



SEXUALIDAD, ESTIGMA Y DERECHOS HUMANOS

Desafíos para el
acceso a la salud
en América Latina

EDITORES

Carlos F. Cáceres
Gloria Careaga
Tim Frasca
Maio Fechery

CARLOS F. CÁCERES

Médico (UPCH) y Doctor en Salud Pública (Universidad de California), es Profesor Principal y Vice-Decano de la Facultad de Salud Pública y Administración "Carlos Vial Layseca" de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, donde realiza investigación en sexualidad, salud y derechos sexuales, y coordina el Programa Integrado de Estudios en Género, Sexualidad y Salud Reproductiva. Desde el 2002 dirige también el Proyecto "Sexualidad, Salud y Derechos Humanos en América Latina", auspiciado por la Fundación Ford, y es editor de numerosas publicaciones, incluyendo "La Salud como Derecho Ciudadano" (Lima: UPCH, 2001) y Ciudadanía Sexual en América Latina: Abriendo el debate" (Lima: UPCH, 2004). Actualmente es Presidente de la Asociación Internacional por el Estudio de la Sexualidad y la Cultura en la Sociedad (IASCS).

GLORIA CAREAGA

Psicóloga Social, profesora de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Autónoma de México. De 1992 a 2003 fue la Secretaria Académica del Programa Universitario de Estudios de Género de la UNAM del que fue cofundadora y dirigió de 2003 a 2004. Su interés se ha centrado en el tema de los Derechos Humanos, y desde el marco de la población y el desarrollo ha abordado el estudio de la sexualidad. Ha coordinado nueve antologías y publicado múltiples artículos y capítulos en libros sobre los temas de su especialidad, y ha brindado asesorías y consultorías desde la Red por la Salud de las Mujeres de América Latina y el Caribe y desde el Fondo de Población de Naciones Unidas. Es integrante de comités asesores internacionales, actualmente toma parte del comité directivo del Grupo Internacional de Trabajo sobre Sexualidad y Políticas Sociales (MIG) y de la Coalición Global en Mujeres y SIDA.

TIM FRASCA

Periodista estadounidense residente en Chile desde hace 20 años. Participó en la fundación de la Corporación Chilena de Prevención del SIDA, el primer grupo GUST vinculado al VIH/SIDA en el país a fines de los años 80 y fue su director ejecutivo durante siete años. En 2001 fundó CPRES para construir vínculos entre la reivindicación GUST y la promoción de los derechos reproductivos y sexuales. Actualmente, trabaja para la Comisión Latina del SIDA basada en Nueva York.

MARIO PECHENY

Doctor en Ciencias Políticas de la Universidad de París. Es investigador del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (Argentina), con sede en el Instituto Gino Germani de la USA, y Profesor Titular de Ciencia Política y Profesor Adjunto de Filosofía y Métodos de las Ciencias Sociales en la Universidad de Buenos Aires. Ha sido profesor de grado y posgrado en diversas instituciones (Universidad de Buenos Aires, Universidad Nacional de San Martín, CEDES-RACSO, Columbia University). Autor y coautor de libros y artículos sobre sexualidad, salud y derechos humanos.

Este volumen ofrece un compendio de trabajos presentados en el Seminario Regional "Salud, Sexualidad y Diversidad en América Latina" que se llevó a cabo en Lima del 22 al 24 de febrero de 2005, y que tuvo como objetivo contribuir a un intercambio entre académicas/os y activistas en relación con cuestiones de salud, sexualidad y derechos humanos, con un énfasis en las diversidades (sexual, de género, étnica, generacional y de clase social). Si bien este encuentro enfatizó las perspectivas de América Latina, dejó abierto un espacio para el diálogo con otras realidades globales.

El Seminario Regional es una de las actividades desarrolladas al interior del Proyecto Sexualidades, Salud y Derechos Humanos en América Latina, que ha venido contribuyendo a la construcción de un marco institucional capaz de estimular la investigación y la abogacía en salud y derechos sexuales en la región.



sexualidades, salud y
derechos humanos
en américa latina

SEXUALIDAD, ESTIGMA Y DERECHOS HUMANOS

Desafíos para el acceso a la salud en América Latina

EDITORES

Carlos F. Cáceres

Gloria Careaga

Tim Frasca

Mario Pecheny

Adriana Piscitelli • Ana Amuchástegui • Ángeles Cabria • Berenice Bento • Debora Diniz • Gilbert Herdt • Gloria Careaga • Jane Russo • José Fernando Serrano • Mara Viveros • Marcos Benedetti • Mario Pecheny • Mauro Cabral • Mirian Goldenberg • Rachel Jewkes • Rosely Gomes • Roxana Vásquez • Saskia Wieringa • Virginia Isnardi • Tim Frasca • Vera Paiva • Veriano Terto • Victoria Barreda • Virginia Isnardi.

Carlos F. Cáceres, Gloria Careaga, Tim Frasca, Mario Pecheny
SEXUALIDAD, ESTIGMA Y DERECHOS HUMANOS

Desafíos para el acceso a la salud en América Latina.

Lima, FASPA/UPCH, 2006

396 p.

ISBN 9972-806-25-1

**SALUD/SEXUALIDAD/CIUDADANÍA SEXUAL/DERECHOS
HUMANOS/DERECHOS SEXUALES/DERECHOS
REPRODUCTIVOS/GÉNERO/DIVERSIDAD
SEXUAL/VIH-SIDA/AMÉRICA LATINA/CIENCIAS
SOCIALES/IDENTIDAD**

2

Copyright de esta edición

Universidad Peruana Cayetano Heredia

Av. Armendáriz 445, Miraflores

Lima 18, Perú.

Teléfono + 5112416929

Telefax + 5112418334

csexual@amauta.rcp.net.pe

www.ciudadaniasexual.org

Primera Edición septiembre 2006

Hecho el depósito legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2006-8242

Producción general Griselda Pérez Luna • Cecilia Ugaz • Anna Paula Uziel

Corrección de estilo Mariella Sala • Ana Silvia Gesteira

Diseño de Carátula Antonio Zegarra • Fernando Olivos

Diagramación Antonio Zegarra

Impresión Grambs Corporación Gráfica

Esta publicación ha sido posible gracias al apoyo de la Fundación Ford en el marco del Proyecto «Sexualidades, Salud y Derechos Humanos en América Latina» de la Facultad de Salud Pública y Administración «Carlos Vidal Layseca» de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. La Reunión Regional que le dio origen, en Febrero del 2005, contó también con el apoyo organizativo y económico del Centro Latinoamericano de Sexualidades y Derechos Humanos (IMS/UERJ), con fondos de la Fundación Ford, y fue también apoyada por Hivos.

**Prohibida la reproducción total o parcial de este libro por cualquier medio, salvo autorización expresa de los autores.
Impreso en el Perú - Printed en Perú**

- 7 **Presentación por Carlos Cáceres**
- 11 **Apresentação por Sérgio Carrara**
- 13 **Introducción: Sexualidad, salud y derechos humanos - Hacia una agenda de inclusión.** *Carlos Cáceres, con Mariella Sala y Anna Paula Uziel*
- I** **Cuerpo y sexualidad: los límites de la medicalización**
- 23 **Analizando cenas e sexualidades: a promoção de saúde na perspectiva dos direitos humanos.** *Vera Paiva*
- 53 **Infertilidad e infecundidad: acceso a las nuevas tecnologías conceptivas.** *Debora Diniz y Rosely Gomes Costa*
- 69 **En estado de excepción: intersexualidad e intervenciones sociomédicas.** *Mauro Cabral*
- II** **Salud y convenciones estéticas**
- 93 **Regímenes de ordenamiento social y representaciones de diferencia en Colombia contemporánea.** *José Fernando Serrano y Mara Viveros*
- 113 **Gênero e corpo na cultura brasileira.** *Mirian Goldenberg*
- 133 **Efeitos colaterais do tratamento com ARV para o HIV como questão social.** *Veriano Tertó Jr.*

III El cuerpo y sus transformaciones: el universo *trans*

- 145 (Trans)formação do corpo e feitura do gênero entre travestis de Porto Alegre, Brasil. *Marcos Benedetti*
- 167 Prevención del VIH y travestismo: un escenario de categoría en crisis. *Victoria Barreda y Virginia Isnardi*
- 177 O dispositivo da transexualidade no contexto hospitalar. *Berenice Bento*

IV Sexualidad, estigma, y acceso a los servicios de salud

- 209 Procesos subjetivos de ciudadanía sexual en México: heteronormatividad y salud. *Ana Amuchástegui*
- 223 Estigma e trabalho sexual: comentários a partir de leituras sobre turismo sexual. *Adriana Piscitelli*
- 251 «Yo no soy *progre*, soy *peronista*»: ¿por qué es tan difícil discutir políticamente sobre aborto? *Mario Pecheny*
- 271 Sexualidade e classificação psiquiátrica: o caso das disfunções sexuais. *Jane A. Russo*

V El derecho a la salud y los derechos sexuales y reproductivos en las políticas públicas

- 285 La controversia del aborto: un balance regional. *Roxana Vásquez*
- 297 Huellas innegables de una lucha: las políticas públicas en torno a la diversidad sexual en México. *Gloria Careaga*
- 311 Más allá del proteccionismo y las buenas intenciones. Un análisis de la situación de los derechos sexuales y derechos reproductivos de las mujeres indígenas de América Latina: el caso de las mujeres Ashaninka del Perú. *Ángeles Cabria*

VI Epílogo - Miradas extrarregionales y desafíos para la acción global

- 337 *Padecía de la enfermedad de no estar en paz...* ¿Se están resolviendo las necesidades de salud de las mujeres que tienen sexo con mujeres? *Saskia Wieringa*

- 357 Problematizando el estigma y la exclusión: reflexiones etnográficas sobre el estigma del VIH y el género en Sudáfrica. *Rachel Jewkes*
- 377 Alfabetismo sexual, pánicos morales y barreras políticas para el ejercicio de los derechos sexuales en los Estados Unidos. *Gilbert Herdt*
- 391 **Sobre los autores**

Presentación

Los valiosos trabajos incluidos en este volumen fueron presentados en el Seminario Regional «Salud, Sexualidad y Diversidad en América Latina» que se llevó a cabo en Lima en febrero de 2005. El Seminario Regional fue organizado por el Proyecto «Sexualidades, Salud y Derechos Humanos en América Latina», de la Facultad de Salud Pública de la Universidad Cayetano Heredia, en colaboración con el Centro Latinoamericano de Sexualidad y Derechos Humanos (Instituto de Medicina Social, Universidad del Estado de Rio de Janeiro), y tuvo como objetivo contribuir a un intercambio entre académicas/os y activistas en relación con cuestiones de salud, sexualidad y derechos humanos, con un énfasis en la diversidad (principalmente de género y sexual, pero con una mirada hacia las dimensiones étnica, generacional y de clase social). Si bien este encuentro enfatizó las perspectivas de América Latina, dejó abierto un espacio para el diálogo con otras realidades globales.

Un compromiso auténtico con ideales de bienestar y de justicia requiere hoy, más que nunca, de la capacidad para reflexionar críticamente. Y nos urge una reflexión crítica sobre los supuestos conceptuales desde los cuales, a la luz de realidades cambiantes, evaluemos la experiencia de las personas. Sin duda, uno de los supuestos conceptuales más poderosos es el de 'salud', el cual llega a constituir un sentido común en sí mismo, y solo en ciertas condiciones es objeto de una mirada crítica. La problematización de una 'salud' que disciplina los cuerpos continúa estando restringida a ciertos ámbitos de las ciencias sociales, aunque algunas experiencias de las dos últimas décadas sugieren que tal visión crítica puede estar penetrando en otros espacios de discusión, incluyendo la formación en salud pública y también el activismo.

Si bien esta mirada crítica de la salud puede darse en cualquiera de los ámbitos del discurso sanitario, en pocos se ha desarrollado tanto como en el de la sexualidad, campo que, hasta no hace mucho tiempo, estaba definido en los términos de la biomedicina positivista, pero que cada vez más se discute como un campo interdisciplinario, reconociéndose el peso de las construcciones culturales. En otras palabras, la misma crítica de la 'sexualidad' positivista implicó una crítica de la 'salud' prescriptiva de un guión de 'normalidad sexual'. Así, varios de los trabajos de este volumen, sin embargo, ya abordan tales debates como historia (aunque reciente) de las concepciones sobre salud, y más bien se concentran en temas menos discutidos que ilustran la riqueza de las preocupaciones actuales: tecnologías reproductivas, subjetividad intersex, transformaciones corporales en la transgeneridad, identidades seropositivas.

Un segundo grupo de trabajos discute, más bien, la operación del estigma en la exclusión que muchas personas experimentan en relación con el sistema de salud. No basta con reconocer la existencia de comunidades distintas (a partir de diversidades de género, sexual, étnica, generacional, de clase): es necesario ofrecer para éstas servicios comparables de promoción de la salud y prevención y atención de la enfermedad. Y ello implica, en muchos casos, comprender las necesidades diferenciadas, definir protocolos de atención y desarrollar capacidades profesionales, sin olvidar el entendimiento del estigma y de la forma en que se conecta a varias formas de exclusión social. Así, un último grupo de trabajos aborda de maneras más específicas los procesos de generación y cambio de políticas públicas en torno de estos temas, planteando en algunos casos lecciones aprendidas de experiencias regionales y globales.

*Para el equipo del Proyecto «Sexualidades, Salud y Derechos Humanos en América Latina», la publicación de **«Sexualidad, Estigma y Derechos Humanos - Desafíos para el Acceso a la Salud en América Latina»** representa un motivo de enorme satisfacción. En primer lugar, porque sentimos que constituye una publicación pionera en la región y, probablemente, a nivel global, y plantea desafíos para el pensamiento y la acción en los años próximos. En segundo lugar, porque resulta de una feliz experiencia de colaboración con el CLAM, y de un esfuerzo regional muy singular (si consideramos el trabajo de todos los autores, además del de las y los editores, miembros del Comité Consultivo del Proyecto). Y, en tercer lugar, porque esta publicación marca cinco años desde el inicio de nuestro proyecto (a partir de una donación de la Fundación Ford en Septiembre de 2001).*

No podemos dejar pasar la oportunidad de agradecer a todas y todos quienes contribuyeron en la preparación de este volumen, y del seminario que le dio origen: Nuestro Comité Consultivo (con una participación muy activa de

Mario Pecheny, Veriano Terto, Gloria Careaga, Tim Frasca y Roxana Vásquez) en colaboración con CLAM (principalmente con Sergio Carrara y Malu Heilborn) y con participación de las amigas del Centro de la Mujer Peruana Flora Tristán, produjo un plan de excelente nivel para la reunión regional, la cual fue financiada principalmente con fondos de la Fundación Ford y de HIVOS. Luego de la reunión, de nuestro Comité Consultivo surge un Comité Editorial para esta publicación, que tuvo un período de interacción intensa con las y los autores para ajustes finales a los textos a ser publicados. Finalmente, un equipo de especialistas en cuidado de edición (Mariella Sala en FASPA/UPCH, y Anna Paula Uziel en CLAM, para los contenidos en portugués), con la colaboración de Griselda Pérez Luna, Cecilia Ugaz y Carolina Cáceres en la producción general, y Fernando Olivos y Antonio Zegarra en el diseño, así como con Horacio Sívori desde CLAM, completó este proceso. A todos ellos/as, y aquellos/as a quienes inadvertidamente pueda haber omitido, expreso un profundo reconocimiento.

Queremos aquí expresar, una vez más, nuestro reconocimiento a la Fundación Ford por su apoyo generoso y por su confianza en el proyecto y en la reunión, y también a HIVOS, cuya contribución fue muy valiosa y, sin duda, seguirá siéndolo en esta línea de trabajo en la región. Queremos también agradecer a la Facultad de Salud Pública y Administración «Carlos Vidal Layseca» y a la Universidad Peruana Cayetano Heredia en su conjunto, por su determinación para apoyar espacios para la reflexión crítica sobre salud, sexualidad y derechos humanos en el contexto académico nacional y regional.

A título personal, finalmente, quiero agradecer al equipo de «Sexualidad, Salud y Derechos Humanos en América Latina» (que incluye también a María Esther Mogollón, Julio Cuadros y Juan de Dios Zúñiga) por haber contribuido a crear un lugar reconocido en la reflexión sobre estos temas, cuya tarea es tan necesaria hoy como hace cinco años, cuando esta apuesta apasionante comenzó.

*Carlos F. Cáceres (Sexualidades, Salud y Derechos Humanos, FASPA/UPCH)
Lima, septiembre de 2006*

Apresentação

Do ponto de vista do Centro Latino-Americano em Sexualidade e Direitos Humanos (CLAM), a publicação do presente livro, assim como a realização do seminário que lhe deu origem, tem um significado muito especial. Uma única expressão talvez possa resumi-lo: «articulação».

Antes de mais nada, trata-se aqui da articulação entre pesquisadore(a)s e rede de pesquisadore(a)s que, em muitos casos, estavam anteriormente separado(a)s por diferentes fronteiras nacionais. A própria realização do seminário e a publicação de seus resultados implicou a estreita articulação entre projetos sediados em diferentes países, envolvendo mais diretamente a Universidade do Estado do Rio de Janeiro e a Universidad Peruana Cayetano Heredia. Além disso, ao participarem do seminário e dessa publicação, o(a)s diferentes autore(a)s aceitaram cruzar fronteiras nacionais e lingüísticas para contribuir na construção de uma perspectiva latino-americana sobre as temáticas da sexualidade, do corpo e da saúde.

Além de uma articulação regional, os trabalhos aqui publicados contribuem cada um ao seu modo para uma articulação temática fundamental no atual processo de instituição da sexualidade como campo de exercício de direitos humanos. Respondendo em parte à dinâmica de processos políticos mais gerais e em parte à própria dinâmica do campo científico, a investigação sobre a sexualidade tendeu a uma certa especialização. A pesquisa se organizou nas últimas décadas em torno de temas mais ou menos circunscritos, como «saúde reprodutiva», «gênero», «AIDS», «homossexualidade», «prostituição» etc, que serviam (e ainda servem) como espécie de emblemas para diferentes «tribos» acadêmicas. O desafio

proposto aqui é o de também romper tais fronteiras, explorar as articulações entre tais temas e iluminar as arenas onde tais articulações se tornam mais visíveis.

E a arena (ou campo de articulação temática) aqui privilegiada gira em torno do corpo, compreendido como espécie de «palco» onde diferentes atores sociais (agências estatais, movimentos sociais, grupos profissionais) atuam em «dramas» que, se geralmente são marcados pelo conflito, abrem também espaço para acordos e alianças. Trata-se, é certo, do corpo (ou corpos) que os Estados insistem em controlar, seja através de certas políticas públicas (como nos casos relativos ao aborto ou ao turismo sexual) ou da ausência delas (como nos casos da parceria civil entre pessoas do mesmo sexo ou do tratamento dos efeitos colaterais do tratamento anti-HIV). Na mesma perspectiva, trata-se também do corpo aprisionado a convenções sociais (estéticas, médicas etc.) e que é marcado por diferentes estigmas, quando delas se afasta.

Porém, para além da análise das diferentes instâncias que controlam ou gerem o corpo «do alto» e «de fora», a articulação temática aqui proposta procura abordar as diferentes perspectivas que procuram «resgatá-lo» das malhas dos poderes estatais e sociais, imaginando um corpo para além das atuais leis, normas e convenções. É nesse sentido que, da confluência das diferentes temáticas, emerge a preocupação com os «direitos sexuais». Se a antiga proposta de «libertar» inteiramente o corpo de todo aprisionamento social e político mostrou-se utópica, a atual agenda que se constrói em torno dos direitos sexuais procura de modo muito mais realista e pragmático abrir espaço para que um número maior de vozes e posições possa ser ouvido no próprio processo de definição das normas, leis e convenções que se quer promover ou implantar e daquelas que se quer anular ou revogar.

Além de dar subsídios para que novas questões de pesquisa sejam colocadas ou para que velhas questões possam ser consideradas de novos ângulos, este livro oferece aos formuladores de políticas públicas e aos ativistas no campo dos direitos sexuais a voz ou a perspectiva daqueles que, nas universidades e nos centros de pesquisas, têm se dedicado a refletir sobre a sexualidade, sobre o corpo e a saúde. Esperamos assim dar a nossa contribuição para a própria articulação de uma agenda latino-americana de direitos sexuais.

Sérgio Carrara (CLAM, IMS/UERJ)
Rio de Janeiro, Setembro 2006

**Carlos F. Cáceres
con Mariella Sala
y Anna Paula Uziel**

INTRODUCCIÓN

Sexualidad, salud y derechos humanos

- Hacia una agenda de inclusión**

En una sociedad democrática, el abordaje de las concepciones sobre salud es clave para un mejor entendimiento de las condiciones de vulnerabilidad de las personas, así como para la discusión de las políticas de inclusión social de las y los secularmente excluidos. Entre éstos se cuentan quienes han ocupado y ocupan posiciones subordinadas en diversas dimensiones del orden simbólico: el género, la sexualidad, la etnia, la clase social, la edad y la capacidad física, entre otras. Porque, de alguna manera, el concepto de salud en la modernidad, como sugirió Foucault en su *Historia de la Sexualidad*, se constituyó como marca distintiva de una burguesía emergente que trataba de distanciarse de la 'plebe'. Esta «salud» física resultaba así consecuencia implícita de una superioridad moral, pues la enfermedad era, en contraposición, la marca inocultable de cierto tipo de degeneración.

Es por ello que el abordaje desde la salud, visto como incuestionable desde las perspectivas tradicionales del desarrollo social, comienza a evidenciar limitaciones cuando se intenta aplicarlo a una noción de ciudadanas y ciudadanos diversos (por lo menos con una diversidad que va más allá de la clase social). No cabe duda de que ciertos aspectos del abordaje desde la salud resultan no solo útiles sino también necesarios. No puede dudarse que muchas muertes se han evitado con el desarrollo de la salud pública moderna. Las inmunizaciones, las intervenciones sobre los riesgos obstétricos, o los nuevos tratamientos para enfermedades como el SIDA representan tecnologías de impacto claramente positivo en la vida de cada vez mayores grupos de personas. Pero tampoco puede negarse que muchos aspectos de la práctica médica, tanto en sus modelos causales cuanto en sus técnicas de interrogatorio o sus propuestas de intervención, no pierden sus conexiones

con un puritanismo higienista que estigmatiza de maneras directas o sutiles y contribuye a la culpabilización y discriminación de la «víctima». Este núcleo implica con frecuencia visiones homogenizantes de lo saludable, las cuales son impuestas desde un autoritarismo paternalista con el argumento de la protección de la salud pública.

El creciente desarrollo del campo de los derechos humanos, y sus convergencias con ciertos sectores de profesionales de salud, han contribuido a la construcción, o diferenciación, de movimientos por el derecho a la salud, o por una ciudadanía en salud. El reto fundamental de estos movimientos está en la dificultad de compatibilización de la prescripción experta, basada en un conocimiento supuestamente superior y desinteresado, pero en la práctica siempre parcial e impuesto autoritariamente, con los planteamientos del derecho a la salud y la ciudadanía en salud. Para aclarar los alcances de este último punto, debe explicarse que este derecho a la salud no solo se define como acceso a servicios de salud predefinidos en sus estrategias. No es solo acceso geográfico o económico. Es, fundamentalmente, un acceso a la posibilidad de definir lo que salud es para los sujetos y las comunidades, y recién entonces las formas en que determinados servicios pueden garantizarla. Esta forma de detentar ciudadanía en salud ha sido particularmente visible en ciertas etapas del activismo contra el SIDA, en muchas partes del mundo. Aunque no se trata de una historia sencilla ni linealmente ejemplar, sin duda las transformaciones evidenciadas en el manejo normativo tanto de los tratamientos como de los ensayos terapéuticos para enfrentar el SIDA, a partir de un intenso activismo global en los años ochenta y noventa, no tienen precedentes en la historia de la participación ciudadana en salud y construyeron un modelo que empieza a ser seguido por las comunidades afectadas por otros problemas de salud.

Varios de los trabajos de este volumen abordan críticamente la aplicación de estas visiones hegemónicas de lo que constituye «salud» en el campo de la sexualidad, hasta incluso la pertinencia de juntarlos en un campo común de reflexión. Y es claro que entre los muchos campos de la vida que la medicina hegemónica colonizó, el de la sexualidad era uno de los que más se prestaba a aproximaciones higienistas y moralizantes, en las que lo sexual emergió en ciertos momentos tanto bajo la forma de una proliferación de diagnósticos cuanto como un elemento central en los modelos causales de patología física o mental. Por ello, es crucial abordar las posibilidades de construcción de una salud incluyente, que adopte como principio la autocrítica en los modelos causales y, por ende, en las prescripciones terapéuticas o profilácticas. Específicamente en el campo de la sexualidad, cuando partimos de una noción de diversidad en lo sexual, dicho abordaje no se puede limitar a considerar la diversidad en orientaciones o identidades sexuales, sino que debe reconocer las diversidades de género, etnia, clase social, edad, o capacidad física, y las distintas sexualidades y relaciones que

tales diversidades implican. Debe también reconocer las consecuencias de posturas individuales subordinadas y excluidas en relación con la vulnerabilidad de las personas frente a distintos tipos de problemas sociales, incluyendo la infección por VIH.

En cualquier caso, conocido el peso del discurso sanitario en la experiencia de lo sexual, el desarrollo de los movimientos por los derechos sexuales y reproductivos permite una necesaria confrontación de dicho discurso con el objetivo de lograr definiciones de salud que consideren la perspectiva de todas las personas, y permitan mejorar el acceso –parafraseando la formulación de la meta trazada en Alma Ata– a una «salud sexual para todas y todos».

Los trabajos de esta colección discuten de manera fascinante sobre las condiciones de diferencia y sus consecuencias en la calidad de vida de las personas en posiciones subordinadas. Apuntan con claridad a la necesidad de limitar nuestras expectativas sobre el cambio individual a partir de las intervenciones en salud sexual tradicionales, y de promover de forma alternativa procesos de transformación ('alfabetización') basados no solo en el empoderamiento individual sino en el de las colectividades.

En síntesis, los trabajos del volumen coinciden en indicar las varias fuentes de diversidad pertinentes al discutir lo sexual, y plantean también aproximaciones para la confrontación de posturas hegemónicas que perpetúan la exclusión y la vulnerabilidad de las y los sujetos. En momentos en los que temas tradicionalmente hechos a un lado incluso en el movimiento de derechos sexuales y reproductivos se visibilizan (y aquí nos referimos a las nuevas tecnologías reproductivas, la diversidad de género y la transgeneridad, y las diversidades sexuales en torno a varias categorías de diferencia, tales como género, etnia, clase, etc.) es crucial repensar una agenda contra los discursos hegemónicos de la salud y la educación que pueda en alguna medida impactar en el orden simbólico que perpetúa las diferencias y genera nuevas vulnerabilidades, sin olvidar los discursos hegemónicos que pueden gestarse al interior del campo contra-hegemónico.

Sobre los trabajos contenidos en este volumen

Este volumen reúne 19 textos agrupados en seis secciones. La primera sección, *Cuerpo y Sexualidad - Los Límites de la Medicalización*, presenta textos que abordan el desafío de entender la sexualidad desde la perspectiva de la salud – y también a partir de los derechos y la educación – de una manera inclusiva.

La reflexión de Vera Paiva, que abre la sección, ilustra lo compleja que para la promoción de la salud en el campo de la sexualidad ha resultado la innovación de sus prácticas a partir de lo que ofrecen la investigación social, los relatos de experiencias en prevención, y el activismo por los derechos sexuales y reproductivos. El texto de Vera ilustra que la educación comparte las limitaciones del concepto de salud en cuanto a potencial para el cambio, siendo por ello autoritaria y normalizante, poco efectiva en su capacidad para construir sujetos autónomos y críticos, particularmente si se entiende que muchos de los cambios necesarios no deben ser cambios individuales, sino más bien cambios en las condiciones externas que contribuyen a la vulnerabilidad de las personas.

Seguidamente, Debora Diniz y Rosely Gomes Costa visitan el debate sobre cuál es la normalidad reproductiva que, en principio, la ciencia médica debería proteger. Discuten el status de las nuevas tecnologías para facilitar la reproducción, y se preguntan si es el criterio de infertilidad (un diagnóstico médico que define un fracaso de los intentos de embarazo por vía de relaciones sexuales en una pareja heterosexual) o el de infecundidad (un concepto referido a la voluntad insatisfecha de tener hijos) el que debería definir qué mujeres son elegibles para acceder a estas tecnologías. Las autoras señalan que la tendencia a restringir las nuevas tecnologías conceptivas a las personas con un diagnóstico clínico de infertilidad, devolvería estas tecnologías al campo de una *salud* moralizante, dejando de lado su naturaleza de servicio a toda la sociedad.

En esta línea, el trabajo de Mauro Cabral aborda también un tema nuevo en el debate sobre salud: el de la subjetividad intersex, en diálogo con el discurso médico (y, de alguna manera, el discurso de la modernidad) sobre las personas intersex y el abordaje clínico de sus 'casos'. Propone una aproximación a las subjetividades *intersex* contemporáneas a través de sus tópicos narrativos, reflexionando sobre las posibilidades de la enunciación intersex, entre las que incluye el orden de la palabra testimoniante y el horizonte de lo humano como posibilidad y como límite. Para ello elige cinco tópicos narrativos: el viaje; el tiempo y los tiempos; la carne, la lengua, el cuerpo; el cuerpo en el cuerpo, y la soledad del monstruo; desde los cuales se expresa la subjetividad intersex. El autor sostiene que si bien se ha introducido la idea de una ciudadanía y una humanidad sexuadas desde un posicionamiento subjetivo *intersex*, teórico y político, ésta aún funciona sobre una concepción *standard* de corporalidad.

La segunda sección, *Salud y Convenciones Estéticas*, reflexiona sobre la compleja interrelación entre nociones sobre salud y sobre belleza, mostrando además la forma en que las convenciones estéticas, que reflejan relaciones

de poder simbólico, disciplinan los cuerpos utilizando con frecuencia el discurso de la salud.

Fernando Serrano y Mara Viveros abren la sección presentando una reflexión en torno a las representaciones de lo negro y lo homosexual en base al análisis de dos productos mediáticos: un spot televisivo y dos afiches. Discuten la forma en que se concibe y trata la discriminación y los modos en que se crean los ordenamientos sociales en la compleja y contradictoria sociedad colombiana, para luego señalar que en el caso de las poblaciones negras, la valorización de su estatus étnico y los dispositivos legales que la acompañaron, tuvieron un efecto contraproducente: la imposición de una definición de qué es ser «negro» y «afrocolombiano» y un empobrecimiento de la heterogeneidad interna de las poblaciones negras.

Seguidamente, el trabajo de Mirian Goldenberg analiza la construcción social del cuerpo, a partir de los datos de una investigación realizada con varones y mujeres de los sectores medios brasileños, y del análisis de material de diarios y revistas del país. Busca discutir la construcción del cuerpo femenino y del cuerpo masculino en una cultura que transforma cuerpos «naturales» en cuerpos aprisionados por modelos inalcanzables de femineidad y masculinidad.

Finalmente, Veriano Terto analiza el tratamiento dado en el Brasil a la lucha contra el SIDA, y sus consecuencias en la vida de los seropositivos. La distribución y el uso de los medicamentos posibilitan una vida con calidad, y contribuyen también a la disminución del estigma que atraviesa la vida de los portadores del VIH. Sin embargo, los efectos colaterales de los medicamentos son también un elemento clave a considerar en la reorganización de sus vidas, y se pueden convertir en una nueva 'marca' social.

En la tercera sección, *El cuerpo y sus transformaciones: El Universo Trans*, tres trabajos abordan distintos aspectos de la experiencia de transgeneridad. En el primero de ellos, partiendo de la idea de que el «universo trans» ha sido señalado como un caso paradigmático y proficuo para la argumentación a favor de la naturaleza cultural y social del género y de la sexualidad en nuestra sociedad, Marcos Benedetti demuestra que los cuerpos de las travestis están presentes en todos los momentos de sus procesos de transformación, y también se reinventan, se fabrican, se rediseñan y experimentan las sensaciones, las prácticas y los valores del género.

A su vez, Victoria Barreda y Virginia Isnardi analizan las dificultades que presenta la prevención del VIH/SIDA en un grupo de travestis que ejercen el trabajo sexual. Con base en los conceptos teóricos utilizados en el abordaje de la prevención de la pandemia, principalmente provenientes de la

epidemiología y la perspectiva de género, las autoras reflexionan sobre las relaciones de género y el travestismo, complejizando los conceptos tradicionales de feminidad y masculinidad, conceptos que, en sus palabras, «estallan» ante la identidad travesti.

Finalmente, el objetivo del artículo de Berenice Bento es el de presentar y problematizar los criterios definidos en los protocolos médicos para la producción del diagnóstico médico sobre las y los demandantes de cirugías de transgenitalización.

En la cuarta sección, *Sexualidad, Estigma y Acceso a los Servicios de Salud*, se presentan perspectivas sobre distintas formas de estigma y exclusión sexual, y su relación con un acceso limitado a la salud.

Esta sección se inicia con el trabajo de Ana Amuchástegui, quien explora las conexiones entre heteronomía y salud y su relación con los procesos subjetivos de ciudadanía sexual en México. Para la autora, la dificultad de acceso a los servicios de salud sexual en México no estaría dada solamente por las resistencias económicas y/o políticas del gobierno, sino también por la incapacidad de prestadores y usuarios para reconocer prácticas sexuales no heteronormativas, por lo que se requieren *procesos subjetivos de ciudadanía sexual* que impliquen, tanto prácticas individuales y colectivas de *apropiación* de los derechos ya consagrados en instrumentos jurídicos, como expresiones y acciones de *autorización de sí* con respecto al cuerpo y sus placeres.

A continuación, considerando las especificidades del turismo sexual trazadas en la literatura sobre el tema y sus propios hallazgos de investigación en el nordeste brasileiro, Adriana Piscitelli ilustra cómo el turismo sexual conforma un área particularmente delicada en términos del combate el estigma y de la promoción de la salud.

Seguidamente, Mario Pecheny evidencia los dobles discursos sobre el aborto en la clase política argentina, en particular los sectores *a priori* favorables a abrir el debate. A través de un recuento cronológico, histórico y político, el autor señala que el aborto, en tanto cuestión política, ha estado ausente de la discusión por un proceso de exclusión del espacio público y político. Esto se ha debido en parte a que las mujeres han estado excluidas de derechos como ciudadanas y a que la sexualidad y la reproducción han sido tematizadas como objetos no legítimos de la deliberación y la decisión colectivas, a pesar de ser objetos de la regulación del Estado.

Pero más allá de esto, en el plano de las lógicas políticas, el procesamiento e institucionalización del aborto como un tema cotidiano continúa siendo muy difícil.

Finalmente, Jane Russo analiza la forma en que la sexualidad es tematizada en los manuales de clasificación de enfermedades, especialmente en la sección referente a psiquiatría, y discute el proceso por el cual pasa de ser descrita en el lenguaje de «desviaciones» a tratarse en el lenguaje de «disfunciones». En lugar de la sexualidad «dislocada» de las antiguas perversiones, encontramos hoy como patología la «deficiencia» de sexualidad, lo que evidencia la ampliación del proceso de medicalización de la vida cotidiana.

La quinta sección sobre *Derecho a la Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos* incluye tres trabajos. En el primero de ellos, Roxana Vásquez aborda el tema del aborto tratando de elucidar las causas por las cuales este debate parece repetirse cíclicamente, sin cambiar los argumentos que están en juego, para luego realizar un balance de la legislación y políticas públicas así como un recuento de las principales acciones orientadas a ampliar el acceso al aborto realizadas en los diversos países de la región.

A continuación, Gloria Careaga escribe sobre las políticas públicas en torno a la diversidad sexual en México, para lo cual hace un recuento de las leyes, normas y acuerdos que, en general, constituyen un avance al respecto. Sin embargo, el poder ejecutivo ha mostrado una política desarticulada en la que se manifiestan desde posiciones conservadoras en algunos ministerios hasta progresistas en otros, por lo que el tratamiento del tema de la sexualidad ha estado sometido a estos vaivenes.

El artículo de Ángeles Cabria cierra esta sección tratando un tema poco discutido todavía: los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres indígenas; en este caso, las mujeres Ashaninkas del Perú. Como la misma autora advierte, este artículo intenta visibilizar y analizar la situación de éstas para lo cual plantea argumentos que amplíen el debate entre la diversidad del movimiento indígena del continente y la pluralidad de sectores que pueden influir en el ejercicio de sus derechos.

Finalmente, en *Miradas Extrarregionales y Desafíos para la Acción Global*, se recoge tres miradas que, si bien son externas a la región, enriquecen el debate de maneras particularmente efectivas, como enriquecieron también la discusión durante el seminario regional. En el primero de ellos, Rachel Jewkes problematiza los conceptos de estigma y exclusión a propósito de la situación de mujeres y hombres con VIH/SIDA en Sudáfrica. Jewkes demuestra cómo, en el caso de Sudáfrica, la respuesta social a la epidemia no es la de la exclusión, sino la de un apoyo constructivo de parte de la comunidad, por lo que considera que el enfoque más apropiado de las respuestas sociales a la epidemia de VIH debe intentar comprender de manera más compleja la

respuesta social operada, en lugar de presuponer la centralidad del estigma y la discriminación.

Luego, Saskia Wieringa, a través de los resultados de estudios de campo en Sudáfrica y Yakarta, señala la falta de atención a las mujeres no heterosexuales por parte de los servicios de salud; fundamenta por qué estas mujeres tienen necesidades de salud específicas, y analiza, a través de diversos casos, las formas en que los proveedores de salud responden a sus demandas.

Por último, Gilbert Herdt desarrolla el concepto de pánico moral, para explicar la situación actual de los derechos sexuales en Estados Unidos y cómo éstos van retrocediendo a la par que se incrementa el «analfabetismo» sexual en la sociedad norteamericana. Herdt plantea ideas acerca de la necesidad de confrontar esta aproximación hegemónica a lo sexual, que es estereotipada, profundamente mercantilista y en general inconsistente, con una estrategia de «alfabetización sexual», de algún modo un modelo de educación sexual integradora y liberadora que consolide un modelo hegemónico alternativo de sexualidad en el dominio público.

Esta reseña del contenido del volumen sugiere, de forma clara, la importancia de su publicación en este momento del debate regional sobre sexualidad, diversidad, ciudadanía y políticas públicas, y su potencial para influir en el avance de nuestros esfuerzos en la lucha contra el estigma y la exclusión, y el logro de un mayor acceso a la salud en un marco de derechos humanos.