuenta que es *“seguidor de la empresa”, “lamebotas”* e incluso que es Adrián, el ex jefe de José Donit.

-  **luis** @luis97905133 · 1 mar. ...
Eres un mentiroso, tu renunciaste por tu propia cuenta
Hasta te dieron la opción de cambio de tienda pero preferís te armar este teatro para ver si sacabas provecho de la empresa (dinero)
- 🗨️ 4 ↻ ❤️ 📊 329 ↗
-  **Von Mars (Leonardo's Version)** 🇺🇵🇷 @Leonvonstoker · 4 mar. ...
Adrián? Solo tiene un tweet tu cuenta y es para atacarlo.
- 🗨️ 1 ↻ ❤️ 4 📊 97 ↗
-  **A TC** @lexconstantin · 11 abr. ...
Eres seguidor de su empresa e hiciste esta cuenta falsa , cómo los falsos de coppel jajaja basura , eres basura
- 🗨️ ↻ ❤️ 3 📊 42 ↗
-  **A TC** @lexconstantin · 27 abr. ...
Ya lame botas , cuanto te paga la empresa para que la defiendas ? O eres un empleadillo de esos huele pedos ? Jaja
- 🗨️ ↻ ❤️ 2 📊 28 ↗

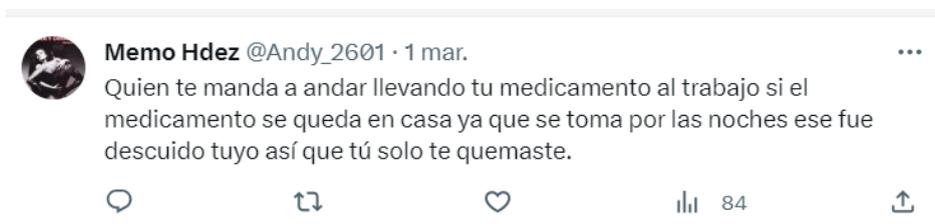
Hay más respuestas estigmatizadoras pero estas hacen referencia al diagnóstico de José Donit, por ejemplo, el usuario Teen vs Mature, usa el adjetivo *sidoso* de manera despectiva y también hace uso de la palabra *asquito* dando a entender que genera asco por vivir con VIH.



Por otro lado, el usuario Juan Pablo Iberri, responde “*pero bien que disfrutaste la culeada sin condon, ahí está la consecuencia*” creando estigmatización acerca de las relaciones sexuales de homosexuales y dando a entender que se mereció el contagio de VIH, si bien una de las formas de transmisión del VIH es a través de relaciones vaginales o anales, semen y líquido preseminal también existen otros factores como lo son el contacto con sangre o a través de leche materna.



Otra respuesta en donde se criminaliza y victimiza a José Donitt es en la del usuario Memo Hdez, hace mención a que el medicamento se debe quedar en casa, ya que, se toma por las noches. De acuerdo con la página del *National Institutes of Health*, menciona que los antirretrovirales deben ser tomados lo más pronto posible de acuerdo al diagnóstico y que es el proveedor de atención de salud quien debe brindar las indicaciones de como seguir el régimen del tratamiento, como, cuánto medicamento se debe tomar, cuando tomarlo y como tomarlo, ya sea con el estómago vacío o lleno.



Y el último caso estigmatizante en donde se señala indirectamente a José Donit es el de la usuaria Alma Ventura quien le menciona que es un “pervertido” y que “son cosas enfermas las que hace, no solo el vivir con VIH sino que, hace referencia a que su estilo de vida no es apropiado, aunque la usuaria Alma no da más detalles de lo que dice en su tweet.



Tendencias antiestigmatizantes

Dentro de las 281 respuestas encontramos las que mostraron apoyo al caso, pues, fueron más las personas usuarias que dejaron palabras como “te mando un abrazo”, “no estás solo”, “ánimo, te mandamos buenas vibras”, “denuncia”, “no estás solo”, etc.; y algunas otras en donde se criticaron asuntos de estigmatización, discriminación y por ello es que fueron retomadas o en su caso cuentan con mayor reacción por parte de otros usuarios. Por ejemplo: El tweet de Carlos Ahedo quien es enfermero y trabajador en el Instituto de Salud Pública de México (INSP), habla de una no repetición, lo que hace referencia a que sí existen más casos con estigmatización y discriminación.



Neri Narvéez quien es abogado para la Escuela Libre de Derecho y escritor en Nexos México, expone la discriminación de personas seropositivas, pero también la razón del uso de éste contenido es la reacción que provocó en otros usuarios, pues, llegó a 26.5k personas y tuvo 252 me gusta.



Neri Narváez @FNeriNarvaez · 28 feb.

En respuesta a @DonitJose, @VIHveLibre y 7 más

Hola José, lamento lo que estás pasando, la discriminación en los centros de trabajo a las personas seropositivas no se justifica de ninguna forma. Si necesitas apoyo legal puedes escribirme. Espero que dentro de todo las cosas mejoren. Abrazo.



El usuario Paco Antares, abogado y doctorante en Derecho Constitucional y Derechos Humanos, responde al hilo y aunque no tuvo más que una interacción, es importante retomar la respuesta, pues, inserta un link de la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH) que contiene los derechos de las personas que viven con VIH o sida y de donde quisiéramos citar la frase:

“La discriminación contra personas que viven con VIH o sida es una violación a sus derechos humanos y dificulta la adopción de medidas eficaces para combatir la transmisión de este virus, pues obstruye el ejercicio de derecho a la protección de la salud de quienes viven con VIH o sida” (Hernández, 2015)



Paco Antares @PaKoAntares · 01 mar.

En respuesta a @DonitJose, @VIHveLibre y 7 más

Me solidarizo contigo y admiro la lucha que has emprendido por la defensa de tu dignidad y de paso la de todas las personas que viven con VIH y/o SIDA

cndh.org.mx/sites/all/doc/...



A partir de todo el análisis y de los tweets que contienen tendencias estigmatizantes y antiestigmatizantes, nos ayudaremos del siguiente cuadro para sistematizar los términos usados en dichas tendencias, hacer una recopilación y asimismo crear una comparativa a partir de la forma en la que algunas personas usuarias definieron y describieron a José Donit, tanto de una manera discriminatoria como antidiscriminatoria.

Tendencias estigmatizante	Tendencias antiestigmatizantes
Sidoso Pervertido Descuidado Promiscuo Mentiroso	Valiente Maravilloso Fuerte

Respuestas con casos similares

Dentro de las respuestas se encontraron a usuarios con casos similares al de José Donit, pues se mencionó que Coppel anteriormente había discriminado a un trabajador por su forma de vestir y un usuario que comparte su miedo al experimentar la misma situación de despido injustificado, pues, también vive con VIH.

Aunque la respuesta de Israel no generó reacción y conversación, su caso también llegó a los medios de comunicación, pues fue publicado en Togo Gay, que es un blog dedicado a información gay. En su nota se lee el encabezado “La homofobia se viste en Coppel”, en donde se relata que salió con sus compañeros de trabajo a una fiesta y al día siguiente su jefe le hizo firmar su renuncia por su forma de vestir.

“Al día siguiente se presentó en la sucursal Plaza Neza. Ahí laboraba desde octubre de 2008. Vicente Domínguez Lara, su jefe, lo llamó y le pidió firmar su renuncia. “Yo no tengo nada en contra de los homosexuales, pero sabías a lo que te atenías cuando fuiste vestido de esa manera. Sabías que iría gente muy recatada y con otra forma de pensar. Solamente sigo instrucciones de Lucio Soto.” (Notiese, 2023)



El usuario En Extasis, también respondió a José Donit, mencionando que él está pasando por lo mismo y que le da temor que lo despidan por esa razón, su respuesta tuvo una reacción de 5 me gusta, de las cuáles una es del propio José Donit.



En Extasis
@EnExtasis2023



YO Estoy En La Misma Situacion q EL y Aun Sigo Trabajando Aqui En El Super Pero De Intendencia,A Veces Me Da MIEDO,TEMOR dq Me DESPIDAN x Lo MISMO

12:45 p. m. · 28 feb. 2023 · 3.217 Reproducciones

Con la respuesta anterior, queremos retomar otra vez a la autora Susan Sontag, pues, nos parece importante señalar el miedo que tienen las personas al decir que viven con VIH por no querer ser discriminadas, despedidas de su trabajo, etc., y también de la sociedad al tener temor al contagio.

“La sociedad rechaza la enfermedad debido al estigma, miedo y culpa. En el caso de las enfermedades particularmente temibles, como el sida, se exige que los individuos sean sometidos a pruebas, que los enfermos y sospechosos sean aislados, y se establezcan barreras contra la contaminación.” (Sontag, 2003, p. 79)

Respuestas en donde se encontró algún tipo de rumor

En el trabajo de inmersión que hicimos para revisar los tweets, también encontramos algunos rumores. De acuerdo con el usuario LT, del cual no se tiene alguna información, dejó una respuesta hacia José Donit en el que menciona que en la empresa Coppel hay VIH, aunque no generó conversación con otros usuarios, lo retomamos ya que, está sembrando y participando en la propagación de un rumor.



LT
@Kabash6969



En coppel hay muchos con VIH, demandalos eso fue personal

1:11 a. m. · 7 mar. 2023 · 81 Reproducciones

Dentro del hilo de José Donit, encontramos el caso del usuario Luis Fdo del cuál sólo se sabe que radica en Monterrey, expresa una situación laboral de la que fue partícipe pero también puede considerarse como un rumor, pues, no da detalles explícitos del lugar de trabajo del que habla.



Luis Fdo 
@SolerLuisfer

Seguir

En respuesta a @DonitJose, @VIHveLibre y 7 más

Supongo que esa situación es muy común en México. Trabajé en un laboratorio de Monterrey que realiza pruebas y exámenes de ingreso a grandes empresas. Hacen pruebas de VIH sin consultar al candidato, si la prueba es positiva no lo contratan y nunca es informado.

4:28 p. m. · 28 feb. 23 · 13K Visualizaciones

5 Republicaciones 65 Me gusta

Respuestas para la difusión de parte de organismos contra la discriminación

En este apartado, se separaron y clasificaron las respuestas en las que los usuarios arrojaron a organizaciones, medios de comunicación, personajes, etc.; con la finalidad de la difusión del caso de José Donit.

1. Organizaciones/Instituciones contra la discriminación:

Consejo Para Prevenir y Eliminar la Discriminación de la Ciudad de México (COPRED CDMX): Es un organismo descentralizado sectorizado a la Secretaría de Desarrollo Social, creado el 25 de noviembre de 2011, que busca prevenir y eliminar la discriminación en la Ciudad de México, **Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH):** Es un órgano constitucional autónomo de México, encargado de promover y proteger los Derechos Humanos principalmente ante la perpetración de abusos por parte de funcionarios públicos o el Estado, **Procuraduría Federal de la Defensa del Trabajo (PROFEDET):** Es un órgano desconcentrado del gobierno federal de México que protege los derechos de los trabajadores ante autoridades laborales, **Visible Mx:** Plataforma de reportes de violencia y discriminación hacia personas LGBTQ+, **Amicus:** OSC establecida en Guanajuato, México, creadores de Visible México, **Coalición mexicana LGBTTTI+:** Organización civil que cuenta con más de 200 activistas y OSC de todo el país, **Casa de las Muñecas Tiresias:** Asociación que se dedica a defender y apoyar la diversidad sexual, personas privadas de libertad, en situación de calle, trabajadoras sexuales y personas que viven con VIH, **SOY HUMANO AC:** Organización contra la desinformación y discriminación, a favor de derechos humanos LGBTTIQ+, adultos mayores, indígenas, mujeres, etc; y **Responde Diversidad:**

Organización de sociedad civil que promueve y defiende derechos humanos de personas LGBTTTIQ+, que viven con VIH y otros grupos.

2. Organizaciones/Instituciones que no tienen relación al caso:

Centro Nacional de Prevención de Desastres (CENAPRED MX): Busca promover acciones de política pública para prever, reducir y controlar el riesgo de desastres a través de investigación, monitoreo y análisis de peligros, **Instituto Nacional de Transparencia (INAI México):** Es el organismo constitucional autónomo que da garantía al cumplimiento del acceso a la información pública y la protección de datos personales, **Cemefi:** Es una asociación civil que promueve la filantropía, responsabilidad social y participación ciudadana, **Comisión Nacional Para Prevenir y Erradicar la Violencia Contra las Mujeres (CONAVIM MX):** Órgano que se encarga de diseñar la política nacional para promover la cultura de respeto a los derechos humanos de las mujeres y erradicar la violencia en su contra, **Red Jalisco LGBTTTIQ+:** Es una Red Estatal de Organizaciones de Diversidad Sexual y **Jalisco es diverso:** Ballet folclórico LGBTTTI.

3. Sector salud:

Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS): Institución con mayor presencia en la atención de salud y protección social de los mexicanos, fundado en 1943, **Zoé Robledo:** Político mexicano miembro de morena, director general del IMSS desde 2019, **Coesida Jalisco:** Consejo Estatal Para La Prevención del SIDA y **Impulse Group Gdl/PV:** Grupo de jóvenes que busca la difusión de la prevención del VIH en la comunidad gay a través de mensajes.

4. Personajes de la comunidad LGBTTTIQ+

Genaro Lozano: Politólogo, escritor en el periódico Reforma, Esquire México, etc.; **Maca Carriedo:** Conductora de televisión mexicana, **Ophelia Pastrana:** Física, transgenero, LGBT+, media girl, **Láurel Miranda:** Mujer transgénero, comunicadora, conferencista, defensora de derechos humanos, docente y trabajadora sexual y **Aleh Ordoñez:** Abogada defensora de derechos sexuales y reproductivos, directora de Ledeser AC, que es una organización de sociedad civil que defiende y promueve derechos humanos con énfasis en DSyR.

5. Personajes políticos:

Claudia Sheinbaum: Política, científica, escritora, académica mexicana y exjefa de gobierno de la CDMX, **Juan Pablo Delgado:** Abogado y especialista en política pública, **Diputados Morena:** Grupo parlamentario de Morena en la Cámara de Diputados, **Andrés Treviño:** Director de Diversidad Sexual en la Dirección de Diversidad Sexual Jalisco, busca la igualdad en el gobierno de Jalisco, **Cigur Gallegos:** Activista político del partido MORENA y **LGBT+ Rights México:** Buscan la representación política de la comunidad LGBT, creando espacios seguros y forman liderazgos.

6. Personajes de redes sociales:

Lord Abogado: Abogado defensor de personas con VIH+ y estudiante de psicología, **Oscar Jiménez:** Licenciado en derecho de la UAM, **Rodrigo Arce:** Defensor de Derechos Humanos y **La de RH:** Cuenta que se especializa en los derechos laborales y humanos, además, da tips para encontrar trabajo digno y bien remunerado.

7. Personajes del medio:

Ricardo Salinas: Fundador y presidente de Grupo Salinas formado por diversas empresas dedicadas a telecomunicaciones y tiendas como Elektra, **C4 Jiménez:** Reportero conductor de C4 en alerta, **Iñaki Manero:** Columnista en Latitud 21, **Alejandro Villalvazo:** Periodista y conductor de radio y televisión mexicana y **Adela Micha:** Periodista, conductora y comunicadora mexicana que ha trabajado en televisión, radio, prensa escrita e internet.

8. Medios de comunicación:

Azteca Noticias: División encargada de programación noticiosa de TV Azteca, **Imagen TV:** Noticiero perteneciente a la televisora Imagen, **Nmás:** Portal de noticias de México y el mundo y **Red Diversidad:** Perfil que se encarga de difundir noticias LGBT principalmente de Jalisco.

Y por último pero no menos importante los usuarios arrojaron a **Coppel:** Empresa mexicana con sede en Culiacán, Sinaloa que fue fundada en 1941 de quien buscaron una disculpa o la publicación de algún comunicado sobre la situación, pero al igual que los otros grupos, no se obtuvo ninguna respuesta.

Por otro lado, hubo organizaciones e instituciones que sí mencionaron el caso, por ejemplo:

El portal Homosensual que celebra la diversidad sexual y da visibilidad a la comunidad LBGT+ fue mencionado una vez en todo el hilo y aunque ahí no dejó su respuesta,

escribió la noticia en su página web y la compartió en Twitter obteniendo 21 me gusta y 8 retweets.



También VIHve Libre a quienes José Donit sí etiquetó en el hilo se encargó de la difusión del caso a través de su portal de Twitter creando su propio hilo el cuál obtuvo 853 me gusta, 325 retweets y 13 citas. En el escribieron “*En @VIHve Libre reprobamos y condenamos enérgicamente la discriminación hacia @DoniJose y a la violación a su CONFIDENCIALIDAD por parte de Coppel y su personal. La discriminación contra las personas que viven con VIH o sida es una violación a sus Derechos Humanos. La discriminación aumenta el miedo, el estigma y prejuicios al VIH y con ello la vulnerabilidad a la infección, y obstaculiza detectarla y tratarla oportunamente. La discriminación favorece el AUTOESTIGMA y dificulta que las personas se perciban como sujetos de derechos. Nadie está obligado a declarar que vive con VIH o con sida. Vivir con VIH o con sida no debe ser motivo de detención, aislamiento o segregación. Vivir con VIH o con sida no puede ser considerado como causal para el despido laboral. VIVIR CON VIH NO NOS HACE PELIGROSOS. A NADIE, ABSOLUTAMENTE A NADIE LES PERTENECE NUESTRO DIAGNÓSTICO Y NADIE TIENE EL DERECHO DE DIVULGARLO. Solo las personas que viven con VIH sabemos cuándo, dónde y con quién compartir esta información muy personal. Hacemos un llamado a la @COPRED_CDMX para un acompañamiento y se le brinde acceso a la justicia a @DonitJose por la discriminación y daño moral causado por @Coppel y su personal.*”



En el caso del Consejo Nacional Para Prevenir la Discriminación (CONAPRED) fueron en total siete los usuarios que hicieron mención en las respuestas. Este organismo se comunicó con José a través de un *tweet* en el que le ofreció ayuda para orientación o levantar una queja.



3:38 p. m. · 28 feb. 23 · 33.5K Visualizaciones

La Secretaría del Trabajo y Previsión Social también se hizo presente entre las respuestas del hilo de *Twitter*, y ofrecieron ayuda personalizada a José Donit, en este caso, solo fue un usuario quién hizo mención a esta secretaria.



Jaime López Vela. Abogado, luchador social de los Derechos Humanos y constituyente LGBTTTIQ+. Fue mencionado por un usuario y se sumó a las respuestas del hilo.



Podemos mencionar que, a pesar de que existen organizaciones e instituciones que se especializan en ayudar a los ciudadanos cuando sufren algún tipo de discriminación y maltrato, hacen caso omiso de las denuncias que se exponen en redes sociales, prueba de ello

es el caso de José que se viralizó y hubo gente que ayudó a compartirlo y mencionando a instituciones, medios de comunicación, periodistas, figuras públicas; etc pero aún así solo obtuvo dos respuestas oficiales, la de CONAPRED y STPS México, aunque es necesario señalar que para las instituciones oficiales puede ser necesaria la realización de una denuncia formal.

Respuestas críticas en contra de la empresa Coppel

Fueron varios los usuarios que alentaron a José Donit a realizar una denuncia contra la empresa, pues en su postura hicieron comentarios como *"tiene todas las de ganar", "denuncia", "demanda y no te dejes", "No es la primera ni la ultima de coppel, ademas de ser una empresa que abusa de sus clientes con las tasas de interés altísimas y engañosas"*. Pero el usuario Vicente97, quien también mostró una postura que alenta a la denuncia, además le recomienda que primero debe conocer códigos de la empresa para continuar con el proceso legal, mencionó *"Para ello debes conocer el Código de ética así mismo existe conciliación y arbitraje de grupo coppel"*.

Otro grupo de usuarios también apoyó a José Donit para exigir justicia pero tomando medidas extremas y por su propia cuenta, obtuvo respuestas como *"yo digo que armemos un mitin afuera de dicha institución y te hacen caso porque te hacen caso", "mátalos", "pongan fecha para ir a saquear la sucursal de @Coppel" y "vamos a quemar el coppel donde trabajaba"*.

En el siguiente cuadro creamos una comparativa de las respuestas que van contra la empresa pero manejan un mensaje diferente, mientras que las del lado izquierdo mencionan una solución a través de lo legal, las del lado derecho del cuadro tienen medidas más drásticas para obtener respuesta de Coppel.

<p>"Denuncia" "Demanda y no te dejes" "Tienes todas las de ganar"</p>	<p>"Mátalos" "Armemos un mitin" "Pongan fecha para ir a saquear la sucursal de Coppel" "Vamos a quemar el coppel donde trabajaba"</p>
---	--

Respuestas en donde se responsabiliza a los trabajadores

Algunos otros usuarios mencionaron que tanto la empresa como sus empleados son discriminadores, por ejemplo, *“Coppel una porquería de empresa, con gerentes a cargo sin conocimientos básicos de salud”, “Q mal pedo d esa empresa d sinvergüenzas y más del bato Adrián H. Se nota q el le anda poniendo las nalgas a los jefes.”, “Qué nacos y corrientes tus trabajadores @coppel”, “Conozco a la líder de RH Laura Reyes y la verdad es una persona nefastísima”,*

Como se puede apreciar por lo señalado en el cuadro de arriba, la mayoría de los usuarios se une a la crítica contra la empresa, mientras que otros buscan la justicia por propia mano, por ejemplo, se menciona hacer un boicot contra la empresa para así llamar la atención de la misma e incluso que tenga más por perder.

Conversación e interacción en los *hashtags*

Dado que José Donit hizo uso de recursos discursivos como el caso de los *hashtags*, #COPPELDISCRIMINA y #JUSTICIAPARAJOSÉ es que decidimos estudiarlos.

Entendemos por *hashtag* los espacios virtuales y de discusión en los que participan usuarios de Twitter en torno a un tema y que también son generados por estos en diversas circunstancias con el fin de crear un espacio de conversación y expresión. (Zires, 2pp)

En el buscador de twitter se colocó el *hashtag* e indagando #COPPELDISCRIMINA hallamos que aunque la mayoría de respuestas que se encontraron fueron sobre el caso de José Donit, notamos que él no es el creador de este *hashtag*, pues, el primer tweet que hizo mención de este fue del usuario Edén Gómez Bernal (@Eden_reportero) del 18 de mayo de 2013 en el que escribió *“#coppeldiscrimina ahora resulta q no aceptan monedas, no por falsas, sino por q están manchadas”* otro tweet fue el del usuario Felipe (@NoSeasGoey) el 11 de agosto de 2013 quien escribió *“Voy pasando afuera de un Coppel y como me vieron moreno, luego luego me ofrecieron tramitarme mi crédito #Discriminación #CoppelDiscrimina”*.

Dos años después es que se retoma el *hashtag* en este caso encontramos cinco tweets en dos de ellos, iban acompañados de links en los que el contenido ya no está disponible. Otro tweet fue el del usuario Jonathan Hdez. -Tane- (@JonathanH_A) quien citó el tweet de Expansión Política (medio de comunicación perteneciente a Expansión México) en el que mencionaron un caso de discriminación por parte de Coppel y que sería investigado por Conapred, acompañado de un link, el cual ya no sirve, Jonathan escribió *“Indignante, #coppel*

discrimina” el 21 de diciembre de 2015. Los últimos tweets del año 2015 pertenecen al usuario Arturo Sotelo (@arturosotelo) quien el 20 de diciembre de dicho año escribió “*Así es como @Coppel discrimina a indigentes en @Tepic #CoppelMololoa #CoppelDiscrimina #RT #BuenDomingo @Mexleaks*” y en el segundo tweet menciona “*Así es como empleados de @Coppel corren a indigentes. #RT #CoppelDiscrimina*” el 20 de diciembre.

Las demás respuestas encontradas son de usuarios que hicieron uso de este *hashtag* en el mismo hilo de *Twitter* que creó José Donit, algunos otros *tweets* en donde citaron el hilo y la cita de Fuera del Clóset A.C (@FueraCloset_AC) que es una asociación civil por los derechos humanos de la comunidad LGBTTTIQ+ del Estado de México, que, además tuvo 38 me gusta y 24 retweets.



Otro medio que publicó la noticia fue La Prensa (@LaprensaLa) quien aunque menciona no ser un medio oficial, hace referencia a que ellos tienen la información antes de que sea noticia. En su tweet escribieron *José fue expuesto, maltratado y discriminado en su trabajo por parte del personal de Coppel cuando el gerente encontró sin su consentimiento tratamiento para tratar VIH #JusticiaParaJosé #CoppelDiscrimina*” acompañado de la petición de change.org que es una plataforma donde gente de todo el mundo inicia una campaña para denunciar y generar un cambio en la comunidad.



En el buscador de la página de change.org se colocó la palabra “coppel” que arrojó la petición que creó Jose Donit el 2 de marzo de 2023 que tituló “COPPEL ME DISCRIMINÓ” dirigida al Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación, Junta Local de Conciliación y Arbitraje de la CDMX y Coppel, y en la cual cuenta su caso con las mismas palabras utilizadas en su hilo en Twitter. Actualmente la petición tiene 10,460 firmas.

En los comentarios de dicha petición se encontraron únicamente tendencias antidiscriminatorias, pues, se pedía justicia para José Donit y hacían público su desacuerdo con las acciones que tuvo la empresa y sus trabajadores.

En el segundo *hashtag* que tampoco fue creación de José Donit, también se colocó en el buscador de Twitter **#JUSTICIAPARAJOSE** que tuvo un total de 119 tweets y se encontraron casos de denuncias, el primero fue el caso de Jose Antonio que tuvo 61 tweets en total, era un niño que vivía en Acayucan, Veracruz quien fue secuestrado, violado y asesinado.

Otro caso fue el de José, un trabajador de Uber (empresa que ofrece movilidad a través de su aplicación), quien fue solicitado para un viaje y posteriormente lo asaltaron y asesinaron.

También está el caso de José Hernández, quien era cocinero y fue víctima de una explosión de un 7-Eleven (cadena multinacional que vende artículos básicos de alimentación, droguería, refrescos y productos de marca propia),

El caso de José Reyes Martínez quien era un ciclista que fue atropellado por una camioneta de la empresa Estafeta.

Para estos tweets se clasificaron en “otros casos” y hubo un total de 30 renunciadas.

Y por último, los tweets que hablan del caso de José Donit, que en total son 28 pero de ellos dos son de la asociación Fuera del Clóset A.C y el otro de La Prensa quienes hicieron uso de los dos *hashtags* que aparecen en el hilo de José.

Al contrario de las respuestas que se encontraron dentro del hilo, en los *hashtags* no había respuestas que tuvieran alguna tendencia discriminatoria a lo sucedido.

Estrategias retóricas de la campaña de José Donit

Este hilo, además de hacer uso del texto, José Donit creó una estrategia de comunicación que contó con apoyo de material visual como lo son imágenes en donde se colocaron frases y palabras clave con las que buscó la atención del lector, además de elementos distintivos de la empresa como lo son el logo, dos *hashtag* que fueron **#COPPELDISCRIMINA** y **#JUSTICIAPARAJOSÉ** y los colores representativos de Coppel.

Para el análisis del material visual que utilizó el usuario José Donit, retomaremos al autor Roland Barthes de su libro *Retórica de la imagen (1964)* a través de la retórica de la imagen que menciona que hay tres mensajes en la imagen, el mensaje lingüístico, denotado y connotado.

El mensaje lingüístico está compuesto por las etiquetas y textos que acompañan a la imagen y por lo tanto entregan el primer mensaje. En este caso va acompañado del logo de Coppel, el nombre de la empresa, la palabra “discrimina” y los *hashtags* en la parte de abajo, por lo que el texto ancla el sentido.

En el mensaje connotado, al realizar la interpretación de los signos pone en funcionamiento conocimientos que tienen que ver con la cultura y el contexto histórico y social, nos habla de aquello que se remite por ello, hace uso de los colores de la empresa. Como se observa en la imagen, están los colores representativos de Coppel que son el azul y amarillo, al ver las imágenes sabemos a que empresa se refiere pues es una franquicia que tiene diferentes sucursales en el país, pero, como en este caso está hablando de una denuncia que tiene que ver con temas de VIH hace uso del color rojo que se encuentra en el listón, que es el símbolo de del conocimiento y compromiso a favor de las personas que viven con VIH o sida.

Otro aspecto del mensaje connotado es la insistencia de la marca, en este caso vemos dos veces el logo de Coppel pero en una está acompañado del signo de prohibido, o sea, que lo está tachando para descalificar a la empresa e invitando así a que la gente no vaya y consuma

ahí. Además, esto puede ser relacionado con el recurso retórico de la repetición pues nos encontramos con la reiteración de palabras y recursos.



Tratamiento etnográfico del caso de José Donit en internet

En el caso de la publicación en otros medios sobre la denuncia de José Donit se hizo una búsqueda en Google con las palabras “coppel discrimina”, lo que arrojó un total de diez resultados, en los que se encontraban medios como El Universal (diario mexicano con mayor circulación fundado en 1916), SDPNoticias (periódico digital de México), La Silla Rota (medio de comunicación y noticias de México), Homosensual (portal LGBTTT+ que celebra la diversidad sexual), etc.

Para este análisis, se leyeron todas las notas para así crear una sistematización a través de una comparativa con elementos similares y algún discriminatorio encontrados, si existe un enfoque empático o alguna crítica hacia el usuario.

Dentro de los diez resultados, notamos que dos no son sobre el caso de José Donit, de los 8 restantes, notamos que en todos hubo un relato de los hechos que fue acompañado de las capturas de pantalla del hilo, en algunos de los casos se hizo mención de la discriminación, de los antirretrovirales y se dejó información sobre como denunciar ante la CONAPRED, dando a entender que la mayoría tienen un enfoque dirigido a la empatía.

Se tomaron tres notas de las cuáles haremos una comparativa por la información que contienen. Haremos uso del portal Homosensual, El Clóset LGBT y Debate.

En Homosensual, que es un portal LGBT notamos que realizaron una nota más elaborada, pues, para ello usaron el podcast de “No soy moda” que es el portavoz de experiencias y

aprendizajes de la comunidad LGBTTTTIQ+, donde José Donit fue invitado a hablar de su caso. Ahí, mencionan que la discriminación hacia él comenzó a finales de 2021.

Para una consulta de seguimiento, José Donit optó por ir al hospital con su uniforme de trabajo y para llegar a tiempo decidió guardar su tratamiento antirretroviral y dirigirse a la sucursal, la revisión que hizo su jefe y de la cual no estaba autorizado para realizar tuvo como justificación la entrada de alimentos a la tienda. Además, el jefe Adrian Hernández soltó un comentario a Brian, otro trabajador quien le dijo a José Donit “¿cómo le hacía para proteger a su familia y no contagiarse?” mencionó su jefe.

También, otra diferencia que hubo en esta nota es que, además del uso de la palabra “discriminación”, hacían referencia al caso de José Donit como un caso de “serofobia”, que de acuerdo con Gabriela Velasquez Rosas quien es directora general del Consejo Estatal para la Prevención y Control del Sida (COESIDA), es el miedo irracional que tiene una persona a convivir con otra persona que vive con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). Y al final de algunos párrafos dejaban otros apartados para informar sobre otros casos de serofobia en México, el caso de discriminación que hubo en Grupo La Comer (cadena mexicana de supermercados) y el caso de Coppel de 2019 donde humillaron y corrieron a un cajero por usar maquillaje.



En El Clóset LGBT que también es un portal que da noticias sobre la comunidad LGBT o están dentro de sus intereses, publicó el caso de José Donit.

Además de la narración de los hechos que hicieron en donde se apoyaron de las capturas de pantalla del hilo, encontramos como diferencia que en una parte de la nota mencionan que José Donit compartió información con ellos, donde mencionó que los abogados de la empresa no estaban preparados con ningún tipo de información sobre su caso y que desconocían lo que había sucedido y tampoco mostraron interés por saberlo así que no se llegó a ningún acuerdo.

El portal también cuenta con diferentes espacios donde comparten más información, por ejemplo, sobre los seropositivos que no transmiten el virus, el PREP que es una tableta que ayuda a la prevención del VIH, cosas que no debes decirle a una persona que vive con VIH, cosas para decirle a la persona con la que sales que vives con VIH y consejos para decirle a la familia que vives con VIH. Asimismo colocan la información de la CNDH para presentar alguna queja en caso de ser violentadx por vivir con VIH.



Para el portal Debate, que es un periódico sinaloense, encontramos que en común con los portales relatan la historia de José Donit y hacen uso de las capturas de pantalla del hilo, pero entre las diferencias es que dieron un poco más de contexto sobre la empresa Coppel.

“La empresa mexicana Coppel que se caracteriza por ofrecer diversos productos a crédito con bajos requisitos se ha visto en polémica recientemente. Luego de que un supuesto empleado acusará de discriminación a la tienda originaria de Sinaloa, al revelar su diagnóstico de VIH” (Montes, K)

La nota está constituida por nueve párrafos de los cuáles en cuatro hacen referencia a José Donit como un “supuesto empleado” de Coppel, además, en uno de estos párrafos hablan de que el acoso laboral que sufrió fue por parte de sus compañeros, mencionan “*La discriminación por parte de los otros empleados no paró*” pero en el hilo de Twitter se lee que fue a través de sus compañeros que se enteró que su jefe estaba divulgando su diagnóstico y se refería a él de forma despectiva “*Me enteré por mis compañerxs que comenzó a difundir mi diagnóstico con todxs sin mi permiso, además de hacerme comentarios ofensivos llamándome sidoso*” por lo que el portal y el escritor de la nota crearon una tergiversación de los hechos, lo que se interpreta como una defensa hacia la empresa. En el portal del periódico encontramos publicidad programática (tecnología que logra colocar anuncios en periódicos digitales) de Coppel, por lo que podemos decir que no quieren hablar mal de la empresa por no perder el dinero que les dan por anunciarse en la página.



enú **debate** Q Buscar

Hoy: Noticias del día Economía Policiaca **En México:** CDMX Sinaloa Guadalajara Mundo

VIRAL

Empleado de Coppel denuncia discriminación de la tienda por difundir su diagnóstico de VIH



A través del tratamiento mediático analizado anteriormente, queremos hacer una comparativa en cómo eran los encabezados de periódicos hace 40 años que fue la llegada del VIH a México y como son actualmente. El Maestro Antonio Medina quien es un activista de los Derechos Humanos y diversidad sexual, y periodista independiente, en un conversatorio que realizamos el día 15 de junio de 2023, en la UAM Xochimilco titulado *Rumores y Estigmatización contra personas que viven con VIH/SIDA*. De manera exclusiva nos explicó cómo comenzaron a difundirse ciertos estigmas en relación con el sida en los medios de comunicación, llegando a construir un imaginario social.

El Mtro. Antonio Medina, compartió en su material de exposición que “los medios de comunicación, según lo plantean las leyes en materia, tienen la responsabilidad de informar con veracidad, objetividad y apegados a la ética informativa”. Tenemos el derecho a ser informados de manera verídica, respetuosa y de manera correcta.

“Fueron cuando menos 25-30 años de un estigma social que era imposible quitarlo de los periódicos” Antonio Medina

Él comentó que comenzó con los científicos quienes crearon el estigma del virus que “estaba matando homosexuales”, lo cuál señalamos antes en el capítulo. El Mtro. Medina planteó con la noticia de la llegada del VIH, que los binarismos se promovieron en los medios de comunicación, entre ellos se encontraban sida-muerte, sida-gays, sida-prostitutas, “sida-promiscuidad” y como se causó la resemantización del imaginario social, la percepción que tenía la sociedad, pues, a través de los prejuicios y la percepción se refuerza el odio.

Como se observa en los encabezados que se muestran abajo, proporcionados por el Mtro. Medina, se presentaba un estigma contra la homosexualidad al exponer al VIH/sida como un “cáncer gay” o “mal rosa”. Además en la década de los 80, no se sabía con claridad cuáles habían sido los comienzos de la enfermedad, por lo que los medios de comunicación la mencionaron como “enfermedad rara”. Finalmente el tratamiento despectivo que se dió en los medios haciendo uso de la palabra “sidoso” que promovió el estigma de que las personas homosexuales que vivían con VIH/sida son un peligro.





Sidoso, se tiró desde lo alto del General



De acuerdo con el material y los argumentos que compartió el Mtro. Antonio Medina, al no estar informados del todo, es que incluso el mismo sector salud participó en la estigmatización de las personas con VIH/sida, esto generó una propagación de adjetivos estigmatizantes en la sociedad que contribuyó en la discriminación de los grupos de la comunidad LGBTTTIQ+.

Si se compara lo presentado por el Mtro. Antonio Medina, con los encabezados que actualmente encontramos en relación al caso de José Donit, notamos un enfoque diferente, pues ahora contienen una narrativa empática que ya no cae en los estigmas de los binarismos.

ACTUALIDAD

Extrabajador con VIH denuncia discriminación en Coppel

Publicado hace 6 meses el 2 marzo, 2023
Por Redacción

Joven denuncia discriminación en Coppel; difunden su diagnóstico con VIH y lo acosan hasta correrlo

Por medio de Twitter, un usuario narró cómo se fueron suscitando los hechos



Titular periódico Índigo, 2023

LGSTQ+

VIH: Exempleado de Coppel denuncia caso de serofobia

Titular portal Homosensual, 2023

¿Coppel discrimina a las personas con VIH? El fuerte testimonio de un ex trabajador que cimbra las redes

Titular periódico sdp, 2023

COPPEL

**¿Malas prácticas en Coppel?
Acusan discriminación por VIH**

Un joven identificado denunció sufrió discriminación en una tienda Coppel, donde laboraba, por ser VIH positivo

Titular portal La Silla Rota, 2023

Comparando con los encabezados actuales, antes señalados, notamos que se presentó un tratamiento empático. Los medios se colocan como críticos en contra de la empresa Coppel y retomaron el caso de José Donit.

Estos avances no fueron un cambio que surgió gracias a los medios de comunicación, sino que fue una lucha social, política y cultural, que fue lograda por organizaciones civiles de personas que viven con VIH y que trajo consigo leyes y políticas públicas para derrocar al estigma y la discriminación, desde los medios hasta el sector salud.

Conclusión

Una vez realizado este análisis, queremos señalar los hallazgos que fueron importantes para éste. Primero, el impacto que tienen las redes sociodigitales actualmente para exponer un caso de estigmatización y discriminación, pues se enuncian sucesos que antes no se daban a conocer. La estrategia retórica creada a través de recursos comunicativos como frases e imágenes para la viralización, en la que los usuarios ayudaron a difundir lo que había pasado y llamar la atención tanto de otros personajes como de instituciones y organizaciones. Por último el tratamiento mediático que distintos medios aplicaron al caso, en donde descubrimos que se habló del acontecimiento a través de una visión empática.

En el inicio del análisis se tenía la hipótesis de que, lo que más se iba a encontrar en el caso eran respuestas con tendencias estigmatizadoras pero por lo que leímos fue lo contrario. Más bien fue difícil encontrar menciones negativas, pues, lo que predominó fueron las tendencias antiestigmatizadoras.

Al estudiar las redes sociodigitales, este análisis nos muestra las diferentes opiniones de los usuarios. Ahora se difunden mensajes en donde se busca no discriminar a otros gracias a

instituciones como CONAPRED, COPRED, CNDH, y más que nada a la sociedad civil, que a final de cuentas, son los ciudadanos y ciudadanas en redes quienes defienden derechos ya ganados; por ello, fue más fácil encontrar respuestas con tendencias antiestigmatizantes.

Con el transcurso de los años se ha tratado de romper el estigma, pero notamos que aún siguen marcadas ciertas tendencias en la actualidad. Ejemplo de ello es la respuesta al hilo de José Donit en donde se le menciona que es un “sidoso”, creando una comparación con el titular del periódico La Prensa publicado hace 40 años, que también hace uso de la palabra “sidoso”, nos da a entender que si bien, actualmente se cuenta con la información necesaria sobre el VIH/sida, todavía hay gente que la ignora y continúa con sus propias creencias y pensamientos estigmatizantes para así reproducir mensajes de odio.

Finalmente, queremos señalar la comparación del tratamiento mediático. En los encabezados actuales encontramos lo que no se esperaba hallar, que fué la visión empática que manejaron los medios, además de que a lo largo de las notas retomaron el testimonio del hilo de conversación que José Donit creó. Contrario a los encabezados de hace 40 años en donde además de reproducir el estigma de que los homosexuales que vivían con VIH/sida eran peligrosos. También se mencionaba a la enfermedad como una sentencia de muerte para todo aquel que viviera con ella.

Conclusiones

Esta investigación tuvo como objetivo conocer los procesos de estigmatización y discriminación que se dan en las redes sociodigitales en relación al VIH/sida. Retomando nuestra pregunta de investigación, que fue: "¿Las redes sociales son una herramienta utilizada para promover tendencias estigmatizadoras hacia las personas diagnosticadas con VIH/sida en la actualidad?", los hallazgos que observamos superaron nuestras expectativas. Encontramos que existen tendencias tanto estigmatizadoras como anti estigmatizadoras en todos los casos que investigamos.

En nuestra hipótesis no contábamos con que la comunidad LGBTTTIQ+ formara parte como un grupo de riesgo ya que al inicio de la investigación nos parecía un tema aislado. Al ver las cifras oficiales discutimos mucho el cómo esto era posible, debido a que, al principio de la discusión, nos parecía un asunto delicado de señalar y podríamos caer en la estigmatización. Analizando mejor las cifras entendimos que deviene de un contexto, y que es importante

tenerlo claro para comprender mejor que no se puede hablar de VIH sin mencionar sus antecedentes históricos.

También a lo largo de nuestra investigación notamos distintas visiones estigmatizadoras que al analizarla desde un contexto histórico pudimos percatarnos que están relacionadas con la práctica religiosa, al judeocristianismo. Por ejemplo las personas usuarias de las diversas redes sociodigitales que revisamos, relacionan los pasajes bíblicos lo que creen que es un castigo divino: el VIH/sida La religión está arraigada en la sociedad mexicana y moldea el pensamiento de las personas, reproduciendo en algunas ocasiones ideas estigmatizantes y discriminatorias que tratan de justificar con argumentos basado en sus creencias.

Para responder a la pregunta de investigación explicaremos los resultados de nuestra investigación en redes socio digitales.

En el capítulo dedicado al pensamiento religioso, utilizamos plataformas como Twitter, YouTube y Facebook, y buscamos palabras clave como "sida castigo divino" y "sida testimonio religioso". Durante nuestras búsquedas, las tendencias que predominaron fueron las estigmatizadoras. Para los usuarios que siguen alguna religión, relacionar el sida con el castigo divino es verosímil debido a creencias que, como es un virus relacionado con la sexualidad, implican mucha vergüenza. En algunos tweets, notamos que algunos usuarios utilizaban citas de la Biblia para respaldar sus argumentos.

Sin embargo, también encontramos tendencias anti estigmatizadoras que contenían mensajes que se oponían a los discursos discriminatorios por parte de personas religiosas y hacían críticas hacia la iglesia. En algunos casos, se utilizó un lenguaje sarcástico. También encontramos visiones anti estigmatizantes por parte de figuras religiosas, como un obispo, el Papa y un teólogo homosexual. Esto nos permitió comparar estos pensamientos de aceptación en algunos casos. Tanto para personas que viven con VIH/sida como para la comunidad LGBTTTIQ+, en contraste, nos encontramos con discursos y con puntos de vista tradicionalistas que todavía prevalecen en algunas comunidades religiosas. Como por ejemplo el señalamiento de culpa hacia los homosexuales por haber “inventado el sida”

En el caso de "Coppel discrimina", encontramos que predominaron las tendencias antiestigmatizantes. Los usuarios respondieron a la denuncia mostrando su apoyo desde una perspectiva empática a la situación. Sin embargo, también hubo comentarios estigmatizantes que se oponían al diagnóstico de José Donit, quien sufrió discriminación laboral tras ser despedido injustificadamente después de que su jefe se enterara que vive con VIH,

mencionando que "él se lo buscó", que era un "sidoso" y un "perverso". Nos pareció importante este hallazgo ya que notamos que la estigmatización pasa por un proceso de invalidación de la existencia de la persona estigmatizada, ignorando así sus derechos humanos para al final terminar siendo deshumanizada.

Es importante destacar que, aunque en el caso de Coppel no encontramos tendencias que hicieran referencia a una corriente religiosa, notamos que influyó un pensamiento similar, como lo indican expresiones como "perverso". Nos parece similar porque notamos que es parte de una narrativa que su intención es avergonzar a la persona estigmatizada por sus actos "inmorales" o sea, fuera de la norma religiosa. A pesar de que esperábamos encontrar más comentarios con tendencias estigmatizantes para comprobar que predominaba en las redes sociodigitales, notamos con sorpresa y gran interés que un mayor número de usuarios produjo mensajes con un enfoque antiestigmatizante, con el fin de poner fin a los actos de discriminación, incluso defendían y aconsejaban a José Donit

La investigación que llevamos a cabo nos sirvió para darnos cuenta que el VIH ha estado cargado de prejuicios desde su inicio y que ha llevado muchos años de lucha y resistencia para combatir el estigma. Aprendimos que la desestigmatización del VIH ha sido una larga lucha, en la cual la comunidad LGBTTTIQ+ ha contribuido significativamente a visibilizar el problema. Sin embargo, también observamos que en México queda un largo camino por recorrer. La CDMX ha sido punta de lanza en el reconocimiento de derechos humanos para la gente que vive con VIH/sida, aun así, son muy pocas las clínicas en la república que cuentan con el asesoramiento adecuado y muchos tienen que viajar hasta la Ciudad de México que cuenta con solo dos clínicas especializadas.

Desde un enfoque más personal nos gustaría mencionar que, creemos que ser una persona LGBTTTIQ+ en México actualmente es complicado, y enfrenta obstáculos como la precarización del trabajo de las mujeres trans, la falta de reconocimiento de la identidad de género, la falta de políticas públicas para eliminar la discriminación hacia personas no binarias y la estigmatización en el uso del lenguaje. También notamos que las personas que viven con VIH/sida enfrentan obstáculos al buscar empleo, ya que a menudo se les pide someterse a pruebas de VIH que no son consensuadas.

A pesar de las dificultades, existen muchas personas en organizaciones civiles y de manera autónoma en México que luchan por sus derechos y buscan un trato justo en el sistema de salud y en la sociedad en general. Este estudio nos dejó con un sabor de boca agri dulce, ya

que evidenció los avances en la conciencia social sobre el VIH/sida, pero también mostró que persisten casos de discriminación como vimos el caso de discriminación laboral en el capítulo “Caso Coppel”. Concluimos que la lucha por la desestigmatización y la igualdad de derechos debe continuar, y que la reflexión y la empatía son herramientas esenciales en la investigación y el activismo.

Bibliografía

BBC Mundo. (2015). Krzysztof Charamsa, el teólogo que el Vaticano castigó por declararse homosexual. BBC NEWS MUNDO. https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/10/151003_teologo_gay_homosexual_vaticano_s_inodo_ab

BBC News. (2016). Papa Francisco: la Iglesia debería disculparse con las personas gay. BBC NEWS MUNDO. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-36636953>

BBC News. (2020). Papa Francisco: el inédito apoyo del líder católico a las uniones civiles LGBT. BBC NEWS MUNDO. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-54636643>

Biografía de Susan Sontag. (2023). Biografías y vidas. <https://www.biografiasyvidas.com/biografia/s/sontag.htm>

Boletín UNAM. (2021). VIH, un virus cargado de estigmas. Dirección General de Comunicación Social. https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2021_442.html

Campillay, M., Monárdez, M. (2019). Estigma y discriminación en personas con VIH/SIDA, un desafío ético para los profesionales sanitarios. Revista de Bioética y Derecho. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872019000300008

Carmona, C. (2018). El Movimiento de Liberación Homosexual en México. Parte I: Antecedentes y surgimiento. Resonancias. [https://www.iis.unam.mx/blog/el-movimiento-de-liberacion-homosexual-en-mexico-parte-i-antecedentes-y-surgimiento/#:~:text=El%20Movimiento%20de%20Liberaci%C3%B3n%20Homosexual%20\(MLH\)%20es%20uno%20de%20esos,del%20crecimiento%20de%20grupos%20de](https://www.iis.unam.mx/blog/el-movimiento-de-liberacion-homosexual-en-mexico-parte-i-antecedentes-y-surgimiento/#:~:text=El%20Movimiento%20de%20Liberaci%C3%B3n%20Homosexual%20(MLH)%20es%20uno%20de%20esos,del%20crecimiento%20de%20grupos%20de)

Carrillo, M., Villegas, A. (2004). El descubrimiento del VIH en los albores de la epidemia del SIDA. Revista de investigación clínica. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-83762004000200003

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2016). Relaciones sexuales anales y el riesgo de VIH. CDC p. 1-2.

Cravioto, A. (1998). FONSIDA A.C. Rev Fac Med UNAM Vol. 41 p. 89-90.

Crocker, J., Major, B. y Steele, C. (1998) Estigma social. En: Gilbert, DT, Fiske, ST y Lindzey, G., Eds., The Handbook of Social Psychology, cuarta edición, vol. 2. Academic Press, Nueva York, 504-553.

De Benito, E. (2002). Frank C. Moore, creador del lazo rojo para la lucha contra el sida. El País. https://elpais.com/diario/2002/04/25/agenda/1019685602_850215.html

Donit, J. (@DonitJose) (2023, 28 de febrero). *Abro hilo de como siendo trabajador de #Coppel se enteraron de mi diagnóstico de VIH+* (Tweet). Twitter. <https://twitter.com/DonitJose/status/1630598992886128641>

Eres VIHda. (2021). Mitos y realidades sobre el VIH. <https://www.eresvihda.es/que-es-el-vih/mitos-y-realidades-sobre-el-vih/>

Forcada, R., Sánchez, H. (2011). El VIH, el SIDA y los Derechos Humanos: El caso de las y los trabajadores sexuales. CNDH, p. 7-35.

Goffman, E. (1963). Estigma: la identidad deteriorada. Amorrortu editores.

Gustavo Rodríguez Vera. (24 Julio 2016). En Wikipedia. https://es.wikipedia.org/wiki/Gustavo_Rodr%C3%ADguez_Vega

Healthline. (2022). Historia del VIH y el SIDA: 1981-2021, estadísticas y más. Healthline. <https://www.healthline.com/health/es/historia-del-sida-y-vih>

Hernandez, Quintero, Cosme, Jasso y Torres. La relación entre opresión y enfermedad en lesbianas, bisexuales y homosexuales de la Ciudad de México. p. 60-68

INEGI. (2022). Estadísticas a propósito del día mundial de la lucha contra el VIH/SIDA (1 de diciembre). https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2022/EAP_VIH_Nal22.pdf

Instituto Nacional de Desarrollo Social. (2020). VIH/SIDA, Reflexiones en torno a la persecución y la protesta. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/indesol/prensa/vih-sida-reflexiones-en-torno-a-la-persecucion-y-la-prote-sta>

José Raúl Vera López. (2 septiembre 2010) En Wikipedia. https://es.wikipedia.org/wiki/Jos%C3%A9_Ra%C3%BAI_Vera_L%C3%B3pez

Martínez, C. (2022). El agua de Tlacote... el milagros y misterioso líquido que lucró con miles de enfermos en los 90's y que hasta 'Magic' Johnson probó. VANGUARDIA MX. <https://vanguardia.com.mx/noticias/el-agua-de-tlacote-el-milagros-y-misterioso-liquido-que-lucro-con-miles-de-enfermos-en-los-90-s-y-que-hasta-magic-johnson-probo-AX3145288>

Movimiento de liberación LGBT. (9 septiembre 2005). En Wikipedia. https://es.wikipedia.org/wiki/Movimiento_de_liberaci%C3%B3n_LGBT

National Pesticide Information Center. (2022). Enfermedades transmitidas por mosquitos. NPIC. <http://npic.orst.edu/pest/mosquito/diseases.es.html#:~:text=Normalmente%2C%20las%20enfermedades%20son%20causadas,en%20el%20interior%20del%20mosquito>

ONUSIDA. (2003). Estigma y discriminación. https://data.unaids.org/publications/fact-sheets03/fs_stigma_discrimination_es.pdf

ONUSIDA. (2023). 90-90-90: Tratamiento para todos. ONUSIDA. <https://www.unaids.org/es/resources/909090>

Organización Panamericana de la Salud. (2018). Grupos de población clave. <https://www.paho.org/es/temas/grupos-poblacion-clave#:~:text=Los%20grupos%20de%20poblaci%C3%B3n%20clave,epidemia%20y%20del%20contexto%20local>.

Organización Panamericana de la Salud. (2022). VIH/sida: 40 años de respuesta a una epidemia que marcó la humanidad. OPS. <https://www.paho.org/es/historias/vihsida-40-anos-respuesta-epidemia-que-marco-humanidad>

Ortiz, K. (2023). ¿Pueden los mosquitos transmitir el VIH? Las enfermedades que causa una picadura. Caracol Radio. <https://caracol.com.co/2023/02/24/pueden-los-mosquitos-transmitir-el-vih-las-enfermedades-que-causa-una-picadura/>

Pasqualini, C. (2003). Cronología del descubrimiento del HIV como causa del sida. Instituto de Investigaciones Hematológicas, p. 183-186.

Red Latinoamericana y del Caribe de Personas Trans. (2022). Dionicio Ibarra (México Plataforma Latinoamericana de Personas que Ejercen el Trabajo Sexual). Issu. https://issuu.com/redlactrans/docs/tejiendo-redes_1_/s/16061399

Reyes, C. (2021). Alaín Pinzón, el activista mexicano que es símbolo de la lucha contra el VIH. Swissinfo.ch. https://www.swissinfo.ch/spa/d%C3%ADa-sida--m%C3%A9xico_ala%C3%ADn-pinz%C3%B3n--el-activista-mexicano-que-es-s%C3%ADmbolo-de-la-lucha-contra-el-vih/47156668

Rico, B., Bronfman, M., Del Río, C. (1995). Las campañas contra el SIDA en México: ¿Los sonidos del silencio o puente sobre aguas turbulentas?. Salud Pública de México. <https://www.redalyc.org/pdf/106/10637619.pdf>

Rid, T. (2021). Desinformación y guerra política historia de un siglo de falsificaciones y engaños. Ediciones Culturales Paidós, Ciudad de México. p. 311-324.

Robert Gallo (30 junio 2005). En Wikipedia. https://es.wikipedia.org/wiki/Robert_Gallo

SESIDA. (2020). Adiós a Timothy Ray Brown, la primera persona que se curó del VIH. <https://www.seisida.net/adios-a-timothy-ray-brown-la-primera-persona-que-se-curo-del-vih/>

Sidalava. (2019). La historia del VIH, en una línea del tiempo: hitos que marcaron la evolución de la enfermedad. Sidálava. <https://www.sidalava.org/la-historia-del-vih-en-una-linea-de-tiempo-hitos-que-marcaron-la-evolucion-de-la-enfermedad/>

Time Out México colaboradores. (2021). Kenya Cuevas: Doble estigma. TimeOut. <https://www.timeoutmexico.mx/ciudad-de-mexico/gay-y-lesbico/kenya-cuevas-doble-estigma>

Ulises, E. (2020). Renuncia obispo mexicano que recibió insultos por defender derechos LGBTQ+. Homosensual. <https://www.homosensual.com/lgbt/activismo/renuncia-obispo-mexicano-que-recibio-insultos-por-defender-derechos-lgbtq/>

Ulises, E. (2023). Frente Homosexual de Acción Revolucionaria: ¿Primer movimiento LGBTQ+ en México? Homosensual.

<https://www.homosensual.com/cultura/historia/frente-homosexual-de-accion-revolucionaria-far-primer-movimiento-lgbt-historia-mexico/>

VANGUARDIA. (2016). Convocan obispos a prevenir el VIH/Sida. <https://vanguardia.com.mx/circulo/3133249-convocan-obispos-prevenir-el-vihsida-MSVG3133249>

Visual AIDS. (2023). En Wikipedia. https://en.wikipedia.org/wiki/Visual_AIDS

https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2020/may/20200528_PS_Kramer

World Mosquito Program. (2023). Enfermedades transmitidas por mosquitos. <https://www.worldmosquitoprogram.org/es/enfermedades-transmitidas-por-mosquitos>

Zires, M. (2021). “El coronavirus no existe”. “Los están matando”. De rumores y lógicas de pensamiento conspiracionista en México. CALAS.

“30 años de VIH/sida: 30 años de luchas” SIDA STUDI https://www.sidastudi.org/resources/doc/111122-30anos30luchas_completo-1564589582560396970.pdf