La Jornada

Directora General: Carmen Lira Saade · Director Fundador: Carlos Payán Velver
4 febrero 2021 · www.letraese.org.mx

Letra S/Luis Alberto Mejía Montaño

letra S

# La ruta DE LAS VACUNAS

ESTUDIO MOSAICO
La vacuna contra el VIH **4-5**

MIRADA FEMENINA
al VIH **8-9**

HISTORIA
de las minorías **12**

MALES IMAGINARIOS
Hipocondría **14**

El mundo centra sus esperanzas en las diversas vacunas contra el nuevo coronavirus, que tienen mecanismos diferentes. **6-7**

# Editorial

Las graves consecuencias de la COVID-19, por su caudal de enfermos, hospitalizaciones y muertes, dan cuenta de lo mal preparados que estábamos para enfrentar un reto de salud de tales dimensiones. Los rezagos tecnológicos y en infraestructura hospitalaria, la escasez y baja formación del personal de salud, las deficiencias en calidad de la atención y en evaluación de los programas y servicios, la baja inversión de recursos públicos, y la fragmentación del sistema de salud son factores, a los que cabría agregar la vulnerabilidad de una población mayoritariamente afectada por enfermedades crónicas, que contribuyeron a agravar el impacto de esta devastadora pandemia.

Todos estos factores, así como las estrategias diseñadas por las autoridades de Salud, fueron analizados en un seminario de especialistas, de diversas instituciones, coordinado por el INSP y difundidos en un documento, en el que además se presenta una serie de recomendaciones para enfrentar mejor la pandemia. Se trata de un ejercicio de reflexión que puede ser el punto de partida que genere los cambios que se necesitan no solo para mejorar la respuesta a la pandemia, sino para impulsar las transformaciones necesarias de nuestro sistema de Salud. Las grandes crisis, si bien ponen a prueba a los sistemas e imponen enormes retos, también les brindan la oportunidad de reorganizarse y resurgir fortalecidos.

letra ese

Suplemento mensual | No. 294
04 febrero 2021

Canarias No. 45, Col. San Simón Ticumac, 03660, México, D.F.

Tels./Fax: 5532-2751 y 5672-7096.
letraese@letraese.org.mx
www.letraese.org.mx

**Dirección** Alejandro Brito
**Edición** Rocío Sánchez
**Consejo de redacción** Carlos Bonfil, Antonio Contreras, Leonardo Bastida Aguilar
**Diseño original** Giné Martínez Linares, Armando Pineda Cruz, Francisco Toscano Ramírez
**Ilustración de portada** Luis Alberto Mejía Montaño
**Formación** Luis Alberto Mejía Montaño
**Consejo Editorial** Elena Poniatowska, Marta Lamas, Carlos Monsiváis†, Ana Luisa Liguori, Arturo Díaz†, Dr. Arnoldo Kraus, Dra. Patricia Volkow, Joaquín Hurtado, Max Mejía †, Arturo Vázquez Barrón, Jorge Huerdo†, Sandra Peniche, Lilia Rubio, Manuel Figueroa, Antonio Medina.

Letra **ese**, Salud, Sexualidad, Sociedad, es una publicación mensual, editada por Demos, Desarrollo de Medios, SA de CV. Av. Cuauhtémoc 1236, colonia Santa Cruz Atoyac, CP 03310, México, DF.

Editor responsable: Alejandro Brito Lemus. Certificado de Licitud de Título No. 9169, Certificado de Licitud de Contenido No. 6418, Reserva al Título en Derechos de Autor No. 3389/95 y Certificado de Reserva de Derechos al Uso Exclusivo No.04-2003-052712375000-107 del 27 de mayo de 2003. Distribuido en el DF por la Unión de Expendedores y Voceadores de los Periódicos de México, AC, y en el interior de la república y el extranjero por Distribuidora de Medios, SA de CV. Impreso en Imprenta de Medios, SA de CV, Cuitláhuac 3353, colonia Ampliación Cosmopolita.

# Rechazan

## AYUNTAMIENTOS RECOMENDACIONES EN MATERIA DE VIH

Foto: Archivo La Jornada

Tanto el ayuntamiento de Minatitlán como el de Coatzacoalcos han ignorado o rechazado sendas recomendaciones que se emitieron para exigir el respeto a los derechos humanos de un trabajador que vive con VIH.

**Notiese** A casi dos meses de que la Comisión Nacional de Derechos Humanos (CNDH) emitiera un oficio a los ayuntamientos veracruzanos de Coatzacoalcos y Minatitlán para que acepten las recomendaciones de la Comisión Estatal de Derechos Humanos (CEDH) referentes a un caso de discriminación de una persona que vive con VIH, éstas han sido rechazadas o no han sido contestadas por las autoridades competentes.

A la persona afectada se le ha negado el empleo en ambos municipios por su condición de salud y las autoridades no le han otorgado los documentos sanitarios necesarios para el desempeño de sus funciones.

De acuerdo con fuentes consultadas por Letra S, en el caso del municipio de Coatzacoalcos, la recomendación fue rechazada, por lo que la CNDH envió otro oficio para que el ayuntamiento reflexione sobre su postura con respecto al otorgamiento de tarjetas sanitarias a personas que viven con VIH y trabajan en la industria de los servicios restauranteros, debido a que no representan un riesgo para la inocuidad de los alimentos o para las personas que acuden a estos centros.

En el caso del municipio de Minatitlán, no contestó el oficio de la comisión a pesar de haberlo recibido desde finales del año pasado y tener como fecha límite para hacerlo el 4 de enero. El motivo de la misiva es el mismo que el de su municipio vecino.

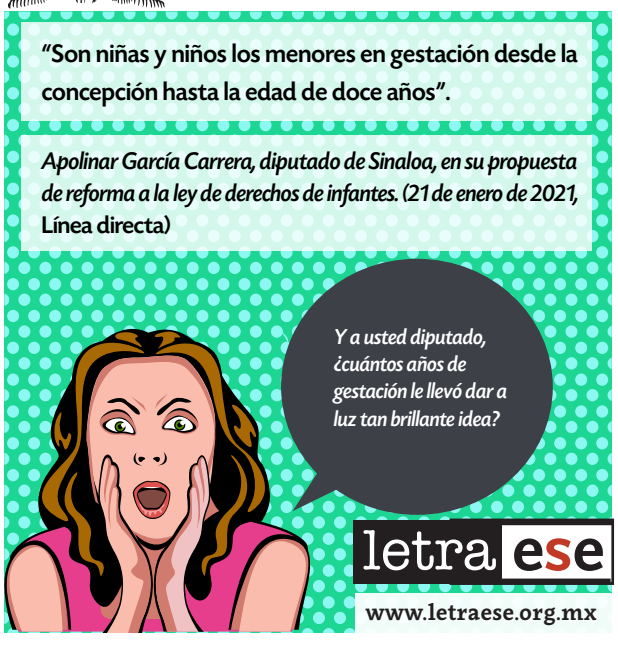
Para Jorge, quien ha sido afectado por la situación, la negativa de ambas municipalidades para reconocer que ha sido discriminado durante los últimos seis años le ha provocado un desgaste y también le ha impedido mejorar sus condiciones de vida, ya que le ha sido imposible continuar trabajando en un rubro en el que ya había acumulado casi dos décadas de experiencia.

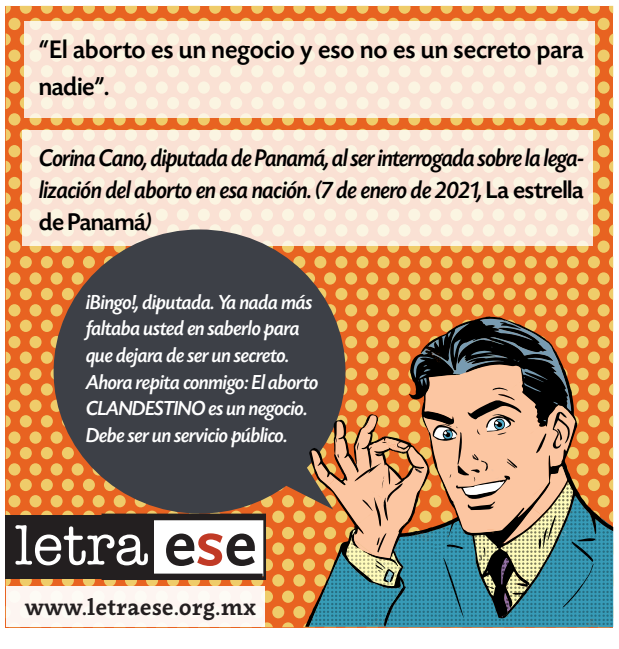
En 2015, la CEDH emitió la Recomendación 36/2015 a los referidos ayuntamientos "para solicitar que no se prohíba la posibilidad de trabajar en bares o cantinas a personas con VIH mientras no se dediquen al comercio sexual". Y tres años después, también emitió la recomendación 49/2018 con la misma solicitud. En ambos casos, las recomendaciones fueron rechazadas.

Para la CNDH, la postura de los ayuntamientos está sustentada en argumentos relacionados con estigmas y prejuicios que padecen las personas que viven con VIH e incurren en discriminación en materia laboral, al considerar a la víctima como un riesgo para la colectividad, restringiendo toda posibilidad de ejercer su derecho de acceso al empleo.

El caso de Jorge no es el único, ya que otras dos personas han interpuesto quejas ante la CEDH por los mismos motivos, y han visto afectado su modus vivendi durante los últimos dos años.

# Tiro al BLANCO



# Anticuerpos neutralizantes

## SON CAPACES DE PREVENIR EL VIH

### Doble prevención vaginal

Un anillo vaginal capaz de brindar protección para evitar una infección de VIH y un embarazo no deseado hasta por 90 días de manera continua fue presentado como parte de los nuevos insumos para el cuidado de la salud sexual de la mujer que combinan un fármaco antirretroviral (dapivirina) y una hormona anticonceptiva (levonorgestrel).

El estudio realizado por investigadores de la Red de Ensayos de Microbicidas, incluyó a 25 mujeres usuarias del Hospital Magee-Womens del Centro Médico de la Universidad de Pittsburgh, quienes fueron asignadas al azar para usar la combinación de anillo de forma continua durante 90 días o cíclicamente durante 90 días, tres ciclos durante los cuales el anillo se utilizó durante 28 días y se retiró por dos días.

Al respecto, Sharon L. Achilles, profesora asociada de obstetricia, ginecología y ciencias reproductivas de la institución universitaria, comentó que cuando el anillo estaba en su lugar, la cantidad de dapivirina en plasma estaba muy por encima de los niveles en ensayos previos.

**Notiese**. Cuando un virus penetra por primera vez en el organismo, infecta las células y toma el control de los procesos que la célula emplea para replicarse, creando más copias del virus e infectando a más células.

Como parte de la respuesta del organismo, los linfocitos intentan detener al paso del virus a las células, y en algunos casos, eliminar al mismo, pero en otros casos, como ocurre con el VIH, se detona la reacción de otro tipo de células (B) que desarrollan anticuerpos con la función de adherirse al virus y evitar la infección de células sanas.

Sin embargo, hasta el momento, se ha observado que estos anticuerpos no son tan eficaces y pocos de ellos realmente tienen la capacidad de unirse al virus y neutralizarlo, y aún menos, de responder a las diferentes cepas existentes del mismo. Lo anterior, debido a que el VIH tiene la capacidad de mutar rápidamente, impidiendo que esos anticuerpos puedan neutralizarlo, y cuenta con un mecanismo de bloqueo de acceso a los anticuerpos a su estructura.

Debido a que el VIH afecta directamente a las células del sistema inmunológico, sus efectos son más devastadores, ya que el organismo queda sin capacidad de respuesta ante el mismo y otros agentes infecciosos.

> Un grupo de científicos anunció la **eficacia** de un **anticuerpo neutralizante** del VIH en la **prevención** de infecciones.

A pesar de estos obstáculos, en el marco del Cuarto Congreso Internacional de Investigación para la Prevención del VIH, un grupo de científicos de los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos anunció la eficacia del uso de un anticuerpo neutralizante del VIH aislado en laboratorio en la prevención de una nueva infección del virus.

Tomado de una muestra de sangre de una persona con VIH, este anticuerpo denominado VRC01, mostró una eficacia de 75 por ciento en la reducción de posibilidades de contraer una nueva infección ante la exposición a las variantes del virus susceptibles al mismo.

En el estudio participaron más de cuatro mil personas, subdivididas en personas trans y hombres que tienen sexo con otros hombres de Estados Unidos, Brasil, Perú y Suiza, y mujeres de países del África subsahariana, a quienes se les aplicaron, vía intravenosa, 10 dosis del anticuerpo, en intervalos de ocho semanas.

De acuerdo con Myron Cohen, investigador principal del estudio, estos resultados aún no demuestran una total eficacia en la prevención de nuevas infecciones, pero son relevantes para futuras investigaciones en las que se busquen desarrollar mecanismos terapéuticos preventivos del VIH.

> Falta demostrar la **total eficacia** de la prevención del **VIH**, pero se abren **nuevas perspectivas**.

#### PROFILAXIS

Dentro del mismo evento virtual, se presentaron los resultados del uso de un fármaco antirretroviral en investigación para profilaxis pre exposición (PrEP), que a diferencia de otras alternativas existentes, consiste en una toma mensual, gracias a su acción prolongada.

De acuerdo con el equipo del Instituto de Investigación Magee-Womens de la Universidad de Pittsburgh, el estudio consistió en el uso de islatravir durante seis meses, con seis dosis, en 192 personas, obteniéndose resultados favorables.

A la par de este estudio, se llevarán a cabo otros dos, uno en fase III, denominado IMPOWER 22, que evaluará la seguridad y eficacia de la PrEP frente al VIH con islatravir en mujeres cisgénero y chicas adolescentes con alto riesgo de contraer el VIH en el África subsahariana. Y otro, llamado IMPOWER-024, en el que se incluirán a hombres cisgénero y mujeres trans que tienen sexo con hombres en países de todo el mundo, a los que se asignará al azar para recibir islatravir una vez al mes u otra combinación.

Por otra parte, se mostraron los más recientes resultados del uso de cabotegravir, fármaco antirretroviral inyectable suministrado cada dos meses, y más eficaz que Truvada. En esta ocasión, se mostró la eficacia del fármaco en mujeres del África Subsahariana, donde se obtuvo una reducción de riesgo de una nueva infección hasta en un 89 por ciento con respecto a aquellas que tomaron otro tipo de combinación preventiva de antirretrovirales.

Por otro lado, se reportó que a pesar de la evidencia científica que demuestra la eficacia de la PrEP, un estudio de la Coalición para la Abogacía de la Vacuna para VIH (AVAC por sus siglas en inglés) vio que la demanda anual de la profilaxis antirretroviral ha disminuido alrededor del mundo. De 102 mil 446 iniciaciones registradas en 2016 en todo el mundo, se incrementó a 651 mil 586 en 2020, pero el ritmo de solicitud ha disminuido.

## Sexualidad ES

*Pintura Antiguo Egipcio*

### CONDONES DE LA ANTIGÜEDAD

Una vejiga de cabra que se colocaba en la vagina de la mujer para evitar el paso del semen. Es una de las primeras formas de condón de las que se tiene noticia. Utilizado alrededor de tres mil años antes de nuestra era, en la isla griega de Creta, se atribuye su uso al rey Minos, de quien se decía que su semen contenía "serpiente y escorpiones", por lo que con el prototipo de preservativo se protegía la vida de sus parejas sexuales.

Otra forma es la que fue hallada en la tumba del faraón egipcio Tutankamón, que es una muestra de las fundas de paño que solían utilizarse en la época, aunque no para prevenir embarazos sino para evitar enfermedades como la bilharziasis o esquistosomiasis, la cual era muy común en el norte de África y era provocada por un parásito que penetra en la piel de la persona al entrar en contacto con ella. Los huevecillos de este patógeno son expulsados a través de la orina de la persona infectada, motivo por el que es muy común que queden algunos de ellos en la vagina o el pene, proliferando la infección al entrar en contacto con piel.

También en la zona del Mediterráneo, en las entrañas del Imperio Romano, se solían utilizar intestinos o vejigas de cabras o de ovejas para fabricar fundas para el pene, las cuales eran utilizadas para evitar infecciones de transmisión sexual más que como método de prevención del embarazo. Se hipotetiza que quienes los utilizaban eran aquellos que solían acudir a las casas de citas o a las bacanales. A diferencia de los condones actuales, estos solían reutilizarse en varias ocasiones antes de ser desechados.

En los próximos tres años, la atención de la comunidad científica estará centrada en uno de los estudios más ambiciosos que se hayan realizado para obtener la vacuna para el VIH, que por primera vez parece estar al alcance de la mano.

# Mosaico DE ESPERANZA

Leonardo Bastida Aguilar

Decenas y decenas de casos, que al poco tiempo se convirtieron en centenas y después en miles de registros de una extraña enfermedad que, se había asociado originalmente a hombres homosexuales, al grado de nombrarla como "cáncer gay" o "síndrome de inmunodeficiencia gay", pero que al poco tiempo se mostró que podía presentarse en cualquier persona, alertaron a científicos de todo el mundo en la década de los ochenta, abriéndose una carrera contra reloj para identificar al agente causante del padecimiento que provocaba la muerte en cuestión de días, después de un claro deterioro de la condición de salud de quienes lo contraían.

Desde los primeros registros documentados en ciudades estadunidenses en 1981 hasta la publicación del primer artículo científico en el que se identificó al virus de inmunodeficiencia humana pasaron dos años, un hecho inédito en la historia del conocimiento de agentes patógenos. Ese ánimo provocó que se pronosticara que, en dos años, habría una vacuna disponible para evitar más infecciones del virus que detonaba fallas en el sistema inmunológico de las personas, haciéndolas susceptibles a adquirir muchas enfermedades hasta que su organismo ya no pudiera resistir y murieran.

A 37 años de distancia, la vacuna prometida en aquella ocasión por Margaret Heckler, entonces Secretaria de Servicios Humanitarios estadunidenses, no es una realidad, y se ha vivido una odisea científica para poder desarrollarla.

Con el inicio del siglo XX, se creó la Red de Pruebas de Vacunas para el VIH (HVTN, por sus siglas en inglés), que al paso de los años ha desarrollado varios proyectos en diferentes partes del mundo, aunque sin logros sustanciales, suspendiéndose algunos de sus protocolos de investigación de manera temprana.

Algunas de las causas detectadas por los equipos científicos participantes en esta gran empresa para que la vacuna aún no sea una realidad son la falta de una inmunidad natural hacia el VIH, por lo que no hay un modelo a replicar de manera artificial; hay una constante mutación del virus, provocando que ante la aparición de nuevas cepas los diseños de vacuna previos pierdan su efectividad; el desconocimiento de como tendría que ser la protección inmunológica derivada de la vacuna y la falta de un modelo animal preciso y confiable que permita predecir la posible efectividad en seres humanos.

## MOSAICO

La unión de centenas de pequeñas piezas de cerámica o de otros materiales para dar forma a figuras ha sido una técnica utilizada por la humanidad por miles de años. En varias partes del mundo, los resultados son perceptibles a través de mosaicos de diferentes tamaños en los que las combinaciones de piezas y de colores dan como resultado obras de arte que recubren muros y techos de edificios históricos milenarios.

Con ese mismo espíritu de poder unir diferentes piezas pequeñas para dar forma a un ente mayor, científicos de diferentes partes del mundo han reunido todas las posibles variantes de VIH conocidas alrededor del mundo y las han recreado artificialmente en laboratorio para colocarlas en una misma candidata a vacuna que podría cambiar el rumbo de las investigaciones en la materia.

De esta manera, no hay ningún fragmento de VIH en la vacuna, a fin de impedir que a quienes se les aplique la misma, estén en riesgo de una infección. Es decir, no se utilizaron fragmentos vivos del VIH, ni virus muertos, ni fragmentos del virus ni células humanas infectadas por el mismo.

Bajo el nombre de MOSAICO, el estudio de esta candidata a vacuna se lleva a cabo en nueve países diferentes de Europa (España, Italia y Polonia), Estados Unidos y América Latina, con la colaboración de 57 sitios de investigación y el soporte de la HVTN, el Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas de Estados Unidos, el Comando de Investigación y Desarrollo Médico del Ejército de los Estados Unidos y el área de Vacunas de Janssen.

## EL ESTUDIO

Ante la necesidad de probar dicha propuesta en todos los rincones del planeta, en el marco de la 10 Conferencia Científica Internacional sobre Sida, celebrada en la ciudad de México, en 2019, se anunció que Argentina, Brasil, México y Perú serán las naciones sede del proyecto en América Latina, un lugar del mundo en el que la pandemia de VIH está concentrada en sectores como las mujeres trans y los hombres que tienen sexo con otros hombres.

Así, por primera vez en la historia de México y de América Latina, se lleva a cabo un proyecto de investigación clínica de una candidata a vacuna para VIH. En el caso particular de nuestro país, en tres sedes: la Ciudad de México, Guadalajara y Mérida, con la participación de alrededor de 150 voluntarios en total.

En entrevista, María Eugenia Zghaiv, coordinadora del estudio y subinvestigadora del estudio MOSAICO en la capital mexicana, explicó que lo que ocurrirá durante los próximos 30 meses, a partir del siguiente junio, cuando se apliquen las primeras dosis de la candidata a vacuna, será la fase 3 del estudio, consistente en la prueba de la misma en seres humanos para poder conocer su seguridad y su eficacia.

La diferencia de esta propuesta de vacuna con respecto a otras es que en un laboratorio se crearon diferentes antígenos que asemejan a las proteínas del VIH, de todas de las que se tiene conocimiento hasta el momento, a fin de que realicen funciones semejantes a éstas, sobre todo, aquellas que provocan que el virus se instale en una célula, e inhibir esa posible fusión.

El hecho de que estén todas las posibles variantes del virus en una misma vacuna, advierte la investigadora, provoca que sea un mosaico de posibilidades para dar respuesta inmunológica a cualquier cepa que se conozca hasta el momento, ampliando la gama de protección, que en otras candidatas a vacuna, era sólo para algún tipo específico de VIH.

**LA UNIÓN DE CENTENAS DE PEQUEÑAS** PIEZAS DE CERÁMICA PARA CREAR FIGURAS ES UNA TÉCNICA LLAMADA MOSAICO.

A este mosaico de proteínas se adiciona el clado C, un subtipo especifico de VIH del grupo M presente en la mayoría de las infecciones en todo el mundo a fin de reforzar la respuesta inmunológica de la posible futura vacuna.

Debido a que se requiere un vector para que las proteínas recombinantes puedan llegar al lugar donde llevarán a cabo su acción, Mosaico utilizará al adenovirus 26, que como explicó Zghaiv, es un virus que en su forma natural puede causar un cuadro gripal, pero en este caso, está atenuado, de manera que no tienen capacidad replicativa y no debe causar ningún efecto secundario.

Además de un adyuvante que es el fosfato de aluminio que le da a la vacuna mayor capacidad inmunogénica, es decir, mayor probabilidad de que se generen anticuerpos en respuesta a la misma, añadió la especialista.

Por **primera vez** en la historia de **México** y de **América Latina**, se lleva a cabo un proyecto de **investigación** clínica de una candidata a **vacuna para VIH**. En nuestro país participan **tres sedes**: la **Ciudad de México**, **Guadalajara** y **Mérida**.

Inspirados en la idea de **unir pequeñas piezas** diferentes para dar forma a **un ente mayor**, científicos de diferentes partes **del mundo** han reunido todas las posibles **variantes de VIH** y las han recreado artificialmente en laboratorio para colocarlas en una **candidata a vacuna** que podría cambiar el rumbo de las investigaciones **en la materia.**

Luis Alberto Mejía Montaño / Letra S

**En la mayoría de los proyectos de vacuna no se ha logrado una eficacia mayor al 30 por ciento, una cifra** muy menor si se toma en cuenta que para que un prototipo de vacuna sea exitoso debe presentar una eficacia de entre 60 y 70 por ciento.

### NO PROVOCA VIH

Para la integrante del equipo científico de MOSAICO es importante recalcar que la vacuna no contiene ninguna cepa de VIH ni puede provocar que una persona se infecte del virus, como se ha dicho en varios espacios de internet. Tampoco "cura" a las personas que ya viven con el VIH, pues es un mecanismo preventivo de nuevas infecciones, y no un esquema terapéutico.

Por el contrario, explicó, se requiere de mucho cuidado y monitoreo, por lo que el estudio será prolongado, con una duración de alrededor de 30 meses. En el primer año, que se tomará en cuenta a partir de junio próximo, se aplicará la vacuna en cuatro diferentes momentos: al momento en que se enrola la persona al estudio, a los tres meses de esta primera aplicación; a los seis meses después de haberse recibido la primera dosis, y al año, después de haber comenzado el esquema. Posteriormente, durante otro año y medio se aplicarán exámenes de sangre y de otros marcadores de diferentes tipos para descartar posibles nuevas infecciones.

### INTERVENCIÓN COMUNITARIA

El proyecto no sólo tiene tintes científicos, sino también sociales, afirmó Francisco Tenorio, educador comunitario, coordinador del área de educación comunitaria e involucramiento en la Ciudad de México, quien refirió que existe un acompañamiento a las personas participantes consistente en saber por qué se interesaron en la vacuna, por qué no han pensado en otras opciones de prevención, entre otros aspectos, y garantizarles la seguridad y la plena decisión informada sobre su participación.

**Sin importar si la vacuna es eficaz o** no, es una oportunidad de acercarse a las poblaciones en riesgo

Independientemente de que la vacuna sea eficaz o no, es una oportunidad para acercarse a las poblaciones en riesgo, a las cuales no suelen llegar proyectos de este calibre, una posibilidad de llevarles información científica y brindarles un acompañamiento en beneficio de su salud sexual o de prevenir infecciones de transmisión sexual o VIH.

Además, se busca desmitificar que no es una alternativa a la profilaxis pre exposición, y aclarar que hay muchos otros insumos de prevención de nuevas infecciones de transmisión sexual que actualmente están disponibles en centros de salud y con organizaciones de la sociedad civil, por lo que no necesariamente se debe esperar a que exista una vacuna para poder prevenir una infección de VIH.

A la par de MOSAICO, se lleva a cabo el estudio Imbokodo en diferentes partes del África subsahariana, donde los índices de tasas de infecciones de VIH son altos, sobre todo, en mujeres, por lo que, mediante el uso de la misma tecnología, se aplicarán más de cinco mil esquemas de esta candidata a vacuna a mujeres de la región a fin de comprobar su eficiencia y eficacia en un sector vulnerable a la pandemia por diferentes situaciones como la violencia sexual, la imposibilidad de negociar el uso de otros mecanismos de protección, y en sí, un contexto sociocultural adverso.

En la mayoría de los proyectos de vacuna no se ha logrado una eficacia mayor al 30 por ciento, una cifra muy menor si se toma en cuenta que para que un prototipo de vacuna sea exitoso debe presentar una eficacia de entre 60 y 70 por ciento, afirmó Zghaiv, quien reveló que en el caso de MOSAICO se espera alcanzar el 90 por ciento, sin embargo, tendrán que pasar alrededor de tres años para poder determinar si se llega o no a ese porcentaje de eficiencia, un hecho sin parangón, y la clave para abrir la cerradura de la esperanza de una nueva estrategia de prevención del virus que cada año genera más de un millón 700 mil nuevos casos.

En los últimos dos meses se han aprobado diferentes tipos de vacunas para prevenir más infecciones de COVID-19. Si bien el desarrollo científico ha sido notable, aún restan muchos pendientes para poder implementar la inmunización.

# La carrera ANTICOVID

Leonardo Bastida Aguilar

Miles de científicos de diferentes partes del planeta emprendieron una carrera contrarreloj durante los últimos meses para desarrollar una vacuna que pudiera prevenir nuevas infecciones del SARS-CoV-2, un coronavirus recién descubierto que ha paralizado al mundo entero debido a su rápida propagación y a la capacidad de mutación de sus cepas.

Desde el conocimiento de los primeros casos en Wuhan, China, en diciembre de 2019, a la fecha, más de 100 millones de personas se han infectado de este virus y alrededor de dos millones y medio han muerto como consecuencia del mismo. Su gama de efectos en el organismo es tan amplia que puede ir desde tenerlo y no presentar síntomas, pasando por tos, estornudos y fiebre o escurrimiento nasal y dolor de garganta, hasta dolores en articulaciones y músculos, y en los casos más graves, dificultades para respirar.

A partir del comienzo de esta pandemia se hizo un llamado urgente para que se desarrollaran vacunas en tiempos muy reducidos para la población en general y se pudieran disipar los índices de nuevos casos de la COVID-19, el efecto más directo de la presencia del coronavirus en el organismo.

Al reto de lograr que procesos que suelen tomar años de investigación en laboratorio, y luego en grupos humanos, se redujeran a meses, universidades e institutos de investigación de todo el mundo respondieron de manera muy activa logrando que, a finales de enero, según datos de la Organización Mundial de la Salud, haya 63 candidatas a vacunas en fase clínica de investigación y 173 en desarrollo preclínico, un número sin precedentes en la historia de la humanidad y en la de la elaboración de vacunas.

En el caso de varias de estas vacunas en desarrollo, debido a la efectividad que han mostrado durante la fase 3 de la investigación, es decir, en la prueba de aplicación en humanos, han recibido una aprobación especial para comenzar a ser utilizadas en diferentes países, incluido México, en distintos sectores de la población, a pesar de que aún no se terminan los estudios de seguridad y eficacia.

## ¿QUÉ ES LA VACUNA?

Preparar al organismo para que tenga una reacción cuando un agente patógeno pretenda ingresar a él y evitar una enfermedad es el papel de las vacunas. Su aplicación permite al cuerpo reconocer aquellos microrganismos ajenos a él; producir anticuerpos, proteínas que fortalecen al sistema inmunológico, y generar una memoria de la presencia del agente externo y la forma en que se le desechó, para que, en futuras ocasiones, el sistema inmunológico responda.

Para inmunizar al mayor número de personas posibles del nuevo coronavirus, se han propuesto varias decenas de candidatas a vacunas de diferentes tipos. De las 63 propuestas de inmunización, una de cada tres está basada en la técnica de utilización de unidades de proteínas, es decir, no usan el virus como tal, pero sí alguna proteína del mismo que ayude a provocar una defensa del organismo al momento de detectar la presencia, en este caso, del SARS-CoV-2. Su ventaja es que al no utilizar como tal al virus, no hay posibilidad de que la persona a la que se le aplique pueda contraer la enfermedad de COVID-19. El proyecto más avanzado de esta alternativa de vacuna es el de Novavax.

Alrededor de 16 por ciento está sustentada en el uso de vectores virales no replicantes, los cuales son virus modificados genéticamente para no provocar una reacción en el organismo, incluso son inhibidos para no poderse replicar, pero tienen la capacidad de desarrollar una respuesta inmunológica ante la presencia de un agente infeccioso. En este grupo está ubicada la vacuna de AstraZeneca.

Otro bloque de candidatas a vacunas, 14 por ciento, recurre a una técnica más tradicional, consistente en el uso de un virus atenuado desactivado, pero contrario a la noción general de que esto puede provocar una enfermedad, esos virus han sido intervenidos para evitar su replicación.

En un porcentaje similar, 13 por ciento utiliza al ADN del propio virus para estimular la respuesta inmunológica, provocando que el propio organismo genere constantemente antígenos contra el agente patógeno. O del ARN del mismo virus, a fin de lograr que el organismo produzca las proteínas necesarias para repeler al agente extraño. La más conocidas de este grupo son las propuestas de Pfizer y de Moderna. En menor escala, se optó por otros métodos como el uso de alguna partícula del virus, algún antígeno junto con un vector o al virus atenuado vivo.

## LO MÁS NOVEDOSO

Más de 60 por ciento de las opciones actuales de vacunación requieren de al menos dos dosis y cadenas de enfriamiento muy específicas para que el producto conserve su eficacia. Una excepción ha sido el más reciente anuncio de los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos, que en conjunto con la farmacéutica Janssen, elaboraron una propuesta de una sola dosis, con posibilidades de almacenarse en cualquier refrigerador por meses.

Probada en 44 mil 325 adultos voluntarios de Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Estados Unidos, México, Perú y Sudáfrica, arrojó un 66 por ciento de efectividad para prevenir COVID-19 moderado o severo.

Esta propuesta usa vectores virales no replicantes y se considera que es útil para diferentes tipos de cepas del SARS-CoV-2, debido a que fue probada en regiones del mundo donde éste ha mutado.

Por su parte, científicos rusos participantes en el proyecto de desarrollo de la vacuna Sputnik V publicaron, en la revista británica *The Lancet*, el primer artículo de evaluación de la efectividad de la misma, reportando una eficacia de 91.6 por ciento a quienes se le suministraron las dos dosis que componen este esquema y pocos efectos adversos.

Los resultados derivaron de la aplicación de la candidata a vacuna, que estimula la generación de antígenos para repeler al virus, a más de 21 mil personas, en 25 diferentes centros de salud de Moscú.

## ¿EFECTIVIDAD PARA TODAS LAS VARIANTES?

Nuevas cepas del coronavirus que detonan la enfermedad por COVID-19 se han identificado en Brasil, Reino Unido y

Luis Alberto Mejía Montaño / Letra S

El mundo parece **contener el aliento** mientras avanza, **a paso firme** en algunas latitudes **y lento** en otras, la **aplicación** de las diferentes **vacunas** contra la **COVID-19**.

Sudáfrica. La característica principal de todas estas es que son más contagiosas que las identificadas en un primer momento. Sin embargo, la situación no debe ser alarmante, indicó Angela Rasmussen, viróloga de la Universidad de Georgetown, quien durante su participación en un panel sobre la vacuna organizado por la OMS, explicó que cada vez que un virus se reproduce, hay posibilidad de mutaciones.

La también integrante del Centro Internacional de Vacunas dijo que cada cepa del coronavirus tiene variantes genéticas, pero no de significado funcional, debido a que son muy similares al virus original, al igual que su forma de transmisión, por lo que su actuación en el organismo es muy similar.

En el caso de las nuevas variantes, indicó que su mutación está en la proteína que interactúa con el receptor que permite entrar a la célula, lo cual, las hace más infecciosas.

A pesar de este escenario, Rasmussen aseguró que las vacunas disponibles actualmente siguen siendo efectivas ante la aparición de nuevas cepas, probablemente no en el mismo porcentaje que con la variante original, pero sí aportan beneficios a quienes las reciban.

A fin de lograr una mejor inmunización, añadió que se desarrollarán variantes de "vacunas de recuerdo", que permitirán adquirir anticuerpos para variables específicas del SARS-CoV-2 que vayan apareciendo al paso del tiempo, reforzando la respuesta inmunológica adquirida con una primera dosis de vacuna.

## DIFICULTADES ÉTICAS

El conocimiento científico ha permitido disponer de un mecanismo de inmunización para la enfermedad de COVID-19 en tiempo récord, sin embargo, el mayor desafío por resolver es cómo lograr que estos avances científicos sean tangibles para la mayoría de los siete mil millones de habitantes del mundo, sobre todo, para quienes una posible infección de SARS-CoV-2 representa un riesgo severo de muerte debido a la carencia de servicios médicos adecuados.

Con beneplácito se han recibido las noticias de que las candidatas a vacunas están arrojando resultados favorables, sin embargo, en el marco de la 148 reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS se reconoció que si bien se han administrado más de 30 millones de dosis de vacunas en 47 países, en su mayoría, éstos son de ingresos altos o medianos por lo que la distribución mundial de vacunas es desigual, pues no están llegando a países de ingresos bajos donde las consecuencias de la pandemia son considerables.

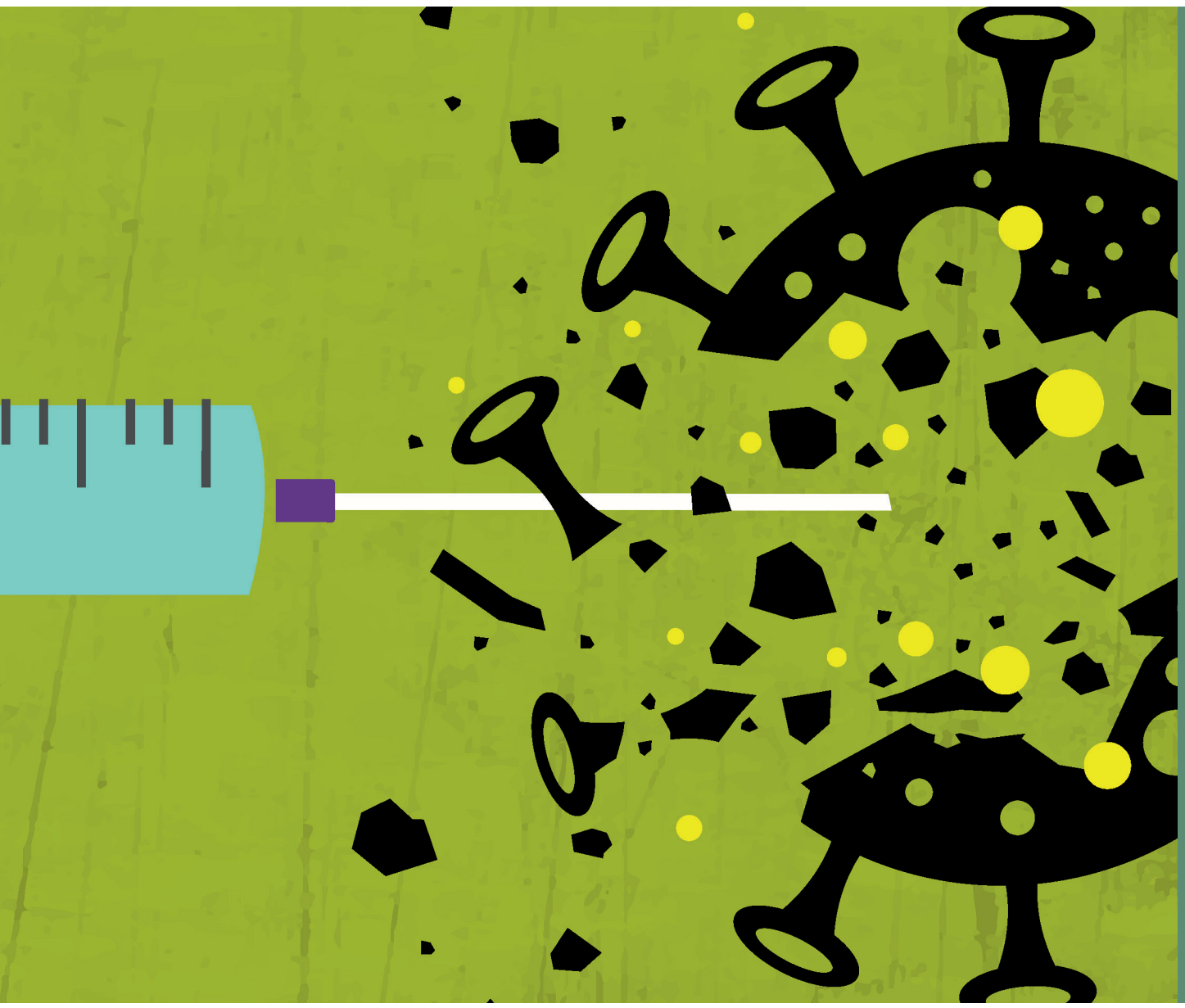
Incluso, en los países de ingresos altos, las posibilidades de contar con el número suficiente de vacunas para implementar estrategias de inmunización son casi nulas.

Así, la comunidad científica internacional instó a repensar las políticas de distribución de vacunas a nivel global y a continuar trabajando en el desarrollo de vacunas que tengan menos requerimientos técnicos para que puedan ser utilizadas en regiones del mundo donde las condiciones geográficas y climáticas son difíciles.

Uno de los participantes en el foro, Mike Levine, director del Centro de Desarrollo de Vacunas de la Universidad de Maryland, mencionó que algunos de los desafíos por sortear para lograr un acceso más equitativo a estos recursos preventivos son el desarrollar vacunas de dosis únicas para facilitar el cumplimiento del esquema; no requerir de cadena de frío, ya que en muchos lugares del planeta no es posible disponer de ella, entre otros factores, por la ausencia de energía para mantenerla; evitar el uso de jeringas y agujas para que no requieran de tantos insumos y se abaraten los costos, y poder fabricarlas a gran escala y a bajo costo.

No confiarse a pesar de la existencia de la vacuna y continuar con las medidas sanitarias hasta el día de hoy vigentes es el llamado de la Dra. Rasmussen, quien en varias charlas con los medios de comunicación ha advertido que aún falta tiempo para pensar en una inmunización general porque no todas las personas estarán vacunadas en un corto plazo, y por lo tanto, aún habrá riesgos considerables de diseminar el coronavirus y sus nuevas variantes, incluso, entre quienes ya estén vacunados.

Solidaridad es uno de los insumos más necesario para dar respuesta a la pandemia, aseguró el secretario general de las Naciones Unidas, Antonio Guterres, al recordar a los dos millones de personas que han fallecido a causa de la crisis sanitaria, y cuestionar que hay países con exceso de vacunas para sus habitantes y otros en los que no ha llegado ni una dosis.



**COVAX es una iniciativa mundial que tiene por objeto asegurar que todos los países tengan acceso rápido y equitativo a las vacunas** contra la COVID-19, se prevé que haya una disposición de más de 90 millones de dosis durante los primeros meses de este año.

En un entorno como el de México, donde la epidemia de VIH está concentrada en poblaciones de hombres gays, las realidades femeninas se desdibujan. La investigadora Ana Amuchástegui busca, con su trabajo, difundir una mirada a la vivencia de ellas frente a la infección.

# Vulnerabilidad y MUJERES CON VIH

María Cruz*

Luis Alberto Mejía Montaño / Letra S

Fuera de las estadísticas, que es lo más común en la información inmediata, se sabe muy poco sobre las mujeres que viven con VIH, pero Ana Amuchástegui, profesora-investigadora de la UAM-Xochimilco, notó esa falta y se metió a fondo a averiguar sobre la problemática de las mujeres que viven con el virus. Esto dio pie a una investigación seria, comprometida, que tituló *Gobernanza neoliberal en la epidemia del virus del VIH/SIDA en mujeres en México: los efectos del paradigma de la vulnerabilidad*[1]. A través de un trabajo de campo que incluyó acercarse a diarios, relatorías, audios, entrevistas, asistencia a eventos y foros gubernamentales, la autora analizó muchos aspectos que enfrentan las mujeres con VIH, por ejemplo, cómo se relacionan entre ellas, con los ámbitos de las instituciones gubernamentales y colectivos feministas.

Algo relevante desde el principio del artículo que surgió de esta investigación es enterarse que en algunos lugares existen tareas de acompañamiento solidario entre mujeres: *ser asesora par* significa que una mujer que lleva tiempo viviendo con el virus acompaña a otra que acaba de recibir el diagnóstico, va con ella a los servicios de salud, la alienta a iniciar y adherirse al tratamiento antirretroviral para que se vuelva indetectable. Para quien recién recibe el diagnóstico, esto puede ser un impacto paralizante, por eso las asesoras pares, gracias a su propia experiencia y saberes, pueden ayudar a otras, mostrarse como un ejemplo de fortaleza y así generar una construcción colectiva.

El estudio de Amuchástegui pone énfasis en que la respuesta a la epidemia del VIH en mujeres en México carga con el discurso de la vulnerabilidad como sustento de las políticas gubernamentales de prevención y atención. Por esto, la investigación cuestiona y reflexiona sobre el paradigma de la vulnerabilidad como única mirada a las mujeres que viven con VIH. Los peligros de reducir esta problemática menguan la complejidad de un universo lleno de matices, singularidades e historias humanas.

El análisis que la investigadora lleva a cabo funciona como dispositivo, a decir de Deleuze, como "una máquina para hacer ver y para hacer hablar". El trabajo va recorriendo aspectos a los que pocas veces se les pone atención y con esto construye una reflexión sostenida por un estudio que no cae en las generalizaciones o la superficialidad. El texto abre una discusión en varios sentidos. Se muestra el modo en que la gobernanza neoliberal opera en la epidemia a través del eje de la respetabilidad y la regulación moral de la sexualidad. También se critica el uso estratégico de la figura problemática de la víctima. Se analizan y muestran, asimismo, las diferencias entre organizaciones de mujeres que viven con el virus en contraste con grupos que trabajan con ellas.

La reflexión final se centra en las posibilidades de que la vulnerabilidad sea comprendida no como el atributo individualizado de un sujeto impotente, sino como potencia de resistencia ante identidades asignadas desde el poder.

---

[1]Amuchástegui, Ana (2017) "Gobernanza neoliberal en la epidemia del VIH/SIDA en mujeres en México: los efectos del paradigma de la vulnerabilidad", en Estudios Sociológicos, Vol. XXXV, Nº 104, mayo-agosto, ISSN: 0185-4186, https://estudiossociologicos.colmex.mx/index.php/es/article/view/1511

La **investigación** crítica de Amuchástegui **reflexiona** sobre el paradigma de la **vulnerabilidad** como única mirada a las **mujeres** que viven **con VIH**. Los peligros de reducir esta **problemática** menguan la complejidad de un **universo** lleno de matices, **singularidades** e historias humanas.

Se conocen en especial activismos de hombres gay, pero no de las mujeres; el hecho de que vivan con VIH lo asumen de una manera muy diferente a las poblaciones masculinas y a quienes pertenecen a grupos de la diversidad sexual. Si gran parte de estos grupos se unen para defender una sexualidad identitaria, lo que une a estas mujeres es el hecho de haber adquirido el virus, pero su proceso organizativo ha sido hasta ahora desigual.

Como el estudio lo señala existen, por un lado, algunos grupos de feministas, formados mayoritariamente por mujeres que no tienen el virus, profesionistas y de clase media, que han incluido en su agenda a mujeres con VIH, más como beneficiarias que como socias o líderes porque las suman en una atención que se ocupa, además, de muchos otros asuntos, como el aborto, los derechos sexuales y reproductivos. Es común que en estos grupos se trabaje de manera vertical con talleres informativos. Los grupos de mujeres feministas saben vincularse con el Estado, formalizan su militancia, tienen la pericia para conseguir apoyos institucionales, se atienen a ellos, buscan mediar entre las mujeres afectadas y el gobierno y, si bien la intención es mejorar la atención de las mujeres que viven con el virus, no siempre logran su cometido.

Por otro lado, se han formado grupos de mujeres con VIH que trabajan de manera horizontal, pero son más difíciles de sostener, los integran mujeres de baja escolaridad, con situaciones de vida muy duras, lo que les complica persistir en los grupos y no tienen las habilidades o los requisitos para cumplir con la burocracia institucional y conseguir apoyos. Además, muchas temen hacer público su estatus serológico por el miedo a la discriminación, que de por sí ya han vivido en sus círculos cercanos.

El gobierno neoliberal, que opera desde un modelo de desarrollo anclado en el mercado, la manera de gobernar a los pobres es con programas específicos y cofinanciados. El artículo de Amuchástegui refiere cómo se ha subrayado la vulnerabilidad de las mujeres unida al tropo de violencia de género como forma de mirarlas y hacerlas candidatas de apoyos oficiales. Algunas feministas se empataron con la visión gubernamental de la situación de las mujeres. Si se establece *una organización gubernamental del sufrimiento*

**Se han formado grupos de mujeres** con VIH que trabajan de manera horizontal, pero sus integrantes viven circunstancias difíciles

y ser vulnerable, un término donde caben personas jóvenes, indígenas, discapacitadas, mujeres, entonces parece ser el factor determinante para ser tomado en cuenta. El artículo enuncia que "es común que, de manera inexacta y reduccionista, el termino se utilice como un vocablo políticamente correcto que viene a remplazar el de riesgo".

Hay diversos niveles de vulnerabilidad y de riesgo, un ejemplo es tener relaciones sexuales penetrativas sin protección con una pareja masculina, dentro de un vínculo como el matrimonio o el concubinato. Cabe mencionar que el 95% de las mujeres adquirió el virus por vía heterosexual. Esto abre un conocimiento decisivo para entender la transmisión porque se oculta un riesgo cotidiano que no está queriéndose ver ni enfrentar: muchas mujeres en matrimonio o en concubinato, según datos mencionados en el artículo, tienen una probabilidad muy alta de contraer el virus. Las relaciones socialmente normativas significan la situación de riesgo más importante en las mujeres mexicanas; se infectan en la supuesta monogamia. Estas relaciones no sólo no las protegen del VIH, sino que no permiten ver el riesgo. Cuando se habla de "poblaciones clave" donde se pone el foco de atención por considerarlas vulnerables, se omite a las mujeres casadas o en concubinato, pues se conjetura que no están en riesgo. Como consecuencia, esto retarda la atención médica, el diagnóstico y el acceso al tratamiento.

Pero, como expresa la investigadora en el artículo: "Cuando se inclina la balanza de la vulnerabilidad exclusivamente hacia las mujeres heterosexuales (...), no sólo se desconocen otras dimensiones sociales, además del género, sino que también se invisibiliza la vulnerabilidad social, económica y cultural de los hombres, y con ello se obstruye el diseño de políticas de prevención para hombres heterosexuales, entre quienes las prácticas de riesgo podrían ser mejor abordadas".

Lee el texto completo en http//:letraese.jornada.com.mx

*Escritora. Ha trabajado en el sector editorial y publicado libros de poesía.

**Se ha subrayado la vulnerabilidad de las mujeres, unida al tropo de violencia de** género, como forma de mirarlas y hacerlas candidatas de apoyos oficiales.

La historia oculta de los Estados Unidos es la historia de sus minorías étnicas y sexuales. La manera en que éstas han logrado conquistar una mayor visibilidad social ha permitido elaborar un nuevo relato histórico donde se consignan los avances y los rezagos sociales.

# Extraña historia NORTEAMERICANA

Carlos Bonfil

**Michael Bronski analiza con rigor crítico la manera en que una minoría sexual ha conseguido a lo largo de la historia estadounidense afianzar** su identidad y superar los prejuicios colectivos para elaborar su propia narración alternativa.

¿Cómo entender la paradoja de que Estados Unidos, a menudo proclamada la mayor democracia del mundo, sea un país construido a partir de la exclusión de sectores importantes de su población? La historia de esa nación ha estado marcada por un continuo enfrentamiento entre el puritanismo heredado de sus fundadores y la contestación libertaria que les opone una sociedad civil progresista. En una época como la actual, tan proclive a la polarización ideológica, resulta interesante considerar el registro histórico que señala los cambios sociales y culturales que han moldeado una identidad estadounidense más diversa y multirracial de lo que suele aceptarse. En su libro *A Queer History Of the United States*, Michael Bronski, crítico cultural y responsable del programa de sexualidad y género de la Universidad de Harvard, plantea una forma alternativa de entender el devenir histórico de la diversidad sexual en Estados Unidos. Su investigación es aleccionadora y necesaria.

## UNA SOCIEDAD INQUISIDORA

Aun cuando el propósito inicial del profesor Bronski haya sido elaborar una historia *queer* de Estados Unidos, en realidad su estudio abarca cinco siglos, desde 1492, fecha del descubrimiento de América, hasta inicios de los años noventa del siglo pasado. La justificación de esa ampliación cronológica es pertinente, pues en opinión del autor conviene entender la historia de prejuicios y persecuciones que han padecido diversas poblaciones en la nación norteamericana a partir de una tradición de intolerancia religiosa y saqueo económico que caracterizó a las intervenciones de conquista territorial de todo el continente americano. Los proyectos de colonización en que participaron naciones como Gran Bretaña, Francia o España procuraron obtener un máximo de ganancias políticas y financieras, pero en el caso de Estados Unidos el protestantismo británico dejó una honda huella en la cultura norteamericana y, de modo particular, en la forma de entender la conducta sexual y las relaciones de género. Lo primero que causó estupor entre los nuevos colonizadores fue la forma muy libre que tenían los nativos de concebir y practicar la sexualidad. Refiere Bronski que en algunas de las tribus originarias, a cualquier hombre que desde su infancia mostrara claras señas de afeminamiento, o una inclinación a sentirse como una mujer, se le colocaría entre las chicas de su edad e incluso se le permitiría casarse con otro hombre. La fluidez en los comportamientos sexuales era algo común en algunas poblaciones indias de Norteamerica. Sin embargo, estas infracciones a la moral puritana no escandalizaron a todos los colonos por igual. Hubo el caso de Thomas Morton quien en 1624 fundó un pequeño poblado en las afueras de Boston llamado Merrymount, donde se practicaba una gran libertad sexual, presidida por un monumento fálico al centro de una plaza, y donde se alternaba socialmente con las tribus nativas, pudiendo los colonos llegar incluso a contraer nupcias con algunos de sus miembros, todo ello en un franco repudio a los excesos del puritanismo. Cinco años después, un grupo de moralistas enfurecidos invadió y destruyó el asentamiento, poniendo fin al experimento libertario y desterrando a Morton hasta Londres, donde este pionero de la liberación sexual pasaría el resto de sus días denunciando el exterminio de los pueblos nativos por parte de la corona británica. Pedro Font, un fraile franciscano de paso por el territorio que hoy es California, consigna en su diario en 1775 que el pecado de sodomía es un vicio que prevalece en ese lugar más que en cualquier otra lugar del mundo. "Habrá mucho qué hacer cuando la santa fe y la religión cristiana por fin se establezcan aquí", escribe. Y en efecto, acota Bronski, mucho se hizo y con mucha violencia. Los europeos que llegaron a Norteamérica tenían un sentido muy arraigado de cómo debían expresarse la sexualidad y el género. Habían huído de la Gran Bretaña porque sintieron, entre otras cosas, que aquella nación se había vuelto una madriguera sifilítica".

**Los colonos habían huído de la Gran Bretaña porque también sintieron que aquella nación se había vuelto una madriguera sifilítica.**

## AGENDA

### 15 de Febrero

**Conferencia**
**Mujeres y fronteras**
**Invita:** Instituto de Investigaciones Históricas UNAM
**Horario:** 17:00 h
**Informes:** seminariodehistoriadeamerica@gmail.com

### 17 de Febrero

**Conferencia**
**El mundo femenino del pasado en Hispanoamérica**
**Convoca:** El Colegio de México
**Transmisión:** 9:00 h; http://bit.ly/zoom-Sem_Iberoamericano_Historia

### 20 de Febrero

**Taller**
**Tecnologías de la palabra y de los cuerpos para la reflexión feminista**
**Invita:** Museo de la Mujer
**Transmisión:** facebook.com/MuseodelaMujerMexico/

# Reseñas

### LAS RESPUESTAS LIBERTARIAS

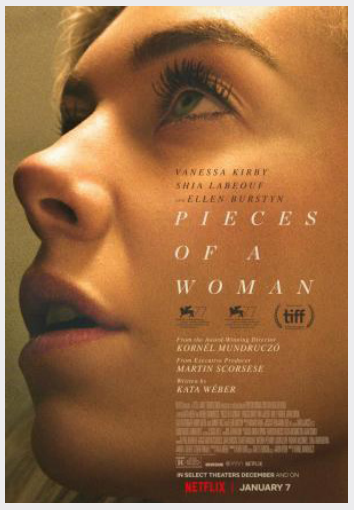
El proyecto del libro de Bronski es ambicioso, pues resulta imposible cubrir en muy pocas páginas, apenas doscientas cuarenta, una historia completa de Estados Unidos, así sea ésta *queer*, alternativa o extraña. Pero el crítico cultural consigue lo esencial: rescatar y ordenar episodios muy reveladores de ese gran relato histórico que alterna las miserias y grandezas morales de una joven nación y de sus ciudadanos más menospreciados. Pocas personas conocen con detalle la participación de mujeres que asumieron la identidad masculina para participar activamente en la guerra civil norteamericana o de la mujer evangelista transgénero, Jemima Wilkinson, que a principios del siglo diecinueve luchó por la igualdad de género, como también lo haría después Charlotte Cushman, actriz shakesperiana, que no tuvo reparo alguno en proclamar su identidad lésbica. Esas reacciones tan airadas al puritanismo dominante fueron posibles gracias a la asimilación de algunas ideas de la Ilustración francesa como la libertad sexual que los revolucionarios jacobinos plasmaron en 1791 al abolir las leyes de sodomía bajo el principio de garantizar "la libertad de hacer todo siempre y cuando no se lastime a nadie". En sentido estricto, la persecución y castigo de las minorías sexuales tuvo como propósito básico afianzar la unidad de los colonizadores y consolidar un cuerpo social homogéneo (el wasp —blanco, anglosajón, protestante), con base en el estímulo a la procreación y la defensa de la familia y sus valores tradicionales. Las reacciones a la moral puritana represora provenían en buena medida del mundo cultural, ya fuera de Walt Whitman, Edward Carpenter o Emily Dickinson, quienes en sus poesías y escritos elogiaron la opción homoerótica. Luego vinieron las guerras mundiales del siglo veinte y con ello el colapso moral de los ideales de masculinidad, generadores de odio y violencia destructora. También se sucedieron avances emblemáticos: el descubrimiento de la pildora anticonceptiva que logró disociar a la procreación del sexo, reivindicando el placer erótico, y la emergencia de movimientos sociales (feminismo, antirracismo, derechos civiles), y una progresiva salida del clóset de la comunidad gay que culminará con las revueltas de Stonewall en el verano neoyorkino de 1969.

### UNA CONQUISTA PERDURABLE

Michael Bronski describe en su libro el infatigable embate del conservadurismo moral que busca eliminar los derechos sexuales de las minorías, y le opone la conquista de la visibilidad social de los gays como una victoria civil decisiva. Las batallas culturales emprendidas por la comunidad LGBT —en contra del prejuicio moral, la discriminación social o la apatía institucional ante la epidemia del sida— han tenido saldos muy positivos. Posiblemente el mayor de ellos haya sido lograr que las nuevas generaciones de heterosexuales no vean ya la lucha de las minorías como algo totalmente ajeno a sus propias vidas e intereses. Esta habrá sido, en su opinión, la ganancia social más perdurable.

**EL DESCUBRIMIENTO DE LA PILDORA ANTICONCEPTIVA LOGRÓ AL FIN DISOCIAR A LA PROCREACIÓN DEL SEXO, REIVINDICANDO ASÍ EL PLACER ERÓTICO.**

*A Queer History of the United States* está disponible en Amazon.com.mx




***Fragmentos de una mujer***

Director: Kornél Mundruczó
Netflix, 2020

### LA VIDA ANTE UNA PÉRDIDA PERINATAL

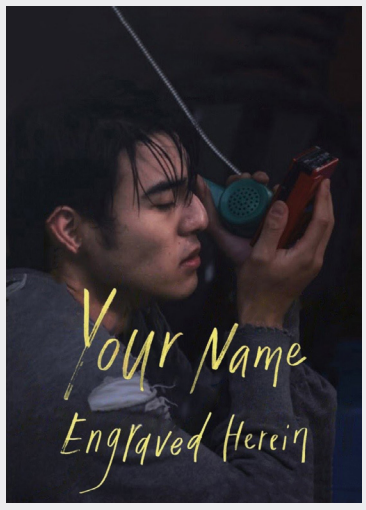
A nadie le gusta que cambien los planes con algo previamente acordado, sin embargo, Martha y Sean no tuvieron opción más que aceptar a la partera en turno cuando la que habían escogido estaba atendiendo una emergencia obstétrica. Las contracciones en aumento y la ruptura de membranas marcaban los pocos minutos para que Martha pudiera dar a luz en la comodidad de su casa.

Ejercicios de pilates, música a todo volumen, una bañera caliente y mucho amor mantenían la emoción por la llegada de su primogénita. Los latidos del corazón permitían saber que todo estaba en orden, pero como todo proceso obstétrico, nada era definitivo. Fue así como la partera supo que algo no estaba bien. Diversas circunstancias cambiaron el parto en casa a una situación donde la hija de Martha y Sean naciera, pero no con fuerzas suficientes para llegar al hospital para recibir atención médica.

"Mi hija estuvo en este mundo por un momento y no puedo traerla de vuelta". Sin una explicación médica satisfactoria, la muerte perinatal de Ivette hizo que el mundo de Martha y Sean se revolcara en un huracán de fugas emocionales y reclamos constantes, una mujer acusada injustamente y una madre que buscaba regresar el tiempo para tomar decisiones correctas. Sin determinar, el tiempo salvaría a más de uno del dolor de perder a alguien que amaba, mientras se reconfiguraban escenarios vitales como el trabajo, la casa y la pareja.

Esta historia es contada por Kornél Mundruczó en Fragmentos de una mujer (2020), filme que Netflix agregó a su catálogo como parte de los nuevos títulos para 2021. Ofrece una temática sobre pérdidas perinatales que hasta nuestros días sigue siendo poco explorado por el séptimo arte sin revictimizar a algún personaje. Sin descentralizar el tema de la pérdida perinatal, el drama aborda también los prejuicios sobre el trabajo de partería y los intereses económicos y políticos que atraviesan cuando se involucran accidentes externos a las parteras. Este es un filme valioso para reflexionar a través de actuaciones que han sido galardonadas en el Festival de Venecia.

Anadshieli Morales




***Llevo tu nombre grabado***

Director: Kuang-Hui Liu
Netflix, 2020

### LLEVO GRABADO TU NOMBRE

A pesar de que la producción de cine con temática LGBT ha sido incesante, inclusive creciente, en algunos países orientales, es poco lo que finalmente llega a nuestras pantallas. Por ello resulta novedoso que algunas plataformas digitales, en particular Netflix, comiencen a incluir en sus catálogos no sólo una gran variedad de películas sobre diversidad sexual, sino que figuren entre ellas títulos alejados, en buena medida, de la rutina comercial. Tal es el caso de la cinta taiwanesa LLevo tu nombre grabado (Your Name Engraved Herein), realizada por Kuang-Hui Liu en 2020. Algo interesante: esta película se filma poco tiempo después de haberse vuelto Taiwán el primer país oriental en legalizar el matrimonio igualitario. Su tema remonta, sin embargo, a un periodo histórico en el que prevalecía el autoritarismo y la persecución a las disidencias políticas y sexuales, con la imposición de una severa ley marcial.

En la trama, dos condiscípulos adolescentes, Jia Han y Birdy, padecen el hostigamiento y las burlas de sus compañeros por la atracción sexual mutua que manifiestan. A partir de ese bullying al parecer intrascendente, el realizador procede a describir el clima de intolerancia que los dos jóvenes viven en su entorno familiar y en la propia escuela católica, cuyas autoridades reproducen el autoritarismo castrense que priva en el país. En ese territorio hostil, Oliver, un sacerdote canadiense liberal, representa un oasis de comprensión y apertura, aunque la empatía que manifiesta por la suerte de los dos jóvenes en realidad refleja sus propias dudas y temores y la manera dramática en que ese guía espiritual lucha con sus demonios interiores. En la difícil transición a la democracia, un Taiwán emprendedor y liberal habrá de combatir, a su vez, a los fantasmas de su pasado político, quizás con el mismo afán con que los tres personajes de la trama procuran resolver las complejidades y retos de su propia sexualidad.

Carlos Bonfil

Los meses siguen pasando y el confinamiento debido a la COVID-19 parece no tener fin. La salud mental de muchas personas se está viendo trastocada, expresándose en miedo, ansiedad y otros trastornos que requieren manejo profesional.

# Ansiedad en LA PANDEMIA

Xochitl Celaya Enríquez

**Algunas situaciones, como la pandemia por COVID-19, pueden desencadenar el miedo** convertirlo en patológico, sobre todo, si se presenta sensación de muerte inminente.

Flor despertaba por la madrugada con ritmo cardiaco elevado y sudoración en las manos; mientras trabajaba en casa, se levantaba cada 20 minutos para buscar algún bocadillo en la alacena o refrigerador para "tranquilizar sus nervios". Enrique presionaba sus labios con las yemas de los dedos mientras leía noticias y algunas veces pateaba un sillón porque sentía desesperación. Ambos vivían con temor exacerbado de adquirir el virus SARS-CoV-2, lo que les propició trastorno de ansiedad, resultado de la nueva dinámica de confinamiento implementada por la pandemia.

Este trastorno implica la existencia de un estado habitual de angustia cuya intensidad no corresponden a la severidad de la situación que se vive, de modo que hay una respuesta exagerada para un determinado suceso. Esta respuesta se desarrolla cuando se afronta un ambiente peligroso o de amenaza; sin embargo, puede convertirse en estrés sicológico crónico que genera mayores alteraciones en el comportamiento de quien lo padece.

Algunas situaciones, como la pandemia por COVID-19, pueden desencadenarlo y convertirlo en patológico, sobre todo, si se presenta sensación de muerte inminente. Este trastorno puede potencializarse si existen otros padecimientos como depresión o psicosis.

## CAUSAS

Cuando se desarrolla ansiedad, el cuerpo atraviesa por cambios fisiológicos como incremento del flujo sanguíneo en los músculos y en el corazón que determinan la energía y la fuerza necesaria para afrontar una vulnerabilidad ante una situación determinada, por tanto, prepara al organismo para huir o enfrentar un ataque; sin embargo, si existen circunstancias que generen un riesgo no inmediato, se desarrolla un estado de alerta constante que propicia actitudes compulsivas por la sensación de pérdida de estabilidad.

Los trastornos de ansiedad implican factores sicológicos que conllevan a un estrés desproporcionado. A nivel sicológico, la ansiedad se contempla como una respuesta al estrés ambiental, por ejemplo, la ruptura de una relación considerada importante o la exposición a un evento que amenaza la vida de la persona, (como lo es una pandemia), aunque también puede tener un origen hereditario.

## SÍNTOMAS

Si bien es variable de acuerdo con cada persona, la ansiedad se caracteriza por una sensación difusa, desagradable y vaga que puede acompañarse de dolores de cabeza, opresión en el pecho y molestias gástrica. Cuando es patológica, los síntomas evolucionan a sudoración en manos, boca seca, sensación de falta de aire, mareos, aumento de la frecuencia cardiaca, temblores, miedo y conductas de evitación de determinadas situaciones. Estos síntomas pueden complicar enfermedades médicas previas y propiciar un riesgo más elevado de depresión.

La capacidad de tolerar la ansiedad varía entre las personas, de modo que puede resultar complicado determinar cuándo existe una alteración en la respuesta normal de ansiedad. Por lo que es indispensable identificar si los síntomas mencionados son pasajeros o si existe una presencia constante de angustia que no se puede controlar.

Las y los especialistas necesitan identificar si la ansiedad es ocasionada por situaciones de riesgo reales como la pandemia, las circunstancias económicas, la sensación de fragilidad y el aislamiento o si se debe a conflictos emocionales individuales.

Antecedentes familiares con síntomas parecidos, con excepción del estrés postraumático que se relaciona con la vivencia de un acontecimiento determinado, puede ayudar a establecer un diagnóstico; sin embargo, un estudio sanguíneo puede determinar enfermedades que pueden provocar síntomas de ansiedad por lo que es necesario un correcto historial clínico.

## TRATAMIENTO

Cada tratamiento es determinado por el trastorno de ansiedad del que se trate. Hasta el momento la psicoterapia y la terapia cognitivo conductual pueden reducir de manera significativa el malestar. En determinados casos se puede tratar junto con terapia farmacológica para mejorar el estado de la persona.

Ante la pandemia existen recomendaciones para conservar la salud mental y evitar los trastornos de ansiedad como lo es mantener en la medida de lo posible actividades habituales lo más parecidas a las que se acostumbraba previo al confinamiento, también adaptar horarios regulares de alimentos y buscar actividades que ayuden a disminuir el estrés de acuerdo con las preferencias de cada persona.

**LARGA VIDA AL CABARET**

Muchas opciones para este mes en el menú cabaretero de Teatro Bar El Vicio, para todos los gustos y todas las posibilidades, pues no hay horarios específicos para verlas, tampoco importa el dispositivo en el que los quieras presenciar ni el lugar, y mucho menos el precio, pues no hay ninguno establecido, sino que todo depende de lo que sea la voluntad del ciberpúblico. Lo mismo se podrán ver la exitosísima series *La Casa de Papel de Baño* o *Ven Claridarks*, que aprender la historia de la humanidad desde una perspectiva femenina con *Lucy Revolucionaria*, o recibir una lección intensiva de epidemiología con *La Curva de la Estupidez*. Conoce todas las opciones en www.elvicio.com.mx

¿Te han discriminado por vivir con VIH o por tu orientación sexual?

***¡Aquí podemos ayudarte!***

**Brindamos:**
- **Orientación**
- **Referencia/Canalización**
- **Acompañamiento en quejas y reclamaciones**

***Busca nuestros Módulos de Derechos Humanos en:***

- Clínica Especializada Condesa
Benjamín Hill 24, Col. Condesa, Ciudad de México
Tel: 2454 3469

-Clínica Especializada Condesa-Iztapalapa
Av. Combate de Celaya S/N, entre Campaña de Ébano y Francisco Rivera 1 y Francisco Rivera 2, Col. Unidad Habitacional Vicente Guerrero, Iztapalapa, Ciudad de México
Tel: 5038 1700, ext. 7902 y 7904

LETRA S SALUD • SEXUALIDAD • SIDA
dh MÓDULO DE DERECHOS HUMANOS

@Letraese letraseweb

¿QUIERES HACER TU SERVICIO SOCIAL EN LETRA S, SIDA, CULTURA Y VIDA COTIDIANA, A.C.?

Si estudias los últimos semestres de comunicación, sociología, antropología social o alguna otra carrera relacionada con las Ciencias Sociales, acércate y participa en alguno de nuestros proyectos.

Para más información, comunícate a los teléfonos 5532 2751 o 5672 7096, en horarios y días hábiles.

LETRA S SALUD • SEXUALIDAD • SIDA

## Reseña

# Vivir sin
## CUESTIONAMIENTOS

Leonardo Bastida Aguilar

Aunque dos personas estén en el mismo lugar y en el mismo tiempo, las cosas pueden verse de manera muy distinta conforme a las experiencias vividas y al conocimiento adquirido.

Kyle, su mamá y su abuela llegaron juntos a los Estados Unidos, después de un peregrinar en un campo de refugiados en Filipinas, tras haber sido evacuados de su natal Vietnam. Una serie de sucesos que el joven crecido en Connecticut recuerda de manera difusa, pero que su abuela y su madre suelen rememorarle, así como las crudas situaciones a las que tuvieron que enfrentarse para poder salir avante en un país devastado por la guerra, y en donde una mujer como Lin, su abuela, quien optó por tener como pareja a un soldado norteamericano, no tenía lugar. Sin embargo, él también encarna sus propias experiencias crudas, al haber crecido como un niño ajeno a un mundo predominantemente blanco, donde sus rasgos faciales llamaban la atención de otros niños, y constantemente era objeto de burla por ello. Sumado a esto, se fue dando cuenta de que su sexualidad era diferente a la de sus compañeros de clase y conocidos del vecindario.

A través de una gran epístola, narra a su madre, quien no sabe leer y se ha dedicado por años a la realización de manicuras en un salón de belleza, cómo vivió ese proceso dentro de un país autoproclamado como el de las libertades, pero que éstas no pueden ser para todas las personas si no cumplen con ciertos parámetros. Ser migrante, aunque en realidad las nociones culturales de Vietnam son muy lejanas y está totalmente amoldado a la cultura norteamericana, ser homosexual, tener precariedades económicas y relacionarse con quienes han sido desechados por su propia sociedad, representa un gran obstáculo.

Sin embargo, también es un aliciente para vivir la vida de una manera muy distinta a la que se considera correcta, un camino que es preferible explorar a quedarse con la duda sobre qué hubiera ocurrido si se hubiera elegido otra opción de existir. De Ocean Vuong, *En la Tierra somos fugazmente grandiosos* es una novela epistolar dirigida a todas aquellas personas en la búsqueda de encontrarse en un mundo adverso, en el cual la orientación sexual, la identidad de género, el lugar de origen, el color de piel, la condición de salud, no deberían ser aspectos relevantes.

¿A quién no le ha sucedido que, después de leer un artículo sobre alguna enfermedad, comienza a tener síntomas, aunque sea por unos segundos? Este tipo de sugestión se lleva al extremo de lo patológico en el caso de las personas hipocondriacas, quienes viven con un temor profundo y real a tener enfermedades graves. Es un problema que debe ser atendido por especialistas.

# Hipocondria:
## EL MIEDO IMAGINARIO

Dulce Carpio

**Luego del fallecimiento de su amigo por coronavirus,** Sonia tiene la certeza de estar contagiada, a pesar de no haber convivido con él. Asegura no poder respirar y tener un constante dolor de cabeza. Los resultados negativos de las pruebas que se realizó no logran consolarla, ella insiste en tener el virus.

Si bien los síntomas son realmente percibidos por Sonia, el cuadro clínico no es originado por el virus sino por un estado de ansiedad, preocupación y miedo generados por una afección psicológica llamada hipocondriasis.

El también conocido trastorno de ansiedad por enfermedad consiste en el miedo intenso y prolongado de tener o creer que se tiene una enfermedad grave, a partir de la interpretación personal de alguna sensación corporal. Por ejemplo, la aparición de un lunar, latidos del corazón, dificultad para respirar o tos.

Aunque las causas aún son desconocidas, se podría asociar a una real enfermedad en el pasado, depresión, inseguridad y un alto miedo a la muerte. Se presenta por igual en hombres y mujeres. Otra característica de la hipocondría es la desconfianza por parte de los familiares y el personal de salud, generando impotencia en la persona afectada y el riesgo de someterse a estudios invasivos, incluso con consecuencias para la salud.

Por ello, el diagnóstico y tratamiento oportuno es primordial. El mismo lo debe aplicar un psiquiatra o psicólogo, quienes intentarán estabilizarlos con fármacos (ansiolíticos, antidepresivos) o con una psicoterapia cognitiva conductual.

## HIPOCONDRÍA

TRASTORNO PSIQUIÁTRICO donde la persona cree padecer ALGUNA ENFERMEDAD SERIA

## SÍNTOMAS

- LA PERSONA CREE TENER UNA ENFERMEDAD SIEMPRE
- SE SIENTE ENFERMO A LA MÍNIMA SEÑAL CORPORAL
- MIEDO DESMEDIDO A LA MUERTE Y AL SUFRIMIENTO
- ALTO GRADO DE MIEDO Y ANSIEDAD
- ASOCIA ESOS SIGNOS CON ENFERMEDAD CATASTRÓFICA

## TRATAMIENTO

Psicoterapia COGNITIVA

Requiere un enfoque MULTIDISCIPLINARIO

Fármacos ansiolíticos Y ANTIDEPRESIVOS

Luis Alberto Mejía Montaño / Letra S