La Jornada

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

Letra S/Luis Alberto Mejía Montaño

letra S

El sexo EN ENTREDICHO

ANIQUILAR
la diferencia **4-5**

CUATRO DÉCADAS
de vivir junto al VIH **8-9**

PASOLINI
y su trasgresión **12**

GOLONDRINOS
en la piel **14**

El sexo biológico no es, como se cree, un binario. Las personas intersexuales retan las concepciones sobre ser hombre o mujer. **6-7**

Editorial

En las campañas electorales recién culminadas, presenciamos muchos camuflajes de candidatas y candidatos que, imitando a algunas especies de reptiles, mudaron de piel o se mimetizaron en los colores de los partidos que les acogieron. Esta capacidad camaleónica les permitió renegar de principios antes defendidos con ahínco, adoptar posturas encontradas con los programas de sus propios partidos, ocultar el logo que les postulaba o fingir demencia a la hora de los cuestionamientos.

Esta actitud se pudo observar en muchos de los temas que estuvieron en discusión. Pero particularmente en los temas del aborto y del matrimonio igualitario fue muy común. Temas que por lo general se evaden en las campañas electorales por considerar que polarizan o que restan votos. Incluso fueron usados como petates de muerto en contra de sus contrincantes para espantar a sus votantes.

De las candidaturas a los gobiernos estatales, por ejemplo, fueron muy escasas las que se pronunciaron al respecto. La mayoría evadió posicionarse sobre esos temas. En la coalición Va por México (PAN-PRI-PRD), fueron temas sacrificables en aras de la unidad, aunque con dos inesperadas excepciones a favor. Pero en las candidaturas de los partidos progresistas o de izquierda (Morena y MC), la mayoría también optó por la evasión, a pesar de que ambos temas están en sus plataformas. Partidos vemos, candidaturas no sabemos.

Personas con VIH

INDETECTABLE SUELEN MANTENER SU ESTADO: ESTUDIO

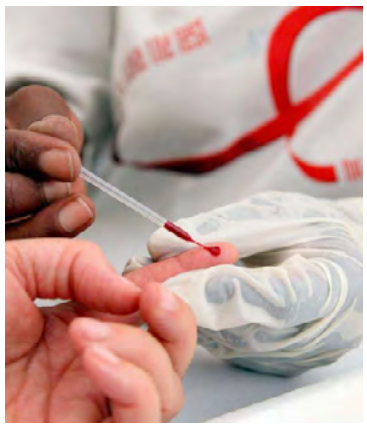


Foto: Archivo La Jornada

La investigación sobre el VIH continúa buscando las mejores estrategias para mentener un tratamiento adecuado. En este caso, científicos identificaron la probabilidad de mantener una carga viral baja siguiendo el tratamiento antirretroviral.

Notiese Un estudio publicado en la revista científica *AIDS*, en el cual se llevó a cabo la monitorización a largo plazo de personas que viven con VIH y tienen una carga viral controlada, ha concluido que estas personas raramente pierden el control virológico, lo que refuerza el mensaje de que "indetectable es igual a intransmisible".

El estudio contó con la participación de más de ocho mil personas que recibían tratamiento antirretroviral en estado de supresión virológica –definida como una carga viral inferior a 200 copias por mililitro de sangre–.

En el estudio, la carga viral de estas personas permaneció en estado de supresión virológica durante 97 por ciento del tiempo, aunque se detectaron algunos subgrupos –tales como mujeres, personas usuarias de drogas inyectables y personas con historial de fracaso virológico– que estarían en un mayor riesgo de pérdida de la supresión virológica.

El principal objetivo de la investigación fue determinar el porcentaje de tiempo (persona-días de seguimiento) durante el cual los participantes mantenían la supresión virológica.

Lo anterior fue determinado analizando los resultados de pruebas de carga viral consecutivas y atribuyendo el periodo entre ambas a “mantenimiento de la supresión virológica” si ambas estaban por debajo de 200 copias por mililitro o a “rebote virológico” si en dichas dos analíticas se sobrepasaba el umbral de las 200 copias por mililitro.

Durante el seguimiento, cada participante presentó una mediana de nueve mediciones de carga viral (un promedio de 2.5 por año de seguimiento). Los participantes acumularon un total de 12 millones 670 mil 888 persona-días de seguimiento. Durante el 96.9 por ciento del seguimiento los participantes tenían una carga viral inferior a 200 copias. Solo 3.1 por ciento del tiempo estas personas estaban por encima de dicha cifra; este porcentaje se redujo hasta 2.5 por ciento al incluir solo a aquellas personas con, al menos, dos mediciones anuales de carga viral.

En un segundo análisis, las y los participantes fueron categorizados como “fuera de control virológico” si habían pasado más de 10 por ciento del tiempo con una carga viral por encima de 200 copias. Según dicho análisis, 92.5 por ciento de los participantes mantuvieron su control virológico durante el estudio. Del 7.5 por ciento restante, la mayoría solo obtuvo uno o dos resultados de carga viral superiores a 200 copias.

Los resultados del presente estudio muestran la robustez del mensaje de indetectable igual a intransmisible y ayuda a identificar qué grupos podrían beneficiarse más de programas de apoyo a la adherencia para aumentar el porcentaje de personas en supresión virológica.

letra ese

Suplemento mensual | No. 299
03 junio 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.

Tiro al BLANCO

Piden garantizar equidad en el acceso

A VACUNAS DE COVID-19

Estrategia mundial

En el marco de la 74 Asamblea Mundial de la Salud, liderada por la OMS, se acordó que urge adoptar un enfoque colectivo y coordinado más sólido respecto de la preparación y respuesta frente a emergencias sanitarias, ya que nos seguimos enfrentando a las mismas vulnerabilidades por las cuales un pequeño brote se puede convertir en una pandemia.
Además, cada Estado debe comprometerse a cumplir la meta de vacunar a 10 por ciento de la población mundial para septiembre y a 30 por ciento para diciembre.
Por otro lado, se posicionó la temática de la salud mental, observándose que, tras la pandemia, se duplicó el número de países que cuentan con una plataforma multisectorial de coordinación para prestar apoyo psicosocial y de salud mental en emergencias humanitarias, mientras que 90 por ciento de los Estados Miembros que respondieron a una encuesta de la OMS realizada a principios de 2021 notificaron que la salud mental y el apoyo psicosocial estaban incluidos en sus planes de respuesta a la pandemia

Notiese. A través de un texto elaborado en conjunto, el Fondo Monetario Internacional (FMI), la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Banco Mundial (BM) y la Organización Mundial del Comercio (OMC) urgieron como preámbulo de la cumbre del G7 que se llevará a cabo la próxima semana estudiar maneras de poner fin a la pandemia de COVID-19 y conseguir que el mundo se recupere de ella.

Para eso, consideraron necesario mejorar las labores de vacunación, pues mientras hay países en los que ya se plantea la posibilidad de aplicar una dosis de refuerzo, en otros no se ha podido aplicar ni siquiera una primera dosis, pues menos del uno por ciento del total de vacunas administradas han llegado a los países de ingresos bajos.

Esta situación, advirtieron los organismos internacionales, expone a un número incontable de personas al riesgo de infectarse por el virus y también está permitiendo la aparición de variantes letales que acaban causando infecciones en todo el mundo, incluso en aquellos donde ya se han realizado jornadas masivas de vacunación.

Como medida para revertir la situación, se ha propuesto un plan en el que se dispongan de alrededor de 50 mil millones de dólares para poner fin a la pandemia más rápidamente en los países en desarrollo, reducir las infecciones y muertes y acelerar la recuperación económica para 2025.

> Se propone un **plan** en el que se disponga de unos **50 mil millones de dólares** para poner **fin a la pandemia** más rápidamente.

Este plan implica vacunar a más personas con mayor rapidez, alrededor de 30 por ciento del total de la población de todos los países para finales de 2021 y a 60 por ciento para el primer semestre de 2022. Lograrlo implicaría donar dosis inmediatamente a los países en desarrollo de forma sincronizada con los planes nacionales de despliegue de vacunas.

También requiere tomar en cuenta los riesgos imprevistos, como la aparición de nuevas variantes que pueden requerir la administración de dosis de refuerzo, pudiendo incrementarse la necesidad de dosis a más de mil millones, requiriéndose diversificar la fabricación a regiones donde dicha capacidad es actualmente baja, compartir conocimientos y tecnología, y ampliar la vigilancia de los genomas víricos, entre otras cosas. Otro paso importante es eliminar todos los obstáculos que podrían impedir la ampliación del suministro como el resguardo de los derechos de propiedad intelectual y la inversión en la capacidad interna de fabricación de países de escasos recursos.

Esto se suma al impulso de la realización de pruebas y el rastreo de contactos, los suministros de oxígeno, los tratamientos y las medidas de salud pública, acelerando al mismo tiempo el despliegue de las vacunas y la iniciativa del Acelerador ACT, una iniciativa que reúne a gobiernos, organizaciones sanitarias, científicos, empresas, organizaciones civiles y filántropos con el objetivo de acelerar el desarrollo y la producción de pruebas, tratamientos y vacunas contra COVID-19 y el acceso equitativo a los mismos.

> Se requiere de **financiación** y donaciones **inmediatas de vacunas**, así como **inversiones**.

FINANCIAMIENTO

En cuanto a los financiamientos, de los 50 mil millones de dólares disponibles, al menos 35 mil millones deben estar disponibles y los países integrantes del G20 deben proporcionar 22 mil millones de fondos adicionales al Acelerador ACT para finales de este año.

Sin embargo, se requerirán alrededor de 13 mil millones para impulsar el suministro de vacunas en 2022 y seguir ampliando las pruebas, los tratamientos y la vigilancia.

De acuerdo con el plan, se requiere de rapidez y coordinación, de una financiación inmediata, donaciones inmediatas de vacunas e inversiones y planificación preventivas inmediatas, en lugar de compromisos que pueden tardar en materializarse.

Cada organismo se ha asignado tareas específicas. El FMI preparará una asignación sin precedentes de derechos especiales de giro para aumentar las reservas y la liquidez de sus miembros. La OMS trata de encontrar financiamiento para poder satisfacer las necesidades urgentes de su Plan Estratégico de Preparación y Respuesta y de la iniciativa del Acelerador ACT. El BM tendrá proyectos de vacunas en marcha en al menos 50 países para mediados de año, y la Corporación Financiera Internacional está movilizando al sector privado con el fin de impulsar el suministro de vacunas para los países en desarrollo. Por su parte, la OMC está trabajando en la liberación de las cadenas de suministro para que el plan tenga éxito.

Sexualidad ES

Fotografía retrato Raúl Luis Suárez

¿POR QUÉ SONRÍE RAÚL?

Raúl Luis Suárez nació en España, en 1882, pero su familia emigró a Uruguay y finalmente se estableció en Argentina, en los últimos años del siglo XIX. Sus padres murieron cuando él era joven y un tiempo se hizo cargo de su hermana menor, hasta que ella se casó.

En aquel momento, en 1908, Raúl volvió a Montevideo para conseguir un certificado de nacimiento con su nombre. Con él volvió a Argentina, se casó y obtuvo una cédula de identidad con su fotografía. En ella aparece mirando al horizonte, dibujando una sonrisa sutil, pulcramente peinado y vestido.

Su matrimonio no duró para siempre (como se esperaba en aquella época) y Raúl dejó a su esposa para vivir con su amante. Trabajaba como empleado en un ministerio del gobierno, y su vida era sólo una historia más hasta que un día de 1930, Raúl se desmayó y tuvo que ser hospitalizado.

Al quitarle la ropa, los médicos descubrieron con horror que sus genitales no eran de hombre, sino de mujer. Raúl se repuso y fue dado de alta, pero la bomba había estallado. A los pocos días de volver a casa murió por causas indefinidas, mientras su historia llegaba a la prensa, que ahora lo llamaba "mujer-hombre", y lo señalaba por haber "simulado" su sexo masculino durante más de veinte años.

Al morir, le fue reasignado el nombre femenino que sus padres le habían dado: Raquel. Médicamente, su cuerpo fue un campo de batalla, analizado y finalmente archivado, describe el investigador Patricio Simonetto, en su artículo *Raúl Luis Suarez's Smile and The Ruthless Archive*, donde anuncia un próximo libro sobre otros casos como el de Raúl y el surgimiento del "cambio de sexo" en Argentina.

Los crímenes de odio contra las personas LGBTI+ son una realidad cada vez más visible en México. Su número creciente lleva a preguntarnos si estamos frente a una epidemia, pero la falta de registros oficiales impide ver la magnitud del problema.

Homicidios LGBTI+

LA OTRA PANDEMIA

Alejandro Brito

Trabajaba cortando piñas a machetazos y acomodándolas en camionetas de carga en la pequeña ciudad de Isla, al sur de Veracruz. En las fotos de su cuenta de Facebook presumía el acomodo impecable de las piñas apiladas. Dicen que era alegre y le entraba duro al *pisto*, pero en los escasos mensajes que publicó se muestra más bien triste y se conduele de su soledad. También expresa su deseo de superar el alcoholismo, causa del alejamiento de su familia. Su nombre era Erika, pero todo mundo le llamaba "Niño", por su expresión de género disidente. Tenía 36 años.

Una madrugada del pasado mes de octubre, su cuerpo sin vida fue hallado en una caseta de concreto, nombrada El Hostal por brindar un lugar de descanso para camioneros, ubicada en la Parada del kilómetro 1.5 de la carretera federal, no lejos de la báscula de pesar piñas. Yacía semidesnudo en el piso, atados los pies a un cable de la corriente eléctrica del desvencijado local. Una marca en la cabeza revelaba un golpe contuso, y uno de sus senos presentaba varias heridas filosas. La postura del cuerpo evidenciaba la violencia sexual de que fue objeto.

La brutalidad y crueldad de la escena del crimen movió a indignación a las organizaciones LGBTI+ del estado que exigieron justicia expedita. Semanas después, un campesino identificado como José Luis P. F., alias «El Picho», fue detenido como presunto responsable por el delito de feminicidio.

La anterior es una de las 79 víctimas registradas en el Informe *La otra pandemia. Muertes violentas de personas LGBTI+ en México, 2020*, elaborado por la organización Letra S. La cifra es solo una aproximación a la realidad, ya que, a falta de registros oficiales, el Informe está basado en notas de prensa, las únicas fuentes a la mano. La cantidad real es por lo menos 2.5 veces mayor. El acumulado de homicidios LGBTI+ en los últimos cinco años asciende al menos a 459 víctimas.

EL AÑO EN QUE VIVIMOS EN PELIGRO

La pandemia de COVID-19 nos trastornó completamente la vida. Para evitar ser alcanzados por el virus, nos encerramos en nuestras casas y disminuimos considerablemente la interacción con otras personas. Esas medidas, paradójicamente, tuvieron un efecto amortiguador en la tendencia ascendente que se venía dando año con año en el número de asesinatos LGBTI+.

Los casos registrados en el 2020 representan una disminución respecto a los 117 registrados el año anterior. Los meses de mayor confinamiento, de abril a julio, registraron las menores cifras, lo que concuerda con la disminución de los homicidios en general reportada por el INEGI en el primer semestre de ese año. Por su parte, la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito reporta para nuestro país una caída del homicidio doloso de más del 10 por ciento entre los meses de marzo a septiembre de 2020.

Lo que no lograron las autoridades responsables lo lograría la pandemia. Las medidas de confinamiento, de cierre de establecimientos comerciales y de restricciones a la movilidad tuvieron un mayor impacto frente a las acciones de prevención del delito y de procuración de justicia. Dichas medidas habrían restringido las posibilidades de atentar contra la vida de las personas LGBTI+. Por lo mismo, es de esperar que se normalicen las dinámicas delictivas en la medida en que se restablezca la movilidad social y se normalicen las actividades en el país. En ese tenor, lo más probable es que se reinicie la tendencia ascendente en la recurrencia de muertes violentas de personas LGBTI+.

AL ODIO POR EL PREJUICIO

Javier Eduardo era arquitecto de profesión, pero el impacto de la pandemia en el empleo lo llevó a emplearse como conductor de Uber. El 19 de agosto pasado salió de la CDMX rumbo a Cuernavaca, lugar donde también residía. Horas más tarde, el cuerpo de Javier, de 34 años, fue encontrado en un terreno baldío de la capital de Morelos. De acuerdo con información de la Fiscalía General del Estado, Javier fue asesinado al interior de un departamento por dos sujetos que lo ataron de pies y manos para inmovilizarlo y posteriormente provocarle la muerte por asfixia mecánica. Lo envolvieron en una sábana blanca antes de abandonarlo en la vía pública. No conformes, los homicidas además le prendieron fuego provocándole quemaduras de tercer grado. Al lado del cuerpo dejaron un mensaje escrito en un cartón y una bandera del arcoíris, símbolo de la diversidad sexo-genérica.

Meses después, la Fiscalía del estado detuvo a Juan Bernardino "N", uno de los presuntos responsables, a quien se dictó la prisión preventiva por el delito de homicidio calificado.

Las marcas de ensañamiento dejadas por los homicidas en los cuerpos de las víctimas son los signos claros que definen a un crimen de odio. Varios de los cuerpos sin vida de las víctimas registradas en el informe señalado presentaban lesiones infamantes e indicios de tratos crueles y degradantes como los casos de Erick y Javier Eduardo. Las mutilaciones de senos o de genitales, las laceraciones anales provocadas por objetos, las numerosas heridas por armas punzocortantes, los hematomas producto de múltiples golpes y hasta las quemaduras en la superficie corporal son elementos presentes en las descripciones de los peritajes forenses.

Sin embargo, el odio es un término que presenta sus limitaciones a la hora de entender a cabalidad un problema tan complejo como la violencia motivada por una característica, considerada indeseada, de una persona o grupo de personas. Entre otras razones, porque este tipo de violencia no solo, y no siempre, involucra sentimientos de animadversión y antipatía personales. El deseo de destrucción, de hacer daño no se deriva únicamente de una emoción como el odio. También intervienen, y de forma determinante, factores de orden cultural como los sistemas

de valores que establecen jerarquías valorativas basadas en el color de la piel, el género, el origen étnico y, desde luego, la orientación sexual y la identidad de género, entre otras características.

Un término clave que explicaría mejor a los llamados "crímenes de odio" es el del "prejuicio", entendido como la visión distorsionada de la realidad por juicios y creencias preconcebidos, construidos justamente para desvalorizar a las personas consideradas inferiores y legitimar socialmente las jerarquías de toda índole. La ley en Estados Unidos lo incluye en su definición de crímenes de odio: "crímenes que manifiestan evidencia de prejuicio", basado, entre otros motivos, en la orientación sexual.

Las marcas de ensañamiento dejadas en los cuerpos de las víctimas son signos claros del crimen de odio

Una evidencia clara de prejuicio es el mensaje dejado por los agresores de Javier Eduardo en la escena del crimen. El mensaje escrito en la cartulina, según trascendió a la prensa, hacía alusión a la víctima como abusador de menores,

En el 2020, al menos **79 personas LGBTI+** fueron asesinadas. Lo que significó un promedio de 6.5 víctimas por mes. Sin embargo, debido a las limitaciones de información, se calcula que la cifra real alcanzaría las 182 víctimas.

El impacto de la **pandemia de Covid-19** en 2020 acotó esa otra epidemia en **franco ascenso** año con año: las **muertes violentas** de personas **LGBTI+**. La disminución del número de **víctimas de homicidio** le debe más al **confinamiento** y las otras medidas adoptadas para contener la pandemia, que a las **acciones oficiales** de prevención y **sanción del delito**.

Luis Alberto Mejía Montaño / Letra S

La violencia contra personas LBGTI+ debe entenderse como una forma de violencia de género, ya que el propósito de los agresores es el de castigar las transgresiones a los estereotipos binarios de género masculino/femenino.

uno de los prejuicios más arraigados en la sociedad que pesan sobre los homosexuales. Además, el acto de colocar junto al cuerpo inerte un estandarte reivindicatorio de la diversidad sexo-genérica envía un claro mensaje intimidatorio a las personas LGBTI+: "Éste es el castigo que merecen las personas que son como él".

PATRONES Y CONTEXTOS DE VIOLENCIA

Una mañana de enero del 2020, muy temprano, un hombre irrumpió en la humilde vivienda donde habitaban María Azucena y Karina, de 31 y 32 años respectivamente, ubicada en Papantla, Veracruz. Ahí descargó sin miramientos su arma de fuego contra ellas. Karina recibió los impactos de bala en la cabeza, tórax y abdomen, murió al instante. Mientras que María Susana alcanzó a salir, cayendo malherida en el patio por los balazos recibidos en un brazo, en uno de sus senos y en la cadera. Murió horas después en el hospital.

La ex pareja de una de ellas, con quien tenía dos hijos, fue señalado como el presunto agresor. El sujeto la estuvo amenazando luego de la separación, y las amenazas arreciaron cuando se enteró de su nueva relación con una mujer. Luego de cometido el crimen, el agresor huyó al parecer junto con un cómplice en una motocicleta.

Una de las conclusiones del Informe citado es que los patrones de violencia homicida se dan en función del género, de la orientación sexual y de la identidad de género de las víctimas. Las circunstancias de modo, tiempo y lugar en que se cometen los ilícitos varían de acuerdo con dichas categorías: los lugares donde son cometidos o donde son arrojados los cuerpos sin vida (cerrados, abiertos, privados, públicos), el tipo de arma empleada (punzocortantes, armas de fuego, objetos romos o constrictores), la relación entre víctima y victimario, etcétera. Los feminicidios de mujeres lesbianas y bisexuales, por ejemplo, suelen ser perpetrados estando en pareja, como ilustra el caso expuesto en los párrafos anteriores.

El prejuicio es un término clave que explicaría mejor la complejidad de los "crímenes de odio"

Y en muchos otros casos es determinante el contexto de discriminación y vulnerabilidad que rodea a las víctimas, como es el caso de las mujeres trans (sobre todo las trabajadoras sexuales, las dueñas o empleadas de estéticas y las empleadas en bares), que, de acuerdo con el Informe, son las víctimas más numerosas de este tipo de violencia letal con más del 50 por ciento del total de víctimas, seguidas por los hombres gay, con 28 por ciento, y por las mujeres lesbianas con el 10 por ciento. De las demás orientaciones sexuales e identidades de género, los pocos casos identificados revelan la invisibilidad social que las oculta.

Sin embargo, mientras no se cuenten oficialmente a las víctimas LGBTI+ de este y otros tipos de violencia, estaremos imposibilitados de saber la magnitud real del problema. Es por ello que en el Informe citado al comienzo de estas líneas exponemos la necesidad de incorporar, como recomiendan los organismos internacionales de derechos humanos, las categorías de orientación sexual e identidad/expresión de género en los sistemas oficiales de información y registro de delitos, sobre todo de los homicidios, los feminicidios y las lesiones graves. Solo así podremos contar con estadísticas desagregadas que sirvan de base para el diseño de políticas y estrategias dirigidas a prevenir, investigar y sancionar los delitos motivados por odio o prejuicio hacia las orientaciones e identidades de género no normativas. Mientras eso no suceda, esta omisión institucional seguirá siendo a todas luces discriminatoria.

De las siglas LGBTI+, la "I" resulta una interrogante debido a la poca visibilidad de sus integrantes y a la escasa discusión sobre la excesiva medicalización alrededor de ella. Esto suele dejar fuera a la propia opinión de las personas intersexuales.

Entender la INTERSEXUALIDAD

Leonardo Bastida Aguilar

Dolor y humillación por más de un año derivada de la inserción de un dilatador vaginal que lograra reducir el clítoris y dar forma a una vagina como parte de un método de "normalización" que permitiera a una persona menor de edad dejar de "sufrir" la situación de tener una ambigüedad sexual, son parte de los recuerdos compartidos por una persona a la que a los ocho años se le practicaron esos métodos, bajo la autorización de su madre, a quien los médicos le indicaban la urgencia de tener que definir la identidad sexual del menor, pues poseía caracteres sexuales de hombre y de mujer.

Un desgarre, sangrado abundante, molestias por varios días al caminar o sentarse fueron parte de las consecuencias derivadas de una visita al ginecólogo de una persona intersexual con uretra y vagina en el conducto urogenital. Después de dormir como parte del efecto de la anestesia que se le aplicó, aparecieron constantes incomodidades. En ese lapso de sueño, le fue introducido un aparato usado frecuentemente en la revisión de mujeres con una vagina típica, por lo que las molestias eran consecuencia de la introducción en su cuerpo de la herramienta equivocada que le provocó daños en su conducto.

Años después, la propia persona calificaría a la experiencia como una violación, un abuso de poder en su contra al ocurrir hechos que no deseaba y para los cuales no dio su consentimiento.

Otra persona en situación similar, con características sexuales masculinas y femeninas, refiere que siempre que acudía al médico, independientemente de la causa por la que fuere, le preguntaban insistentemente sobre su preferencia sexual, la "urgencia" de tener que decidir sobre su género, el tomar hormonas para feminizar su cuerpo o canalizarla forzosamente al médico.

Los testimonios anteriores fueron obtenidos por Brújula Intersex, un espacio de contacto entre personas intersexuales en el que comparten sus experiencias de vida y debaten sobre los derechos que deberían proteger a este sector de la población que, debido a las particularidades de sus casos, en los que hay presencia de caracteres sexuales de ambos sexos en un cuerpo, suelen ser cuestionados y considerados un problema, cuando en realidad, representan una muestra de la gran diversidad humana existente.

HERMAFRODITAS

En la mitología griega se cuenta que el hijo de los dioses Hermes y Afrodita era muy hermoso y una vez, bañándose en un lago, despertó el deseo de la ninfa Salmacis, quien intentó conquistarlo a como diera lugar, pero éste se negó rotundamente. Ante la frustración, la ninfa imploró a los dioses que nada los pudiera separar. Como resultado de la petición, ambos cuerpos se fusionaron para quedar en uno solo.

A raíz de este mito, se comenzó a nombrar como hermafroditas a aquellas personas en cuyos cuerpos había rasgos de órganos sexuales masculinos y femeninos, y de las cuales, se sabe que en muchas culturas se les identificó y adquirieron diferentes roles. Sin embargo, después de la Ilustración, y con el predominio de la ciencia médica sobre otras formas de producción de conocimiento, se les comenzó a estudiar desde el punto de vista anatómico y fisiológico.

Es a partir de esos estudios que se conocen casos como los de Herculine Barbin, habitante de la Francia del siglo XXI, quien por más de 20 años vivió socialmente como mujer, pero que después de una visita al médico, se le señaló que era un hombre, debido a la presencia predominante de un pene, por lo que debería cambiar de identidad y manera de vivir. Esta recomendación provocaría un cambio radical en su vida, ya que, se le consideró un monstruo y las pocas opciones de sustento que tenía, se le fueron cerrando, a tal grado que, optó por terminar de su vida.

O en México, el de Guadalupe Vargas, documentado en la *Gaceta Médica* de agosto de 1889, a quien se acusa de intentar violar a una mujer, pues después de una auscultación y examen médico, se detecta que tiene órganos masculinos, siendo diagnosticada con hermafroditismo, estableciéndose que nos es hombre ni es mujer ni un "ser normal".

Este tipo de casos fascinaron a las comunidades científicas, dando pie al surgimiento de la teratología o ciencia que estudia las malformaciones de los humanos y animales, sobre todo de origen embrionario. Incluso, varios casos similares al de Vargas quedaron documentados para la posteridad en las revistas médicas decimonónicas.

Medio siglo después, comenta Eva Alcántara, investigadora de la Universidad Autónoma Metropolitana y especialista en el tema, en la década de los 50, se comenzaron a establecer los protocolos de atención, caracterizándose por explorar el interior del cuerpo e intervenir con procedimientos quirúrgicos a un ser humano vivo, mediante una manipulación repetida del área genital de niñas y niños pequeños, así como las cirugías de genitales para alterar las formas originales y adaptarlas a los estándares predeterminados.

De esta manera, lo que permeó, indica la también integrante del Consorcio Latinoamericano de Intersexualidad, fue la idea de que el tratamiento de los infantes intersexuales no traería mayores dificultades a futuro. Dicha opinión se sustentaba en las presuntas potencialidades de la persona a futuro y la mejor adecuación de su identidad de género.

Así, lo que comenzó en las universidades de Baltimore y de California como una medida para "normalizar" la situación de quienes nacían con "ambigüedad" se trasladó a muchos otros países, incluido el nuestro, donde hay centros de atención médica especializada para casos de intersexualidad como en el Hospital Infantil de México Federico Gómez o en la Clínica de Enfermedades de Diferenciación Sexual del Hospital General de La Raza, entre otros.

INTERSEXUALIDAD

En su artículo *¿Niña o niño? la incertidumbre del sexo y el género en la infancia*, Eva Alcántara explica que las personas

Las personas **intersexuales** son aquellas que nacen con una **variación** de la anatomía sexual, ya sea a nivel de **órganos genitales** o productores de hormonas, y que presentan una configuración genética **atípica** pero a la vez históricamente existente y también **invisibilizada**.

intersexuales comenzaron a cuestionar la situación en la que se les encasillaba a partir de los 90, cuando ex pacientes de hospitales pediátricos que habían alcanzado la edad adulta comenzaron a denunciar que los protocolos médicos de atención a la intersexualidad tuvieron resultados desafortunados o no habían satisfecho sus necesidades. Además de cuestionar que todas las decisiones sobre sus cuerpos se tomaron sin su consentimiento.

En esos momentos se posiciona el concepto de intersexualidad para diferenciarse del de "hermafroditismo" y reivindicar los derechos humanos de quienes son intersexuales, definiéndose como personas nacidas con variaciones de la anatomía sexual, que incluyen genitales atípicos, órganos atípicos productores de hormonas sexuales, respuesta atípica a las hormonas sexuales, configuración genética atípica y/o características sexuales secundarias atípicas.

El concepto se ha definido desde varios puntos de vista. La mirada jurídica dice que es aquella situación en la que la anatomía sexual de una persona no se ajusta a los estándares culturalmente definidos para el cuerpo femenino o masculino, como lo ha delimitado la Corte Interamericana de Derechos Humanos. También se han cuestionado los procesos de atención médica, llamándoles mutilación genital intersex, consistentes en cirugías genitales cosméticas no consentidas, médicamente innecesarias, irreversibles y otros procedimientos médicos similares, todas ellas, con el objetivo de obtener los estándares "normales".

Como parte de estos procesos están las cirugías genitales "correctiva", "feminizante" o "masculinizante", procedimientos de esterilización, imposición de hormonas (incluida la "terapia" prenatal), exámenes genitales forzados, dilataciones vaginales, exposición médica, experimentación humana involuntaria, abortos selectivos (en avanzado estado de gestación) y negación de la atención médica necesaria.

Sin embargo, como señala Laura Inter, activista en la materia, los especialistas desconocen las diferencias genitales que pueden existir en los cuerpos intersexuales y siguen utilizando el concepto de trastorno del desarrollo sexual.

RADIOGRAFÍA MEXICANA

El número exacto de personas intersexuales en México se desconoce, sin embargo, en un ejercicio reciente, se elaboró la primera Encuesta Intersex en la historia del país, única en su tipo en América Latina. En ella participaron casi 100 personas de 24 estados, y arrojó datos como que a 60 por ciento de ellas se les asignó el sexo femenino y a 40, el masculino.

Sin embargo, no todas se identifican con el sexo asignado, pues sólo 46.7 por ciento de quienes fueron asignados como hombres, se considera como tal y en 60 por ciento de los casos de mujeres ocurre lo mismo. En los demás, la mayoría se identifica con el otro sexo.

Contrario a lo que se piensa, la mayoría de las personas intersex descubre las variaciones de sus cuerpos en la pubertad, pero también, casi 20 por ciento lo hace durante la infancia. A diferencia de otros momentos, el número de cirugías practicadas a menores intersexuales se ha ido reduciendo, pues, actualmente, sólo una de cada dos personas intersex ha sido intervenido quirúrgicamente, la mayoría de ellas, durante su infancia. Muchos de estos procesos se realizan en instituciones particulares.

Uno de los retos en el tema sigue siendo el sector salud, pues los médicos suelen decirle a los padres y madres de bebés con cromosomas XX e hiperplasia suprarrenal congénita, que nacen con características sexuales atípicas, evitando mencionar el concepto de intersexualidad, pues tiene una fuerte carga política y reivindicativa de derechos.

CUERPO IDEAL

Disfrutar su cuerpo sin cuestionamientos han sido parte del aprendizaje de Paloma, mujer intersexual que no fue sometida a cirugía, y quien considera que el hecho de que hayan respetado su cuerpo durante la infancia le ha permitido gozar plenamente de muchos aspectos, entre ellos el emocional y el sexual, pues asegura que "puede hacer y disfrutar cosas con mi pareja que no serían posibles si fuera solo una mujer con un cuerpo típico". El antropólogo David Le Breton señala que el cuerpo es la representación de la persona en el mundo, y para Paloma, su corporalidad le permite deducir que sus experiencias han sido únicas, "ahora puedo decir que prefiero tener el cuerpo intersexual con el que nací, que haber nacido con un cuerpo considerado 'normal'."

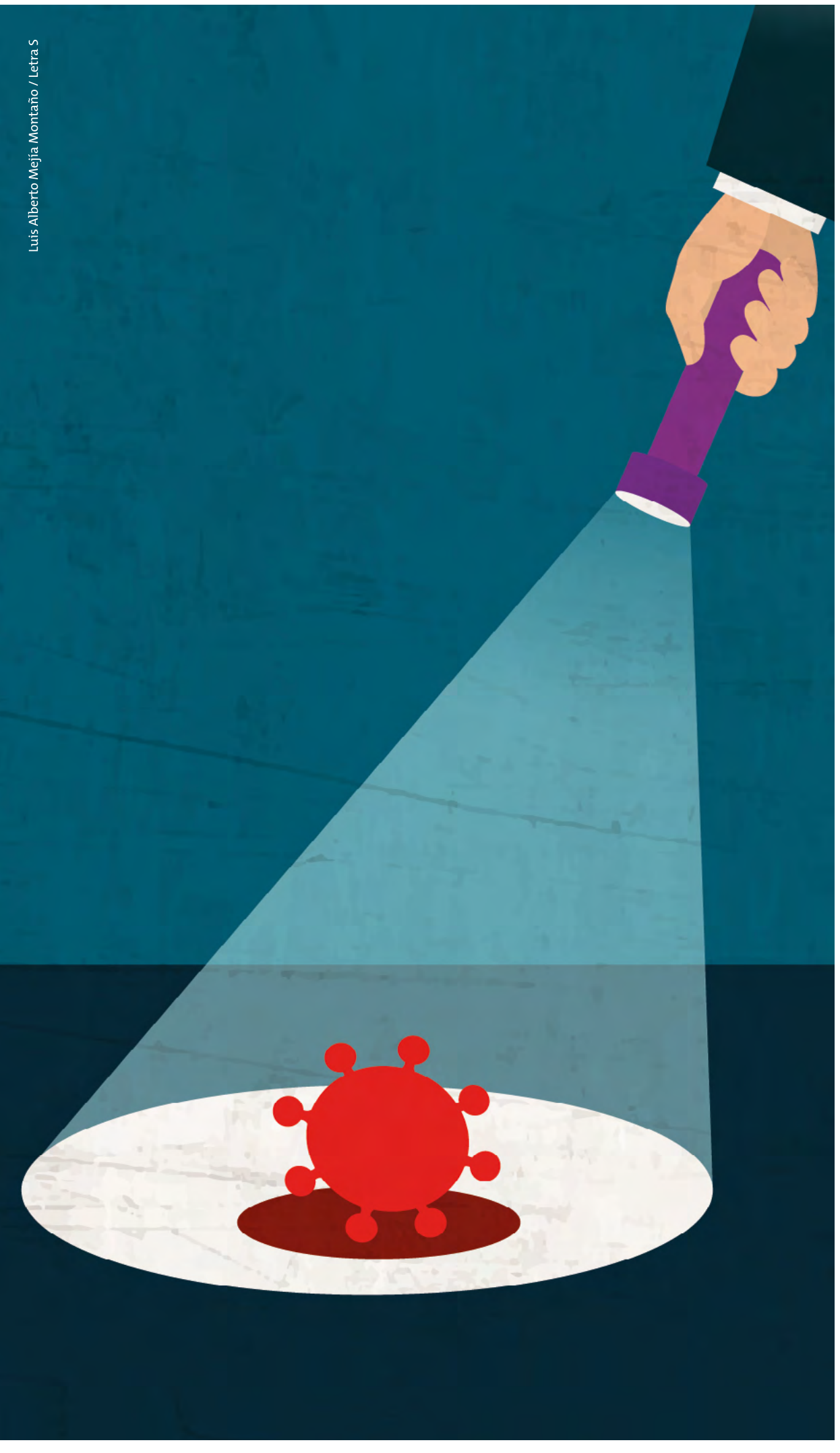
Luis Alberto Mejía Montaño / Letra S

De acuerdo con la Encuesta Intersex, poco más de siete de cada diez personas se han sentido incómodas por el trato recibido por parte del personal médico; una de cada dos declaró haber sido examinada en situaciones innecesarias y haber recibido algún servicio o tratamiento inadecuado.

Hace cuarenta años, un boletín médico reportó la aparición de los primeros cinco casos de sida en el mundo. Una gran incógnita surgió, y los inmensos esfuerzos realizados hasta la fecha no han bastado para detener esta amenaza que cimbró no sólo a la ciencia, sino a la sociedad.

El VIH/sida CUMPLE 40 AÑOS

Rocío Sánchez



Luis Alberto Mejía Montaño / Letra S

El 5 de junio de 1981, el Reporte Semanal de Morbilidad y Mortalidad, publicado por los Centros para el Control de Enfermedades de Estados Unidos, incluyó los casos de cinco hombres jóvenes habitantes de Los Ángeles, California, afectados por enfermedades poco usuales. La neumonía por pneumocistis, el citomegalovirus y la infección por candidiasis en la boca conformaban un cuadro extraño para hombres como ellos, previamente sanos, de entre 29 y 36 años, todos con una vida sexual homosexual activa. Este fue el primer registro que describió lo que después sería llamado sida (síndrome de inmunodeficiencia adquirida), no sin antes pasar por otros nombres que dejaban claro, demasiado claro, que los primeros casos fueron identificados únicamente entre hombres homosexuales de las grandes urbes estadunidenses.

Así, después de nombrarlo Inmunodeficiencia Relacionada con los Gays (o GRID, por sus siglas en inglés), apareció el sida, de la mano del prejuicio y la estigmatización, leyéndose como una enfermedad que "por algo sería" que afectaba a este grupo, el cual se encontraba en el apogeo del movimiento de liberación homosexual, iniciado poco más de una década atrás en el país.

Cuatro décadas han transcurrido desde aquella publicación que despertó la curiosidad científica de algunos profesionales de la salud, que comenzaron a preguntarse qué sucedía, sobre todo cuando vieron los casos multiplicarse exponencialmente, primero en San Francisco, luego en Nueva York y luego por toda la nación.

Estos cuarenta años de existencia han motivado una reflexión que se hace todavía más sensible en medio de la pandemia de SARS-CoV-2 que todavía está azotando al mundo, y cuya respuesta, en múltiples sentidos, ha tratado de recurrir a las enseñanzas de la epidemia de VIH/sida.

UN ARRANQUE LENTO

Con motivo de la conmemoración del cuarenta aniversario de la primera descripción del sida, las revistas médicas The Lancet y Emerging Infectious Jorunal, esta última perteneciente a los Centros para el Control de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés), publicaron artículos reflexionando sobre la historia de la epidemia. En ellos, se abordan los múltiples ámbitos que la expansión del VIH trastocó, desde lo científico hasta lo social, pasando por lo político y lo comercial.

Lo cierto es que es que el VIH obligó al mundo a cuestionar sus conceptos. El primero y más inmediato fue el de la sexualidad, pues la negación a aceptar que había hombres, cientos de ellos, manteniendo relaciones sexuales con otros de su mismo sexo, y que sin importar el desacuerdo con su comportamiento merecían ser mirados y ayudados por la ciencia, era algo totalmente disruptivo..

Fue ese prejuicio sobre el sexo homosexual lo que llevó a retrasar más y más el hecho de tomar a la nueva enfermedad como un tema serio, digno de ser discutido por autoridades sanitarias. No hubo recursos, no hubo siquiera espacio para mencionar el problema cuando éste creció, pues en el gobierno de Ronald Reagan no había lugar para hablar de gays.

Llevó su tiempo reconocer al sida como problema y se necesitaba dinero para financiar su investigación, además de recursos para atender a los enfermos que, a su vez, empezaron a fungir como semilla de redes de apoyo y solidaridad que crecieron a su alrededor. Alguien tenía que hacer

Cuatro décadas de **historia del VIH** han dejado numerosas lecciones acerca de **lo mejor y de lo peor** de la humanidad. La **solidaridad** y la justicia social han tenido que abrirse paso entre **el prejuicio y la avaricia**, para así poder hacer frente a una **amenaza a la salud** que llegó para quedarse.

algo y en los primeros meses (si no años) de la epidemia, esos fueron los mismos hombres homosexuales.

Luego de las limitaciones en interés y en financiamiento, fue en 1983 cuando pudo identificarse la causa del síndrome, que agrupaba enfermedades que de otra manera nunca aparecían juntas, y que presentaba características de enfermedades agudas y crónicas, lo que, de acuerdo con el artículo del CDC (escrito por los investigadores Kevin M. De Cock, Harold W. Jaffe y James W. Curryan) se conjuntó para asegurar una pandemia diversa y de larga duración.

Y a esto hay que sumar que el descubrimiento del VIH, el virus de inmunodeficiencia humana, ni siquiera se hizo en Estados Unidos, sino en Francia, gracias al equipo encabezado por Francoise Barré-Sinoussi y Luc Montagnier, quienes pusieron atención a las peticiones de médicos que estaban atendiendo pacientes parisinos que presentaban un cuadro de enfermedad que les causaba la muerte de forma rápida y agresiva, tal como en los casos que se habían visto en Estados Unidos.

Entonces, al fin, el enemigo tuvo rostro, pero para ese momento ya se habían perdido miles de vidas, al menos las que se habían podido contabilizar, y el sida se había implantado en el imaginario social como una "plaga rosa", como un "cáncer gay", sin imaginar que había llegado para establecerse entre la humanidad y para afectar a todos los grupos sociales en todos los países del mundo.

LECCIONES DE UNA PANDEMIA

Según recuerdan los autores del CDC, la cuarta década de existencia del VIH comenzó y culminó marcada por otras epidemias. En 2011, la irrupción del virus de influenza AH1N1 movilizó a la comunidad internacional y removió emociones que se habían experimentado con la aparición del sida. El año pasado, 2020, fue un definitivo parteaguas con la explosión de la pandemia de COVID-19, la cual trajo una crisis cuyo fin todavía está lejos de vislumbrarse.

Así, lo que ellos llaman "la quinta década del sida" deberá poner al VIH en el contexto de una mejor preparación y una mayor capacidad de respuesta a otras potenciales pandemias y a los retos transnacionales de salud.

El VIH ha mostrado lo mejor y lo peor de la humanidad. Lo peor, encarnado en la indiferencia, la indolencia o la franca discriminación. Tanto así que, según cifras oficiales, 62 por ciento de las nuevas infecciones por VIH durante 2019 se dieron entre las poblaciones socialmente marginadas como hombres que tienen sexo con hombres, personas transgénero, personas que usan drogas inyectables, personas trabajadoras del sexo comercial y sus clientes, y personas privadas de la libertad, los mismos grupos que estuvieron señalados y relegados desde el inicio de la epidemia.

Esta reflexión se hace todavía más sensible al compararlo con la pandemia de COVID-19 que todavía está azotando al mundo.

Lo mejor se manifestó en diversos tipos de movilizaciones. Primero, la cohesión social que logró entre personas de los grupos más afectados, y también de personas fuera de esos grupos hacia ellas. Segundo, la colaboración entre esos grupos sociales y las autoridades, tanto gubernamentales como médicas, consiguiendo una participación verdadera de las personas directamente afectadas por el virus en las decisiones que se toman sobre su salud, a nivel individual y colectivo. Tercero, la cooperación internacional, que aunque tardía, se concretó en alianzas de financiamiento para que la atención y los tratamientos, en su momento, llegaran a la mayor cantidad de personas posible. Y cuarto, la flexibilidad (o flexibilización) de las compañías farmacéuticas para liberar patentes o producir los medicamentos a un menor costo para los gobiernos de los países más pobres.

Son quizás estas últimas dos lecciones las que no se han podido replicar en la actual pandemia de SARS-CoV-2. La cooperación internacional se ha visto sustituida por actitudes, por ejemplo, como el llamado "nacionalismo de vacunas", que según señalan los autores del CDC, consiste en que los grupos de bajo riesgo de países de ingresos altos están siendo vacunados antes que grupos de alto riesgo de países de ingresos bajos, como los trabajadores de la salud en primera línea en los entornos más empobrecidos.

El VIH ha dejado de ser considerado una emergencia de salud para convertirse en una infección crónica controlable, y el financiamiento que tanto trabajo costó movilizar se había detenido incluso antes de la pandemia de COVID-19.

Ante esto, los científicos del CDC advierten que "el VIH/sida puede ya no ser un elemento central para el discurso de la salud como lo fue antes, pero permanecerá como una vara con la cual medir el compromiso y los esfuerzos, incluyendo, y especialmente en relación con, la seguridad en salud".

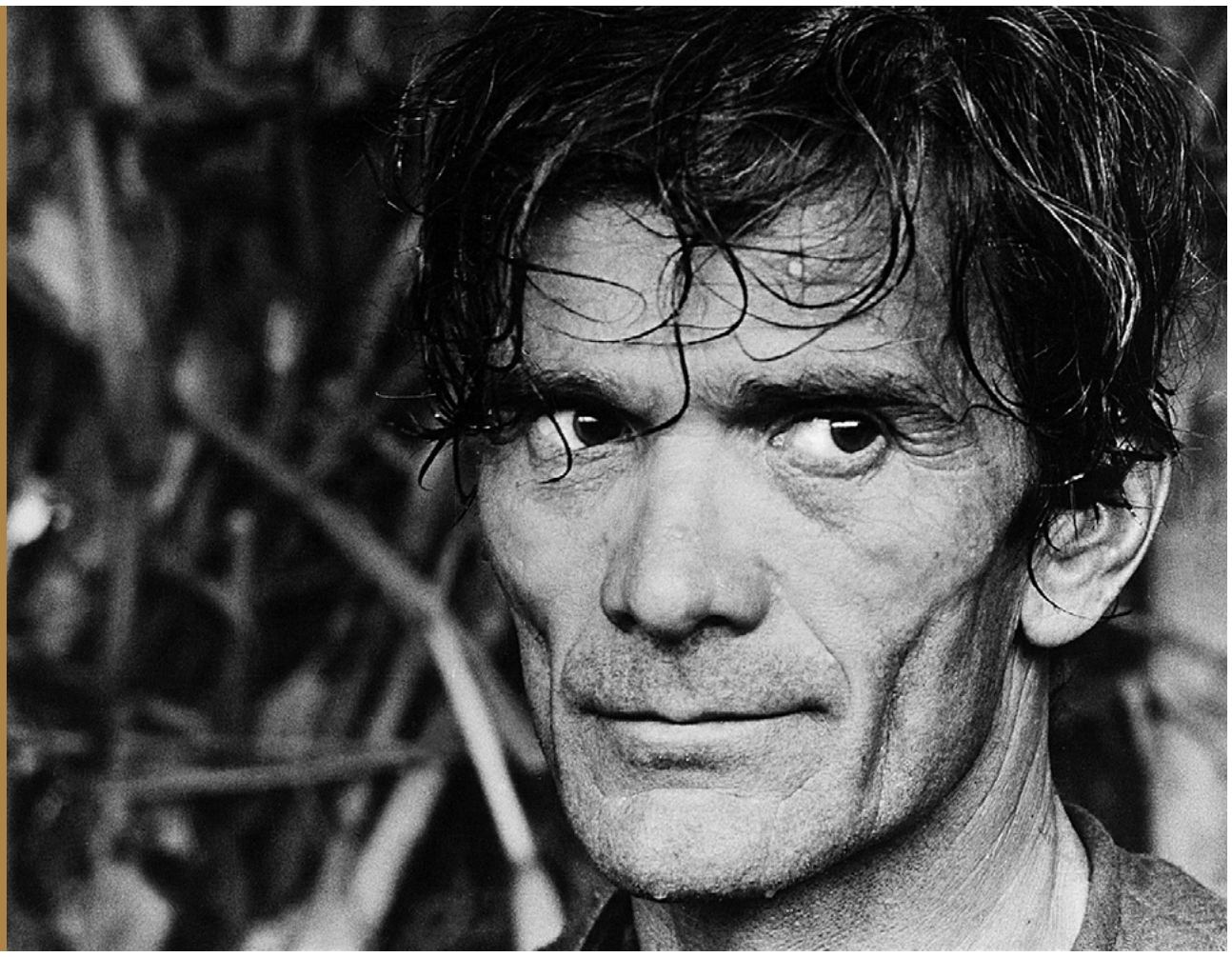
Luis Alberto Mejía Montaño / Letra S

Según ONUSIDA, para 2019, 38 millones de personas en todo el mundo vivían con VIH, hubo 1.7 millones de nuevas infecciones y 690 mil muertes por causas relacionadas con el VIH y el sida.

Las expresiones artísticas de Pier Paolo Pasolini, un esteta voluptuoso, fueron siempre militantes y provocadoras. Su figura es un icono de una contracultura mediterránea donde la vanguardia estética se entrelaza siempre con la disidencia política.

Pasolini
Una vida herética

Carlos Bonfil



El cine, la literatura, el arte, la política, toda esta conjunción de estímulos culturales fue siempre para Pasolini fuente de una curiosidad insaciable. Sus novelas son, como su cine, crónicas formidables de la realidad de su tiempo.

A 46 años de la violenta muerte de Pier Paolo Pasolini (1922-1975), se impone una revaloración de su obra. Desde muy joven, el autor de Una vida violenta (1959) y Las cenizas de Gramsci (1957) se distingue por sus posiciones controvertidas en el campo de la política, la moral y la cultura. El comunista heterodoxo critica el conservadurismo de la izquierda italiana y defiende a las minorías sexuales. En el terreno estético es vanguardista y al mismo tiempo nostálgico de cierto clasicismo. A su actitud vital provocadora la define un odio tenaz a la burguesía, a sus ojos siempre oportunista y mezquina. ¿Cómo entender, fuera de este contexto, la virulencia de Saló o los 120 días de Sodoma, su última obra fílmica? ¿Cómo descifrar el enigma de su muerte violenta a manos de un prostituto de barriada, la madrugada del 2 de noviembre de 1975, a los 53 años, cuando la admiración y el odio que su personalidad suscita se confunden hasta dotarlo, no sólo de un aura de escándalo, sino de una dimensión casi mitológica?

IMÁGENES DE UNA ITALIA PROLETARIA

En su primera cinta, *Accatone* (1961), se recrea el ambiente de su novela *Una vida violenta*, mientras que en *Mamma Roma* (1962), portentoso melodrama neorrealista, se perciben las huellas de su novela *Muchachos del arroyo* (1955), una mirada a las barriadas romanas.

Desde el inicio de su carrera, la literatura y el cine, estrechamente ligados en un proyecto estético coherente, informan de las obsesiones del autor, de su sensibilidad política y de su credo antiburgués. *Teorema* (1968) es tal vez la cinta en que con mayor virulencia cuestiona el director el fariseísmo de la moral burguesa y la enajenación de la urbe industrializada. Hay en ella ecos del cine de Antonioni, pero sus planteamientos críticos, más directos aún, contienen el lenguaje sorprendente de una parábola religiosa.

En *El evangelio según san Mateo* (1964), el cineasta mezcla elementos de marxismo y cristianismo para hacer de los soldados de Herodes una pandilla fascista, y de José y de María los prototipos de refugiados políticos del siglo XX. En 1967 adapta en forma soberbia el *Edipo rey,* de Sófocles, y en 1969, la *Medea*, de Eurípides, que estelariza María Callas.

La vertiente literaria de su filmografía posterior incluye tributos a Boccaccio, a Chaucer, a la literatura árabe y al marqués de Sade.En el panorama de la izquierda cultural italiana, Pasolini aparece como un iconoclasta con simpatías por el proletariado urbano. No es el aristócrata comunista Luchino Visconti, pero ambos comparten algo poderoso: la capacidad de establecer vasos comunicantes entre literatura y cine, entre una disidencia sexual y una disidencia política. La militancia política, esa herejía radical de Pasolini frente a la intolerancia moral del Partido Comunista Italiano, y la virulencia de su antifascismo (tan cercano al del Luis Buñuel de *La edad de oro,* 1930), son prolongaciones de su literatura y también de su cine poético y panfletario.

CONTRA EL CONSERVADURISMO JUVENIL

Es conocida, por ejemplo, la postura del realizador frente a la revuelta estudiantil de mayo de 1968, su denuncia de ese radicalismo de izquierda de estudiantes bien alimentados,

El cineasta mezcla cristianismo y marxismo: los soldados de Herodes son una pandilla fascista y José y María dos perseguidos políticos.

hijos de la burguesía, que ignoraban casi todo de la condición obrera y de la explotación que padecían los propios policías represores.

Por su parte, la derecha sencillamente lo abomina y le reprocha su radicalismo intransigente. Y nunca habrá sido más grande el escarnio derechista que durante el estreno de su última película, *Saló o los 120 días de Sodoma* (1975), pues la cinta ofrece una perspectiva muy clara de las posturas ideológicas del realizador en los últimos años de su vida, también de su actitud moral. Es a la vez un manifiesto y una

AGENDA

05 de Junio

Conferencia
"La experiencia sexogenérica desde la no ficción"
Imparte: Gabriela Wiener
Transmisión: www.chopo.unam.mx
Horario: 12:00 h

12 de Junio

Inauguración exposición virtual
"Estampas de pudor y liviandad"
Transmisión: www.muvicc.com.mx
Horario: 19:00 h

16 de Junio

Presentación libro
Interrupción del embarazo desde la experiencia de las mujeres: aportaciones interdisciplinarias
Transmisión: www.youtube.com/user/CEIICHUNAM

Reseñas

ruptura. Pasolini se desentiende bruscamente de aquella estética de erotismo lúdico presente en su llamada Trilogía de la vida (*El decamerón*, 1971; *Los cuentos de Canterbury*, 1972; *Las mil y una noches*, 1974), y lo hace por su desencanto total con la sociedad de consumo, con esa Italia en la que "la lucha por la democratización de la expresión y por la liberación sexual se ha visto brutalmente rebasada y cancelada por un poder consumista que concede una tolerancia enorme y falsa".

Como una consecuencia de esa degradación cultural, Pasolini advierte la decadencia de los ideales de sensualidad y belleza corporal. En su opinión, ya no era posible refugiarse en la reconstrucción de un pasado idílico, y las picarescas renacentistas y los maliciosos cuentos árabes se habían vuelto cosa ya obsoleta. La realidad social que en Italia anunciaba el avance irresistible de los Berlusconi era motivo obsesivo de burla y desdén por parte del cineasta. E incluso la juventud, tan llena de poderío y encanto en las primeras cintas del cineasta, era algo que él comenzaba a detestar. Pasolini hablaba de una generación no sólo víctima de la estupidez burguesa, sino cómplice también de ella.

Los jóvenes de antaño, los de siglos atrás, de décadas anteriores, no eran, en retrospectiva, menos vulgares, y así lo señala Pasolini: "Si los jóvenes del subproletariado romano son hoy una basura humana, esto quiere decir que en el pasado eran potencialmente eso mismo: imbéciles a quienes se obligó a parecer adorables; criminales endurecidos que quisimos ver patéticos; criaturas inútiles y muy ruines a quienes atribuimos aires de santidad y de inocencia. El colapso del presente conlleva el colapso del pasado. La vida es un montón de ruinas insignificantes e irónicas". En esta refutación de la Trilogía de la vida, publicada el 9 de abril de 1975 en el diario *Corriere de la sera*, Pasolini ofrece la mejor clave de interpretación de su película más sulfurosa y dura, *Saló o los 120 días de Sodoma*.

HETERODOXIA POLÍTICA, HEREJÍA SEXUAL

Para el también realizador de *Los cuentos de Canterbury* lo insoportable era constatar que los cuerpos jóvenes habían perdido su inocencia y su belleza. Una corrupta sociedad de consumo los había transformado en objetos, y la juventud había aceptado pasivamente esa condición. Los jóvenes de Saló no son únicamente víctimas, también son cómplices de sus verdugos, rufiancillos oportunistas que rápidamente aprenden un lenguaje soez y degradante. Los gestos de heroísmo y de fugaz rebeldía apenas subsisten en este panorama de pesimismo radical, en la mirada escéptica que ofrece un desenlace mordaz e irónico al cabo de insoportables rituales de tortura. La rebeldía de Pasolini, su heterodoxia política, su herejía sexual en la Italia pontificia, su desdén hacia toda imagen de autoridad, le impiden arrogarse el título de director de conciencia que tantos otros intelectuales ostentan después del 68. Él es sencillamente una conciencia crítica y un hombre libre, como lo demuestra la variedad y complejidad, cabalmente inexploradas, de toda su obra, poesía, cine y novela. Pasolini, último cineasta herético del siglo veinte europeo.

Izquierdistas radicales, jóvenes burgueses, ignoran todo de la clase obrera y de la explotación que sufren sus policías perseguidores.

Sexify

Kalina Alabrudzinska y Piotr Domalewski
Netflix, 2021

SEXIFY O LA IMPORTANCIA DEL ORGASMO FEMENINO

La vida moderna obliga a las personas a invertir más tiempo en cada acción humana. Trabajar, trasladarse, comer, interactuar, entre otras tareas, genera un estrés constante que hacen imposible que necesidades básicas como dormir se realicen de forma plena. Bajo esta hipótesis Natalia consideraba que su aplicación para el generar el sueño, más allá de ser un modelo de desarrollo de software brillante que le haría ganar el concurso interuniversitario para su financiamiento, sería una solución a un problema importante.

Su sorpresa fue grande cuando el gel de nanobots que cambia el color de cabello por medio de bluetooth ganó el interés de su grupo, pues el mercado estaba interesado en apostar su capital a terrenos más "sexys" que impliquen demanda.

Inspirada en el trabajo de Marie Curie, Natalia emprende un camino hacia el sexo y sus misterios. A través de datos científicos y una metodología rígida, ella descubre que partir del sexo y la sexualidad, trasciende las métricas fisiológicas. Pero desconoce de lo que habla, por lo que de la mano de sus amigas Paulina, una química, y Monika, ingeniera, comienzan una travesía por encontrar algo que mejore la experiencia de las mujeres y puedan llegar al orgasmo, situación que "se trata a la ligera y no recibe atención".

Relatos de encuentros sexuales, dildos, lubricantes, nuevas amistades, pero también conflictos personales, hacen de la vida de Natalia, Monika y Paulina un entrelazamiento que consolida la amistad, al mismo tiempo que enfrentan un mundo competitivo y donde hay pocos espacios para hablar de sexualidad sin que sea visto como tabú. Desarrollar su *app* se torna en la meta para lograr cambiar las percepciones de ellas, su cuerpo y sus deseos en favor de una vida sexual placentera para las mujeres.

Estos encuentros tienen lugar en *Sexify*, miniserie polaca agregada al catálogo de Netflix que apuesta por formatos más cortos, así como música, drama y humor equilibrado.

Anadshieli Morales

Tengo miedo, torero

Director: Rodrigo Sepúlveda
Chile, 2020

TODO VALE EN EL AMOR Y EN LA GUERRILLA

La vida de ella puede llegar a ser tan ficticia que ni siquiera tiene un nombre, o los tiene todos. La Cuando No, La Siempre en Domingo, La Loca del Frente, La Doña, cualquier apelativo es bueno para llamarla desde fuera de su casa, apuntalada trabajosamente después de un terremoto, en el Santiago de Chile de los años ochenta.

En medio de la dictadura militar, pareciera que la existencia de los homosexuales sólo está permitida si se declara abiertamente femenina. Las travestis son trans y son gays y son todo lo que no sea heterosexual al mismo tiempo, porque así son las cosas en esta sociedad.

Una noche de redada en un club travesti clandestino, Carlos le salva el pellejo a La Local del Frente, una mujer trans madura que lo mismo hace trabajo sexual que borda y cose para grandes figuras de la dictadura. ¿Quién iba a sospechar que la oposición recurriría a "un maricón" para resguardarse y afinar un plan mayúsculo: asesinar a Augusto Pinochet?

Carlos, un joven guerrillero mexicano, la envuelve en su plan sin avisarle, y cuando ella se da cuenta es demasiado tarde para decir que no. Él la ha mirado sin rechazo, la trata con dulzura, le muestra su mejor lado protector, y cuando todo parece indicar que no es más que una estrategia para utilizarla, la ternura se hace presente.

Ella le cuenta a Carlos que nunca se ha preocupado por la política. Gran parte de su vida transcurrió en el escenario, con ropa destellante e imitando a las grandes. Fue de las mejores divas de su tiempo, dice, como asumiendo que este ya no es su tiempo.

Ella con su mundo desde dentro, y él queriendo cambiar el mundo de afuera, quedarán unidos por instantes que no saben cuánto durarán, pero que son tan intensos que dejarán una huella innegable en cada uno.

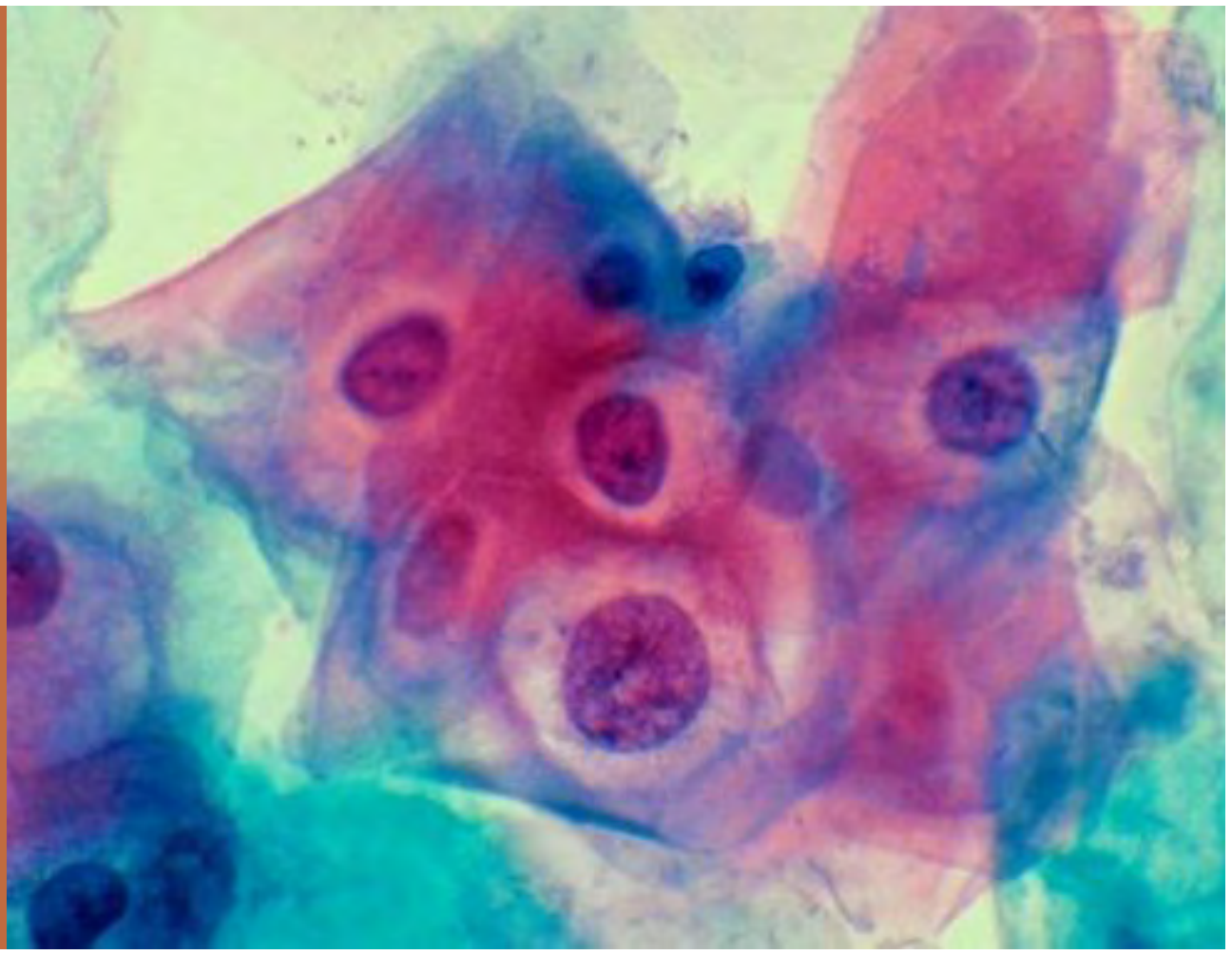
Tengo miedo, torero es una película adaptada de la novela homónima del escritor chileno Pedro Lemebel, artista homosexual icónico en ese país. Está disponible en Amazon Prime.

Rocío Sánchez

Esta infección de transmisión sexual es de las más comunes en la actualidad, y puede dar paso a diversos cánceres si no es tratada de manera adecuada. Su letalidad no es una relación causa y efecto, pero es importante vigilar de cerca la infección.

Virus de Papiloma Humano

Xochitl Celaya Enríquez



Las prácticas sexuales de riesgo, en las que se tienen intercambios de fluidos, incrementan la posibilidad de adquirir infección por VPH.

A sus 27 años, Natalia sabía que el ejercicio de su sexualidad debía basarse en un autocuidado que le permitiera disfrutar sin tener mayor riesgo de infecciones de trasmisión sexual, por ello en cada relación sexual utilizaba un método de barrera como principal forma de protección. Consciente de que pueden ocurrir accidentes, Natalia acudió a realizarse sus pruebas anuales de papanicolao y colposcopía, y su ginecóloga observó algunas lesiones en su cuello cervical que indicaban la presencia de Virus de Papiloma Humano (VPH). Aunque le sorprendió saberlo, tenía claro que se había diagnosticado a tiempo y que con tratamiento de algunos meses evitaría una afección mayor a su salud.

Los VPH son un grupo de virus relacionados entre sí. Se pueden transmitir a través del contacto directo con la piel o con el intercambio de fluidos sexuales con una persona infectada. Existen más de 200 tipos de VPH de los cuales el 40 por ciento afectan a los genitales.

Algunos tipos de VPH causan verrugas genitales visibles en zona perianal, boca y garganta, mientras que otros tipos producen verrugas menos visibles pero aumentan el riesgo de cáncer en el cuello uterino, vulva, vagina, boca, garganta y ano si no se diagnostican y tratan en etapas tempranas. Los tipos 16 y 18 son los causantes del 70 por ciento de las infecciones generadas por VPH a nivel ano-genital, además se han asociados al cáncer de cabeza y cuello por su vínculo con la orofaringe.

FACTORES DE RIESGO Y DIAGNÓSTICO

Las prácticas sexuales de riesgo, en las que se tienen intercambios de fluidos, incrementan la posibilidad de adquirir infección por VPH debido a que al no utilizar un método de barrera se está expuesto a diversos patógenos que ponen en riesgo la salud.

Cuando se vive con VIH, el sistema inmunológico puede no responder adecuadamente ante los patógenos externos que generan infecciones, de tal modo que el VPH, al ser un virus muy común y con distintas variantes, suele ser oportunista.

Hasta el momento, el estudio de papanicolao periódico es el método más eficaz para detectar posibles lesiones causadas por VPH. La captura de híbridos es el estudio que permite la identificación del tipo de VPH que está presente; sin embargo la colposcopía ayuda a determinar si hay lesiones causadas por este virus.

TRATAMIENTO

El tratamiento para VPH siempre es personalizado debido a que las características de la evolución de la infección puede ser variables de acuerdo con la edad, es decir, algunas mujeres de 20 años con diagnóstico de VPH pueden eliminar el virus de forma natural, sin embargo, otras mujeres pueden quedarse con el virus y éste puede replicarse. Por ello, quienes son especialistas deben determinar la condición individual para brindar tratamiento que brinde mejor respuesta.

El tratamiento es variable y puede ser desde un tratamiento tópico y oral hasta una terapia de cauterización, esto dependerá de la severidad de la infección.

ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN

El Programa Nacional de Salud incluye el suministro de tres dosis de vacuna del VPH a mujeres de 11 hasta 49 años, por ello es necesario completar los esquemas de vacunación. A nivel privado se puede solicitar el esquema de vacunación a partir de los 9 años de edad. Si solo se aplica una dosis de la vacuna no se pierde la respuesta inmunológica, sin embargo, se puede ver afectada la eficacia, por ello se debe completar la vacunación cuando sea posible.

México tiene disponibles dos vacunas, la bivalente, que protege contra el virus 16 y 18, y la tetravalente, que protege contra los virus 16, 18, 6 y 11. Estos dos últimos son los que están relacionados con las verrugas genitales.

Debido a que la pandemia ha generado temor de acudir a los centros de salud y de vacunación, Diana Guarneros de Regil, directora médica asociada a MSD México, puntualizó que son lugares de bajo riesgo para el SARS-CoV-2, ya que se extreman medidas de higiene para garantizar espacios seguros a las y los visitantes, de modo que no debe ser una limitante para no completar los esquemas de vacunación.

La especialista puntualizó que a diferencia de las personas mayores de 13 años, a quienes es necesario suministrar 3 dosis de la vacuna de VPH, las y los menores de 13 años solo requieren 2 dosis para mantener la inmunidad, por ello se recomienda que a edad temprana accedan a la vacuna.

Vuelve el burlesque

A través de la fusión del burlesque, performance, danza y teatro, seis mujeres talentosas transmitirán la esencia de aquellas noches de excesos, en donde los antiguos cabarets se engalanaban con espectaculares números llenos de glamour.

Delirio Tropical es un retrato de la vida nocturna de la capital mexicana en la década de los 70s. Emulando los antiguos cabarets en los que las vedettes de la época del Cine de Ficheras presentaban sus números de burlesque, engalanando con su glamour, sensualidad, carisma y talento las noches de la Ciudad de México. Se presenta todos los sábados, a las 20 hrs. en la Terraza Bichi-Cori. Ubicada en Colonia Condesa, Campeche #367.

¿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

¿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.

Junio, Mes del Orgullo LGBTI

LETRA S SALUD • SEXUALIDAD • SIDA

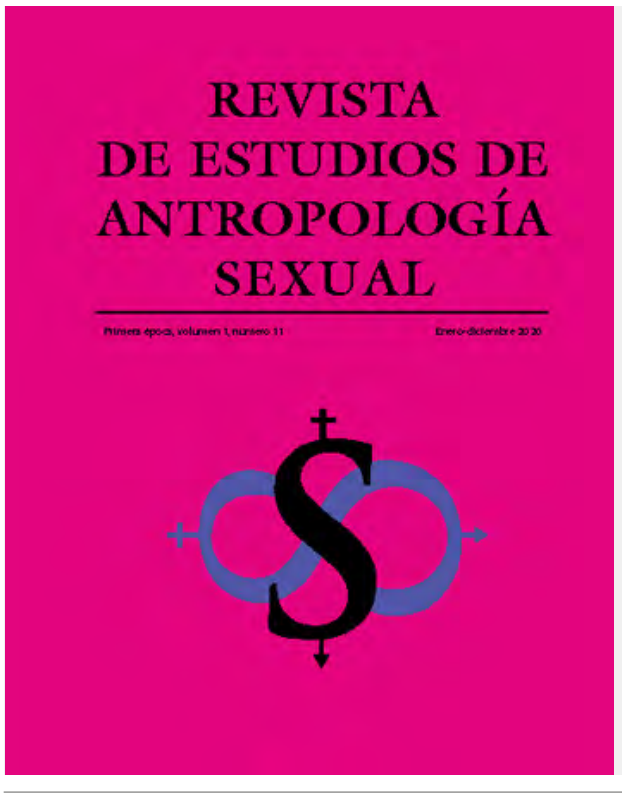
En la casa y en la calle,
vivimos con orgullo

www.letraese.org.mx

Reseña

Antropología,
MATERNIDAD Y SEXUALIDAD

Leonardo Bastida Aguilar



Desde hace más de 15 años, la Revista de Estudios sobre Antropología Sexual del Instituto Nacional de Antropología e Historia (INAH) ha colocado en el debate temas referentes al ejercicio de la sexualidad y la reproductividad.

A partir del cuestionamiento a la maternidad, arraigada en nuestra sociedad hasta el grado de la glorificación, por un lado, mientras que por otro, termina siendo el soporte de la desigualdad en las labores de cuidado, especialistas en disciplinas como antropología, sociología, historia o psicología reflexionan.

La undécima edición de la publicación, única en su tipo en español, centra "su atención en las cosmovisiones e identidades de algunos pueblos mesoamericanos de México en relación con la sexualidad de las mujeres y de su vinculación con el cuerpo, el deseo, la maternidad y la partería, entre otras representaciones y prácticas que permiten acercarnos a lógicas culturales distintas a la nuestra", como lo refiere su editora, Edith Yesenia Peña, de la dirección de Antropología Física del INAH.

Así, la edición abre con una carta de la coordinadora invitada, Miriam López, en la que reflexiona sobre el vínculo entre el cuerpo, el ser mujer y la maternidad. Posteriormente, se realiza un análisis sociohistórico sobre la construcción del cuerpo en el mundo Occidental y en la cosmovisión mesoamericana.

Los elementos corporales asociados a la fertilidad, la reproductividad y la corporalidad son analizados mientras se estudian las formas en las que se asimila a la menstruación en las comunidades de la Sierra Norte de Puebla o los vínculos de la sexualidad con el cuerpo y lo prohibido o lo demoníaco.

La partería y la simbolización del nacimiento también están presentes a través de trabajos etnográficos en comunidades de Puebla y de Colima, donde perviven las alternativas al modelo médico de atención al parto.

Completan el número un debate sobre el vínculo entre comida, sexualidad y música, un análisis de las formas de vivir el VIH y otras infecciones de transmisión sexual desde una mirada de género y un cuestionamiento a la cosificación de los cuerpos en los servicios médicos. La revista puede leerse en https://mediateca.inah.gob.mx/islandora_74/islandora/object/issue%3A3001

La hidradenitis supurativa es una afectación que no sólo causa gran dolor a quien la sufre, sino también vergüenza por su condición. Las lesiones, localizadas en pliegues de la piel, son voluminosas y tienen supuraciones de mal olor y aspecto desagradable. Por fortuna, existen tratamientos para controlar la enfermedad y mejorar la calidad de vida.

Grandes lesiones EN LA PIEL

Dulce Carpio

Para Silvia, vivir con hidradenitis supurativa (HS) es sinónimo de dolor, incapacidad y vergüenza debido a que sus axilas e ingles tienen fístulas y abscesos que al reventarse son sumamente dolorosos, además al supurar produce mal olor y por su apariencia también provoca una afectación psicológica e invalidez para realizar cualquier actividad.

En el mundo afecta entre el 1 y 4 % de la población, y las mujeres tienen mayor probabilidad de padecerla, después de la pubertad hasta los 30 años. La HS es una enfermedad inflamatoria de la piel crónica, no contagiosa que afecta las zonas intertriginosas (pliegues).

La condición inicia con la inflamación de las glándulas sudoríparas apocrinas presentes en los folículos pilosos (donde crece el pelo) como la axila, ingles, genitales, glúteos, debajo de los senos y abdomen. Al formarse un tapón en el canal folicular, se acumula dentro de él grasa, bacterias y células de la piel. Cuando se dilata conduce a la formación de abscesos o fístulas con pus.

Las lesiones de HS, popularmente conocidas como golondrinos, no tienen cura y aún se desconocen las causas, sin embargo, la obesidad y el tabaquismo podrían agravar la condición. Por lo que es importante detectar los síntomas (bultos dolorosos, cicatrices que suelen aparecer en el mismo lugar y supuraciones).

A pesar de las lesiones en la piel, se banalizan los síntomas, por ello es una enfermedad infradiagnosticada. Su tratamiento dependerá de la severidad de la enfermedad, podrían ir desde retinoides, inmunosupresores, antibióticos hasta una cirugía.

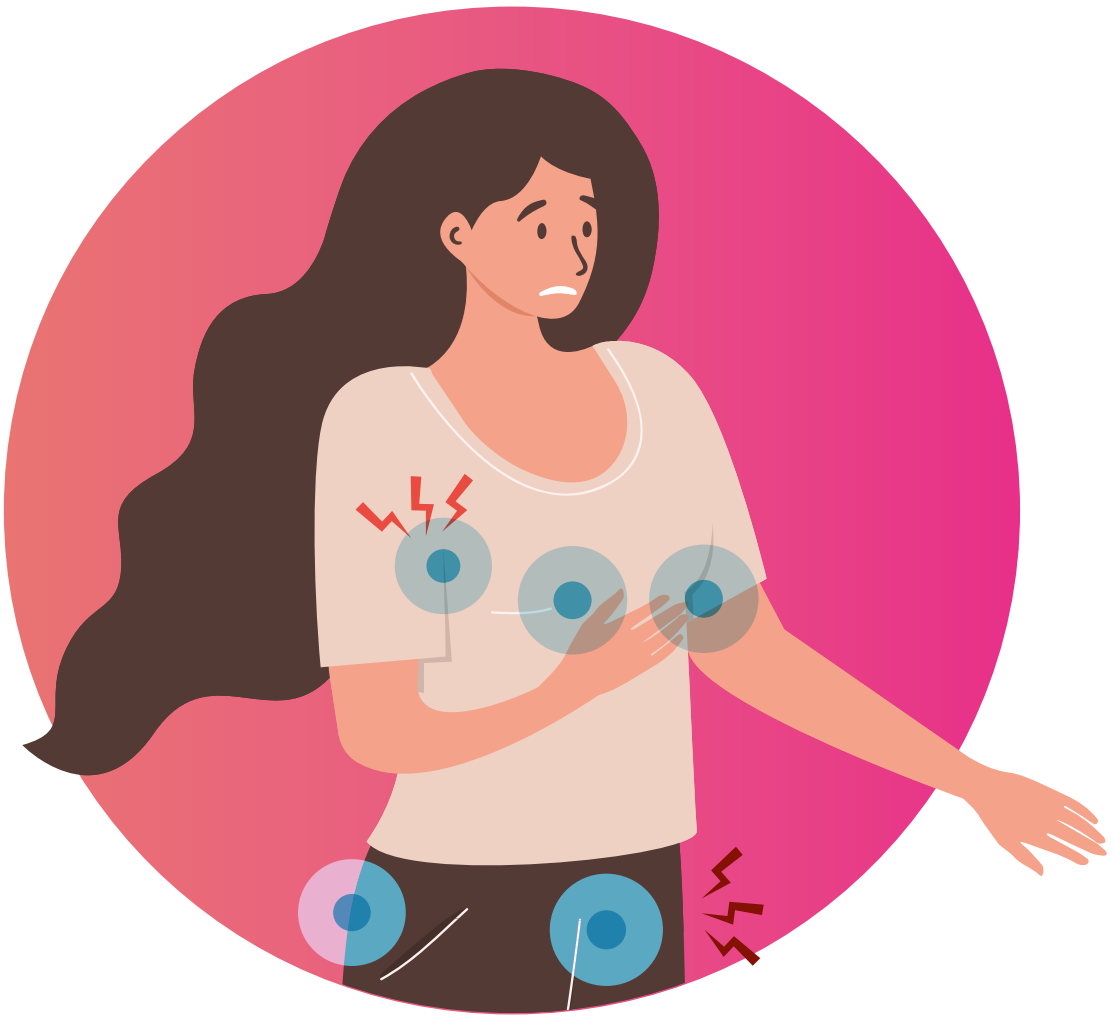
HIDRADENITIS SUPURATIVA

Es una enfermedad inflamatoria, **CRÓNICA Y RECURRENTE**

Consiste en bultos o nódulos **DOLOROSOS Y SUPURANTES**

SE LOCALIZA MÁS EN:

- AXILAS
- DEBAJO O ENTRE LOS SENOS
- INGLES
- DEBAJO O ENTRE LOS GLÚTEOS



FACTORES DE RIESGO:

- Consumo de tabaco
- Obesidad
- Respuesta inmunitaria alterada
- Anomalías hormonales
- Hipertensión arterial
- Sedentarismo
- Uso de ciertos desodorantes
- Dieta alta en azúcar

Luis Alberto Mejía Montaño / Letra S