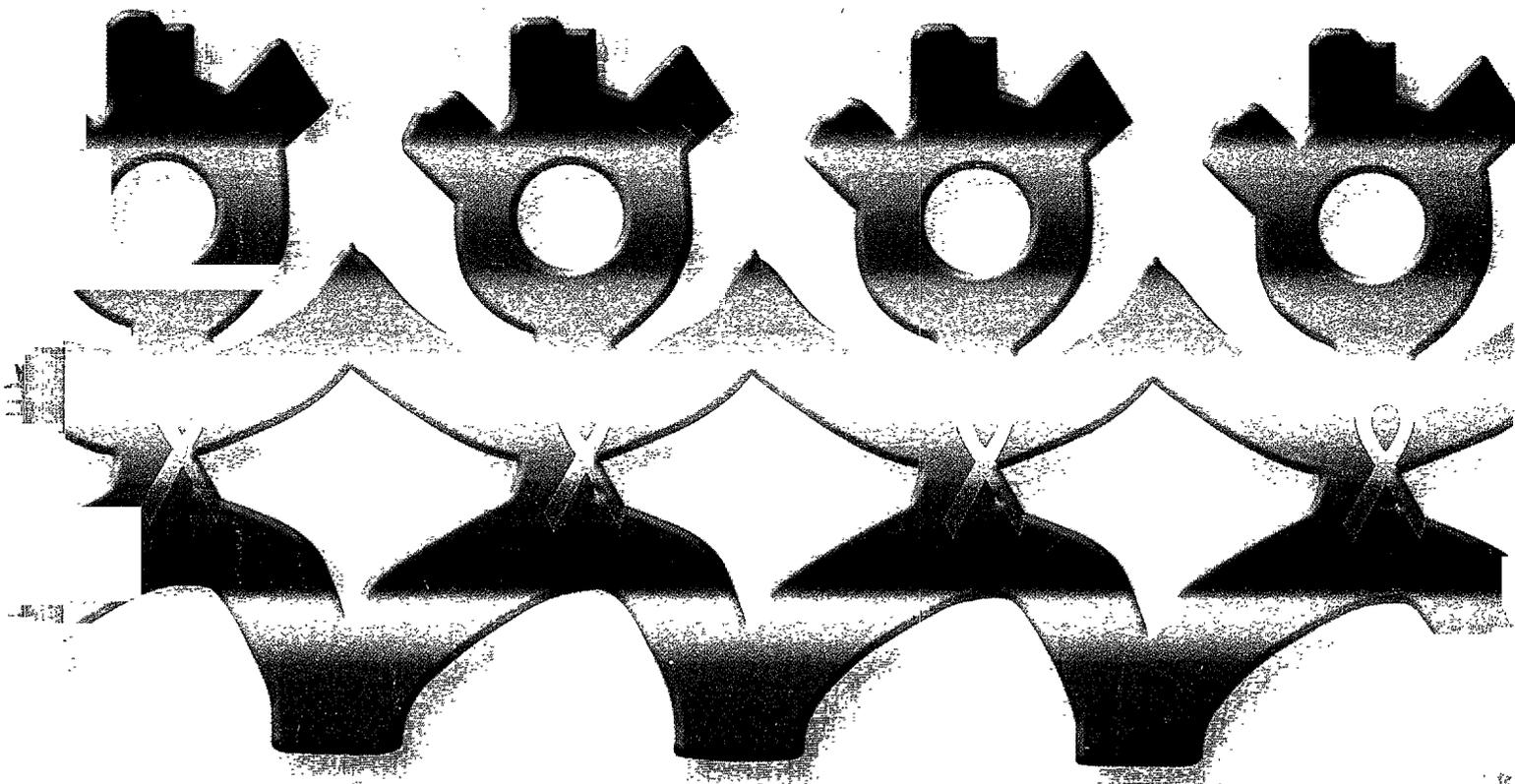


LECCIONES APRENDIDAS

LOS PRIMEROS TRES AÑOS DE PASCA



PASCA

A

**REVISIÓN DE MITAD DE
PROYECTO DE PASCA
LECCIONES APRENDIDAS**

Guatemala, 1999

Contenido

Página

1	Diálogo político <ul style="list-style-type: none">• Alianzas estratégicas• Mapeo de la agenda política• Planificación Estratégica• Toma de decisiones informadas• Marco de Leyes y Regulaciones Relevantes al VIH/SIDA• Calificación del Ambiente Político acerca del VIH/SIDA (PES)• Lecciones aprendidas
2	Plan estratégico nacional <ul style="list-style-type: none">• Plan Estratégico Nacional en Honduras• Plan Estratégico Nacional en El Salvador• Diálogo político en El Salvador• Diálogo político en Honduras• Lecciones aprendidas
3	Alianzas estratégicas <ul style="list-style-type: none">• Grupo Temático Expandido de ONUSIDA en Guatemala• Lecciones aprendidas
4	Agenda de investigación de PASCA
5	ONGs <ul style="list-style-type: none">• Preparando a las ONGs para asumir el desafío• Construyendo habilidades mediante capacitación y asistencia técnica• Fortaleciendo la capacidad de las ONGs• Creación de redes• Estrategia de fortalecimiento de ONGs de PASCA• Fortaleciendo la capacidad de las ONGs para ofrecer prácticas de prevención del VIH/SIDA
6	Programación para el cambio de conductas <ul style="list-style-type: none">• Estudio de caso #1, PRODIM, Honduras• Estudio de caso #2, Covenant House, Honduras• Lecciones aprendidas
7	Vínculos globales, acción local <ul style="list-style-type: none">• Centro de Desarrollo Humano de Guatemala• Centro de Información de la Asociación Demográfica de El Salvador (ADS)• Lecciones aprendidas
8	Creando la base para un futuro cierto
9	PREVENSIDA <ul style="list-style-type: none">• AcciónSida Guatemala• AcciónSida El Salvador
10	Redes de consejería
11	SIDAIdía

ALIANZAS ESTRATÉGICAS

Transcurrida más de una década, los gobiernos centroamericanos aún no han respondido suficientemente a la amenaza que representa la diseminación del VIH/SIDA en la región centroamericana. A nivel político, el número relativamente bajo de casos conocidos en cada país, la naturaleza apremiante de otras epidemias como el cólera, el dengue y la malaria, así como las todavía potentes creencias religiosas que influyen en las actitudes hacia el VIH/SIDA y las prácticas de prevención relacionadas, han impedido a los gobiernos electos actuar de manera proactiva hasta la fecha. En la práctica, la falta de datos de base sobre la epidemia, la escasa comprensión de su impacto socioeconómico sobre las personas y las comunidades, al igual que los reducidos servicios sociales, han significado que los gobiernos no pudieran actuar efectivamente, aun cuando lo habrían deseado. El mandato de PASCA consiste en promover un ambiente político positivo. PASCA ha trabajado en el fortalecimiento de los Programas Nacionales del SIDA conforme éstos diseñan y desarrollan políticas y programas de prevención. A través de escuelas, hospitales, clínicas de salud y medios masivos de comunicación, los gobiernos cuentan con la infraestructura para hacer frente a epidemias nacionales como el VIH/SIDA. Los esfuerzos regionales para enfrentar la epidemia también se verían facilitados mediante la cooperación y la comunicación a los más altos niveles gubernamentales. El objetivo clave de PASCA, a través de su Componente de Diálogo Político, consiste en promover la investigación sobre la epidemia, la sensibilización pública y el desarrollo de políticas, así como generar apoyo político y público a políticas y programas efectivos para la prevención del VIH/SIDA.

El enfoque de PASCA a las alianzas estratégicas con los gobiernos ha consistido en obtener datos de línea de base sobre políticas y programas públicos, apoyar los procesos nacionales de planificación estratégica relacionados con el VIH/SIDA y promover investigaciones que profundicen la comprensión acerca de la epidemia, de los grupos vulnerables y de las consecuencias socioeconómicas a los niveles individual, comunitario, nacional y regional.

Mapeo de la agenda política

PASCA ha desarrollado dos herramientas para calibrar las políticas públicas en cada país objetivo: el Marco de Leyes y Regulaciones Relevantes al VIH/SIDA, y la Calificación del Ambiente Político acerca del VIH/SIDA (PES, por sus siglas en inglés).

El Marco de Leyes y Regulaciones recoge todos los cambios positivos en las políticas y programas sobre el VIH/SIDA dentro de cada país, desde 1997 hasta la fecha. Es un documento de fácil lectura que muestra los avances en varios aspectos de las políticas públicas, desde la legislación hasta las normas de práctica profesional, que afectan al VIH/SIDA.

El PES del SIDA fue diseñado especialmente para el trabajo de PASCA en Centroamérica. Mide el grado al cual las políticas y los programas públicos previenen la diseminación del VIH/SIDA, brindan cuidados de calidad a las personas que viven con VIH/SIDA, garantizan los derechos de estas personas y mejoran los impactos negativos de la epidemia en los individuos y las familias.

Planificación estratégica

La planificación estratégica se ha estado llevando a cabo en cuatro de los países objetivo: Nicaragua, El Salvador, Panamá y Honduras. Pronto dará inicio también en Guatemala. La planificación estratégica es reconocida como un medio dinámico para

identificar metas y necesidades, priorizar y formular programas flexibles a fin de alcanzar metas con la mayor eficacia según los recursos disponibles.

PASCA se ha esforzado en trabajar con gobiernos locales, organizaciones no gubernamentales (ONGs), ONUSIDA y otros para forjar alianzas interinstitucionales, crear redes de individuos y experticia, con el objetivo de fortalecer el proceso de establecimiento de un plan estratégico nacional en cada país objetivo. Ello ha involucrado un análisis metódico de la situación del VIH/SIDA en cada nación, así como un análisis crítico de la respuesta a la epidemia hasta la fecha. El principal trabajo del equipo de Diálogo Político de PASCA en el último año ha consistido en crear visiones y misiones nacionales para el propósito de una planificación programática construida sobre la firme comprensión de las fortalezas y debilidades nacionales en la respuesta al VIH/SIDA.

Alianzas estratégicas

PASCA ha sido instrumental en reunir a actores significativos en el escenario del VIH/SIDA en Guatemala con los otros programas regionales para el VIH/SIDA: tradicionalmente, los Grupos Temáticos de ONUSIDA en Centroamérica no se han reunido con otros sectores civiles y gubernamentales que trabajan en programas de prevención y tratamiento del VIH/SIDA. Sin embargo, mediante la intervención de USAID/GCAP y PASCA en Guatemala, ONUSIDA se ha percatado de la eficiencia y el valor de que todas las partes interesadas se reúnan regularmente y compartan ideas y planes de trabajo. ONUSIDA es, para su sede en Ginebra, la versión guatemalteca de su programa de “Mejores Prácticas”.

Toma de decisiones informadas

PASCA cree profundamente en la investigación. Motiva a las ONGs a investigar a sus grupos objetivo mucho antes de ejecutar programas de cambio de conductas. Su Componente de Diálogo Político apoya las actividades de investigación que informen a los procesos de planificación de la prevención del VIH/SIDA. La investigación incluye estudios sobre la conducta sexual entre grupos objetivo particulares, tales como niñas y niños escolares en El Salvador y hombres homosexuales en Guatemala. Las investigaciones patrocinadas por PASCA también han incluido estudios de impacto socioeconómico, para ministerios de salud, acerca de los costos y beneficios de ciertos procedimientos de tratamiento, tales como suministrar el medicamento AZT, durante el embarazo, a mujeres infectadas por el VIH.

Marco de Leyes y Regulaciones Relevantes al VIH/SIDA

Este marco de PASCA muestra los diferentes aspectos de las políticas públicas –legislación, ejecución de normas y reglamentos, órdenes ejecutivas, decretos ministeriales, directivas y lineamientos, normas de práctica profesional y planes de acción nacionales– para comprender dónde se hallan las fortalezas y debilidades de cada país en términos de acciones políticas positivas relacionadas con el VIH/SIDA.

Con una sola mirada es posible apreciar, en el marco, que El Salvador tuvo en 1996, cuando dio inicio el análisis, el mayor número (32) de acciones políticas positivas, mientras Honduras tuvo el menor (7). Este marco ayuda a las y los oficiales de programas de PASCA a determinar dónde se necesita trabajar y en cuáles áreas de las políticas públicas.

En 1997, los cambios regionales positivos en las políticas incluyeron: un nuevo Código de Salud en Guatemala que facilita el acceso de las personas que viven con VIH/SIDA a los servicios públicos de salud; nuevas regulaciones del ministerio de salud guatemalteco que permiten el uso del tratamiento con AZT para prevenir la transmisión vertical; en Honduras, un acuerdo entre los ministerios de salud y educación para fortalecer los esfuerzos de prevención de la transmisión de ETS/VIH/SIDA y cólera, así como lineamientos para el manejo de pacientes del SIDA pediátrico.

También es claro que, en tres naciones, algunas legisladoras que han asistido a talleres de PASCA han estado promoviendo más activamente leyes y políticas sobre el SIDA en sus países. En Honduras, la diputada Soad Salomón ha sido una significativa voz en el Congreso para promover allí la nueva Ley Especial del SIDA. En Nicaragua, Xanthis Suárez, diputada al Parlamento Centroamericano (PARLACEN), ha promovido arduamente la implementación del reglamento de una ley sobre el SIDA que fue aprobada hace dos años por el Congreso. En Guatemala, la diputada Zury Ríos ha estado detrás de una legislación sobre el VIH/SIDA que ha sido llevada dos veces ante el pleno del Congreso.

“Se podría decir que ya tenían estos asuntos en sus propias agendas”, señaló el Dr. César Núñez, de PASCA, “pero también se puede decir que el taller de PASCA les ayudó a enfocar esa agenda y ver que otras personas también lo estaban haciendo”.

Calificación del Ambiente Político acerca del VIH/SIDA (PES)

El PES del SIDA muestra cambios. Es un "mapa del ambiente político", según el Dr. César Núñez, director del Componente de Diálogo Político de PASCA. "Es responsabilidad del programa mejorar el ambiente político para los programas y la investigación del VIH/SIDA. Tratar de determinar cuáles cambios han tenido lugar –lo cual podemos ver con el PES– es un paso importante a lo largo del camino".

El PES del SIDA monitorea leyes, políticas, regulaciones y costumbres que involucran, directa o indirectamente, asuntos relacionados con el VIH/SIDA, su prevención y tratamiento. Es una buena medida del alcance del interés del gobierno en la prevención y el tratamiento del VIH/SIDA y de su trabajo en esa dirección. El PES, sin embargo, es limitado en el sentido de que no mide cómo las personas que viven con VIH/SIDA o trabajan en este campo ven los cambios políticos y programáticos. En Centroamérica, una ley aprobada no necesariamente implica cambios en la práctica.

El PES del SIDA permite apreciar el apoyo político existente a las políticas y programas relacionados con el VIH/SIDA, las políticas nacionales, la organización y las estructuras, los recursos asignados a los programas sobre VIH/SIDA, evaluaciones e investigaciones, cambios legales y regulatorios, así como componentes programáticos. Por ello, según Stan Terrell, de USAID, el PES constituye una importante herramienta gerencial para quienes planifican las políticas y programas relacionados con el VIH/SIDA y es especialmente importante para la planificación regional, ya que tabula información sobre las mismas acciones políticas país por país. El PES está siendo utilizado en otros proyectos de VIH/SIDA en México y Camboya, como resultado de su éxito inicial en Centroamérica.

Lecciones aprendidas

1. El tiempo que se invierte en el desarrollo de instrumentos de evaluación adecuados es bien invertido pues los programas pueden medir correctamente el ambiente político conforme éste cambia en el tiempo.
 - a. El Marco de Leyes y Regulaciones Relevantes al VIH/SIDA es considerado actualmente como una importante herramienta para medir el ambiente de las políticas públicas: es un inventario de "tiempo real" de lo que existe, así como una línea de base para el desarrollo de agendas a nivel de país.
 - b. La Calificación del Ambiente Político acerca del VIH/SIDA (PES) ha brindado a PASCA y sus financiadores una mejor percepción del ambiente de las políticas públicas en cada país y en la región. Tras una aplicación de prueba y algunos cambios, hoy se le considera una medida válida del ambiente político general. Los planificadores regionales pueden observar dónde se están realizando avances y dónde aún se requiere llevarlos a cabo. En este sentido, puede ser una "herramienta esencial" para la programación regional.

El hecho de que el PES esté siendo utilizado en proyectos de VIH/SIDA en México y Camboya es un reconocimiento de su valor como una herramienta de medición.

Plan Estratégico Nacional

Durante los últimos 15 años se ha hecho evidente que no existe una fórmula sencilla para detener la diseminación del VIH/SIDA y minimizar su impacto en los individuos, las familias, comunidades y naciones. La naturaleza de la epidemia difiere de un país a otro: quiénes están adquiriendo la infección; cómo la contraen. Las prácticas de prevención cambian al otro lado de la frontera. El tratamiento y el acceso a éste también varían ampliamente a nivel internacional.

Entre estas diferencias nacionales, quienes trabajan en la lucha contra el VIH/SIDA han observado dos tendencias regionales: los programas exitosos han enfocado conductas culturales y sexuales específicas; asimismo, han aprovechado las fortalezas humanas e institucionales locales. De eso se trata la planificación estratégica.

La planificación estratégica es un proceso dinámico. Se basa en una evaluación a fondo de la situación; es flexible a las cambiantes necesidades y a la situación que se presenta. No se centra sólo en enfrentar una situación; también identifica los

factores subyacentes que contribuyen a ésta y los confronta. Además, prioriza, a fin de que los escasos recursos humanos y financieros se utilicen de la manera más efectiva.

PASCA ha estado trabajando con organismos gubernamentales y ONGs en Centroamérica durante tres años, estableciendo las bases desde las cuales los planes estratégicos nacionales puedan ser creados y ejecutados en cada uno de los cinco países objetivo. El equipo de Diálogo Político de PASCA ha estado construyendo capacidad institucional dirigida por los gobiernos en cada país y en toda la región. Asimismo, ha promovido habilidades de monitoreo y evaluación a fin de que, cuando PASCA ya no esté en la región, los planificadores estratégicos locales puedan evaluar el impacto del VIH/SIDA en su país y adaptar de acuerdo a éste sus planes estratégicos nacionales.

Inicialmente, la planificación estratégica a nivel nacional en un tema tan complejo como el VIH/SIDA puede parecer abrumadora. El proceso, sin embargo, es en realidad simple. La planificación estratégica debería enfocarse en tres preguntas básicas:

- ¿Cuál es la situación del VIH en el país?
- ¿Qué se ha hecho hasta la fecha ante tal situación?
- ¿Qué debería hacerse al respecto en el futuro?

La primera pregunta es respondida mediante un proceso conocido como análisis de situación, de acuerdo al Dr. César Núñez, quien dirige el Componente de Diálogo Político de PASCA. El análisis de situación describe la epidemiología –cómo está progresando la enfermedad en términos de salud– y quién se encuentra en riesgo; los factores y efectos socioeconómicos en toda la sociedad, así como los factores y efectos socioeconómicos individuales.

La segunda pregunta se responde mediante un análisis de respuesta, que es una recolección de datos complementarios. Describe lo que el gobierno ha llevado a cabo hasta la fecha para enfrentar la epidemia; así como lo que las comunidades y las ONGs han hecho hasta el momento.

La tercera pregunta es respondida por el proceso mismo de planificación estratégica nacional, la cual diseña y ejecuta programas para superar los obstáculos identificados en la situación de análisis, utilizando los recursos nacionales, comunitarios e individuales que fueron destacados en el análisis de respuesta. La planificación estratégica en las prácticas de prevención del VIH/SIDA es, pues, un medio para ordenar la información y los recursos particulares de un país a fin de reducir efectivamente la diseminación del VIH/SIDA.

En algunos países, como Nicaragua, los planes estratégicos nacionales para el VIH/SIDA ya estaban encaminados cuando PASCA entró en la escena en 1996. Sin embargo, como explica el Dr. César Núñez, PASCA ayudó a involucrar, en los cinco países objetivo, a un más amplio sector de organismos gubernamentales y ONGs. “Estamos promoviendo la planificación multisectorial, y no sólo con el ministerio de salud, como se hizo en el pasado”, dijo. “La planificación estratégica incluye actualmente a la sociedad civil, al ejército y a las ONGs”. “Más personas significan más cerebros. Significa que existe la motivación de que las cosas pueden hacerse, que hay capacidad en la comunidad. Saca a luz los recursos existentes en la comunidad”.

Adicionalmente, la planificación regional para el VIH/SIDA es prácticamente imposible sin planes nacionales ordenados ya establecidos. Por otra parte, los donantes extranjeros buscan, cada vez más, signos claros de compromiso y planificación antes de involucrarse financieramente.

Hoy día existen planes nacionales sobre estrategias para el VIH/SIDA listos para aprobación ministerial en Panamá, Honduras y El Salvador. En Nicaragua y Guatemala están siendo desarrollados.

Todos los países tienen el mismo objetivo estratégico: reducir la incidencia del VIH/SIDA. La mayoría se orienta a una mejor coordinación interinstitucional de los programas para combatir el VIH/SIDA y promover prácticas de prevención. La mayoría también se enfrenta a definiciones de derechos y responsabilidades: lo que el gobierno debería hacer frente a la epidemia; lo que se debería motivar a las ONGs a hacer; lo que deberían esperar las personas que viven con VIH/SIDA y lo que se puede esperar de ellas.

En Panamá, el Plan Estratégico Nacional destaca la necesidad de una respuesta a la epidemia más amplia de la que ha tenido en el pasado con los planes nacionales a cargo del ministerio de salud. Más grupos involucrados, y más acceso a los fondos, significarán una serie más fuerte y más diversa de programas de prevención y tratamiento. Las estrategias incluyen orientar un mayor número de programas a mujeres en riesgo de adquirir el VIH, así como a jóvenes. Los objetivos específicos que figuran en el plan incluyen apoyo a una red de jóvenes contra el SIDA, consideración de tratamiento retroviral para pacientes con

VIH/SIDA, modificación de leyes existentes que afectan al VIH/SIDA y a quienes viven con éste, capacitación de proveedores de cuidados de salud y apoyo a las redes de ONGs.

Nicaragua ha completado sus dos estudios iniciales: los análisis de situación y de respuesta. La siguiente etapa de la planificación ha sido interrumpida por cambios de personal en el ministerio de salud, en ONUSIDA y en PASCA localmente. Guatemala ha empezado tarde, pero está avanzando con la etapa de análisis como resultado de la estrecha cooperación entre ONUSIDA y PASCA, que están promoviendo el proceso.

Los cinco países, dice el Dr. Núñez, deberían tener planes estratégicos para mayo de 1999, seguidos de los reglamentos y presupuestos para los programas ahí descritos.

Plan Estratégico Nacional en Honduras

Honduras se encuentra en las etapas finales de su Plan de Control del VIH/SIDA, cuyos objetivos consisten en disminuir la transmisión del VIH/SIDA en el país y reducir el impacto social y económico de la epidemia sobre las personas, las comunidades y la nación.

El plan nacional, que podría ser aceptado por el ministerio de salud en marzo de 1999, define estrategias generales que incluyen coordinación de programas y políticas interinstitucionales sobre educación, prácticas de prevención, terapia, control e investigación; definición de la responsabilidad del Estado para enfrentar la epidemia, y definición de las responsabilidades de las personas infectadas.

Entre los objetivos específicos del plan se encuentran la revisión del curriculum nacional de educación para incluir temas acerca de la sexualidad humana; promoción de campañas gratuitas sobre la epidemia en los medios masivos; capacitación de educadoras y educadores nacionales en asuntos de la sexualidad, y promoción de materiales educativos en autohoteles y automoteles, donde tiene lugar el sexo casual.

“La coordinación (entre el ministerio y otros funcionarios) es mejor y ha habido una serie de buenos talleres”, dijo el Dr. Ramón Soto, quien reconoció el papel de PASCA en reunir a las partes involucradas en la redacción del plan estratégico nacional.

Adicionalmente, y como resultado del proceso de planificación estratégica, el ministerio de salud ha planificado revisar los manuales de atención de pacientes en el sistema de salud pública para personas adultas, niñas y niños que viven con SIDA; continuar fortaleciendo los cuidados de salud mental y la consejería a nivel nacional para personas seropositivas, y enfocar los crecientes temores acerca de la diseminación del VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual en los numerosos refugios de emergencia en los que viven desde noviembre las víctimas del huracán Mitch.

Finalmente, el proceso de planificación estratégica subrayó la necesidad de realizar investigación adicional. PASCA está financiando un estudio de impacto socioeconómico sobre los costos y beneficios, para el gobierno y ciertos grupos de pacientes, del AZT y de los tratamientos retrovirales, el cual será llevado a cabo a través de una ONG, la Fundación Fomento en Salud (FFS).

Plan Estratégico Nacional en El Salvador

El Salvador ya tiene preparado su plan estratégico nacional, que está a la espera de aprobación ministerial, lo cual está resultando difícil. Hace seis meses, el ministerio de salud cambió, y PASCA y otros tuvieron que cabildar con el nuevo ministro para que aprobara el plan. En enero y febrero fueron canceladas dos citas para una reunión con el ministro, lo que tal vez indica una falta de prioridad para el VIH/SIDA en los más altos niveles del ministerio, aunque funcionarios de menor nivel están involucrados. Las elecciones presidenciales se celebrarán el 4 de marzo y después podrían cambiar nuevamente los titulares de ministerios como el de salud.

La fortaleza de PASCA en El Salvador radica en que se le considera una organización con credibilidad que lidera cambios positivos en el tema de las prácticas de prevención del VIH/SIDA. Esto se debe, en gran medida, al trabajo de dos oficiales de enlace de PASCA en el país: la Dra. Lícida Bautista, médica con años de experiencia en VIH/SIDA que trabaja en el Componente de Fortalecimiento de ONGs, y el Dr. Herbert Betancourt, quien trabaja en el Componente de Diálogo Político.

"Sus programas han colocado a PASCA en el escenario nacional del VIH/SIDA. Nuestra asistencia técnica y experticia son reconocidas por todos. PASCA es visto aquí como un interlocutor válido para todos los grupos", dijo el Dr. Betancourt, quien recientemente dejó el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo para incorporarse a PASCA.

PASCA ha orientado a organismos gubernamentales y ONGs en talleres sobre planificación estratégica para el VIH/SIDA y diseño de ésta. Más de 30 grupos estuvieron representados de principio a fin en el proceso de planificación. El borrador del plan de El Salvador destaca la necesidad de un enfoque integrado a la epidemia, que involucre a los sectores del gobierno y las ONGs; la necesidad de proteger a las personas que viven con VIH/SIDA contra la discriminación en el trabajo y en los servicios de salud; así como la necesidad de contar con un mayor número de servicios de consejería en hospitales y clínicas de salud, y de asegurar la calidad del sistema de sangre del país.

PASCA y, especialmente, su oficial nacional de enlace, han sido "una gran ayuda" en el proceso, dijo el Dr. Ricardo Lara, de la División de ETS/SIDA del ministerio de salud. "PASCA ha sido un facilitador en el proceso y ha acortado el tiempo en que se necesitaba hacer este trabajo". Un resultado del proceso de planificación estratégica ha sido el destacar las "fortalezas/habilidades complementarias" dentro de los grupos divergentes que trabajan en VIH/SIDA en el país. "El ministerio de salud probablemente no penetrará a estos grupos en sus programas y por ello es estratégicamente importante que éstos cuenten con vínculos hacia las ONGs que sí lo hacen, de manera que pueda cubrirlos", dijo el Dr. Betancourt. "Por otro lado, las ONGs no pueden atender a grandes grupos de la población, como sí puede hacerlo el ministerio".

En concierto con la oficial de enlace de PASCA en El Salvador, la red nacional para el VIH/SIDA, PREVENSIDA, se ha involucrado en cabildear con funcionarios del ministerio de salud a favor de la aceptación del plan estratégico.

Diálogo político en El Salvador

El Salvador había reportado 6,900 casos de VIH/SIDA para finales de diciembre de 1998, de los cuales tres cuartos son heterosexuales. Un significativo porcentaje de las personas infectadas corresponde a mujeres, lo que más adelante tiene implicaciones para la transmisión vertical.

La situación política es difícil. El Salvador es un país fuertemente conservador y católico. Si bien cuenta con varias leyes (20 en 1996) relacionadas con el VIH/SIDA y tiene el mayor número de acciones políticas de cualquiera de los cinco países, falta el cumplimiento de las leyes. Las elecciones presidenciales en marzo de este año, así como los cambios en puestos ministeriales de alto nivel antes del verano, han desacelerado el proceso de la planificación estratégica nacional en VIH/SIDA.

PASCA está trabajando con la red nacional para el VIH/SIDA (PREVENSIDA) y con AcciónSIDA (el grupo de planificación comunitaria patrocinado por PASCA) para asegurar que los pasos hacia los cambios en este campo sean locales y de una amplia base. AcciónSIDA está trabajando con la Asociación Nacional de Empresas (ANEP) para determinar la mejor manera de transmitir a la fuerza laboral del país información sobre prevención del VIH/SIDA y derechos humanos.

AcciónSIDA también está trabajando este mes con PASCA en una campaña de envío de cartas a los principales diarios nacionales que han publicado anuncios de tres cuartos de página de la Secretaría de Planificación Familiar (con fondos del Fondo de Población de Naciones Unidas). Estos anuncios exhortan a los lectores a no tener relaciones sexuales. La campaña tiene lugar mientras PASCA y otros esperan por la aprobación ministerial al plan estratégico nacional sobre el VIH/SIDA.

En uno de los anuncios, un perro Rottweiler satánico, con ojos rojos, representa a la enfermedad que ataca a quienes tienen relaciones sexuales ilícitas; en otro anuncio, un joven que vive con SIDA aparece llorando. No hay mensajes de información, causa, prevención o tratamiento. AcciónSIDA ha ofrecido ayudar al Fondo de Población de Naciones Unidas a desarrollar mejores campañas educativas en los medios. "Con estos anuncios no se puede hacer nada", dijo el Dr. Francisco Carrillo, de FUNDASIDA.

PREVENSIDA se ha involucrado a tres niveles en el Componente de Diálogo Político de PASCA: parlamentario/político; medios de comunicación, y líderes empresariales nacionales.

Al nivel político, miembros de PREVENSIDA han cabildeado a fin de conseguir más fondos para el tratamiento del VIH/SIDA, si bien, dado el déficit presupuestario, existe la probabilidad de recortes en los cuidados de salud. PREVENSIDA también ha cabildeado a favor de leyes que protejan los derechos humanos de las personas que viven con SIDA. "Éste es todavía territorio virgen", dijo el Dr. Carrillo. "Los diputados no están convencidos de la necesidad de actuar. Piensan que los asuntos relacionados con el SIDA les competen sólo a quienes lo padecen. Se da más atención a otras epidemias, como el cólera y el dengue".

PREVENSIDA desea que haya financiamiento de estudios sobre el número y la calidad de las leyes y regulaciones que afectan a las personas que viven con VIH/SIDA; sobre cómo redactar una ley de derechos humanos para personas que viven con VIH/SIDA, y acerca de las violaciones a los derechos de éstas.

Al nivel de los medios de comunicación, PREVENSIDA ha expresado el deseo de sensibilizar más a los medios nacionales en relación con los asuntos del VIH/SIDA, aunque la red ha dejado a discreción de cada miembro individual el conseguir apoyo con sus propias fuentes en los medios.

Al nivel empresarial, PREVENSIDA está cabildeando para promover la comprensión sobre el VIH/SIDA entre la población trabajadora de El Salvador, así como la comprensión de las y los trabajadores acerca de los derechos humanos de quienes viven con VIH/SIDA; abolir la práctica de exigir la prueba del VIH a quienes solicitan un empleo, y tipificar como delito el despido de una persona que tiene la infección. Hasta la fecha, ni el gobierno ni las empresas privadas han abordado estos asuntos por iniciativa propia.

PASCA y FUSADES, un grupo nacional de análisis económico, están trabajando para producir un boletín sobre el VIH/SIDA que sería distribuido a 300 suscriptores económica y políticamente poderosos de la revista de FUSADES.

Diálogo político en Honduras

Honduras había reportado 16,000 casos de VIH/SIDA a finales de diciembre de 1998; podría haber hasta 60,000 personas infectadas por el VIH. Estas personas, en su mayoría, se encuentran entre los 20 y 39 años de edad, viven en áreas urbanas y son hombres heterosexuales, si bien las mujeres representan un tercio de los casos.

El análisis inicial de PASCA subraya la "imperiosa" necesidad de investigación, con metodología apropiada, para comprender las percepciones, creencias y actitudes de líderes nacionales y de la población en general, a fin de controlar la epidemia.

Existe una percepción generalizada sobre la gravedad de la epidemia y de cómo se transmite el virus. Hay menos comprensión del manejo clínico de las personas que viven con SIDA, así como del diseminado riesgo en que se encuentra la población. Hasta la fecha, las campañas de información y prevención no han sido suficientes. No ha habido coordinación en los programas. Los mensajes presentados en los medios de comunicación han sido superficiales.

PASCA ha estado trabajando en un doble enfoque al diálogo político en Honduras: alianzas interinstitucionales entre diferentes sectores gubernamentales para aumentar la comprensión de los asuntos del VIH/SIDA a la vez que se promueve una ley en el Congreso; y realización de pequeños talleres temáticos a sectores específicos cuyos miembros constituyen actores importantes en la esfera política nacional, con el propósito de erradicar prejuicios y propiciar un apoyo más amplio a las medidas legislativas nacionales relacionadas con el VIH/SIDA. Ambas iniciativas han sido seriamente comprometidas a causa de asuntos nacionales urgentes tras la devastación provocada en noviembre por el huracán Mitch.

En parte debido a que Honduras tiene el mayor número de casos de VIH en toda la región centroamericana, el gobierno ha estado trabajando en una ley nacional desde 1995: la Ley Especial del SIDA. El involucramiento de PASCA inició en 1996 con su programa de coordinación interinstitucional entre la División de ETS/SIDA del ministerio de salud y el Centro de Información y Estudios Legislativos (CIEL) del Congreso Nacional. La Comisión Nacional de Derechos Humanos se incorporó más adelante y todos participaron en un taller denominado "Legislación, Ética y Derechos Humanos en VIH/SIDA", el cual se realizó en octubre de 1996.

El año pasado, con la ayuda de la diputada Soad Salomón, presidenta del Comité Parlamentario para Legislación sobre el SIDA, se introdujo un proyecto de ley que fue aprobado por el Congreso en primera lectura en agosto y en segunda lectura en febrero. "Este proyecto de ley es mejor que otros", dijo. "Nuestra intención es llevarlo a tercer debate este mes (febrero de 1999)".

"No existe una conciencia nacional (de la epidemia), pero hay sensibilización en el ministerio de salud y en el Congreso". La diputada Salomón dio crédito a programas tales como el taller parlamentario sobre el VIH/SIDA, patrocinado en noviembre por PASCA, durante el cual algunos diputados, particularmente aquéllos vinculados a la iglesia católica, reaccionaron "violentamente" al material que estaba siendo discutido. Salomón sugiere que PASCA se centre en los medios de comunicación y en trabajar con docentes, de manera que la educación sexual sea consistente y correcta.

Puntos sobresalientes del proyecto de ley incluyen: el compromiso del gobierno para educar a la población acerca del VIH/SIDA, así como el compromiso del ministerio de salud para incorporar el tema de la sexualidad humana en el currículum nacional de educación; una provisión que haga ilegal la donación de sangre o partes corporales de quienes viven con VIH/SIDA, y una provisión para asegurar que las parejas reciban información sobre ETS/VIH/SIDA antes de contraer matrimonio.

Se espera que pronto se realicen enmiendas al proyecto de ley en temas como: incluir a personas hemofílicas como un segmento de la población infectada que deberá recibir tratamiento; incorporar el tema del VIH/SIDA en el currículum escolar, y garantizar el acceso a medicamentos retrovirales de las personas que viven con SIDA. PASCA está promoviendo la discusión del proyecto de ley y sus enmiendas con sectores claves como el Colegio de Medicina, grupos de personas que viven con VIH/SIDA en tres ciudades y líderes nacionales de la educación. "Necesitamos que los grupos de personas que viven con VIH/SIDA se involucren en el aspecto de defensa pública/cabildeo de la legislación nacional", dijo Xiomara Bu, oficial de enlace de Diálogo Político de PASCA, quien agregó que en marzo se realizará un taller regional de defensa pública para enseñar métodos de promoción de cambios legislativos y políticos a través del cabildeo.

PASCA ha estado conversando acerca de la epidemia con pequeños grupos de importantes sectores políticos. En noviembre de 1998, PASCA realizó un taller en el Congreso Nacional para discutir sobre el VIH/SIDA y la necesidad de responder a éste. En diciembre, se reunió con miembros del Colegio de Economía para abrir algún debate sobre el impacto socioeconómico de la epidemia en Honduras. Se desarrollará un taller similar sobre el VIH/SIDA y la ética orientado a estudiantes universitarios y personal de la facultad médica de la universidad nacional. "Con estos seminarios para pequeños grupos estamos tratando de crear alianzas interinstitucionales, generar recomendaciones y promover cambios en las políticas, entre ciertos grupos", dijo Xiomara Bu.

La discusión del VIH/SIDA a nivel nacional ha hecho surgir a la oposición, especialmente en una campaña en los medios de comunicación, lanzada en enero, que persigue atemorizar a las personas para que no tengan relaciones sexuales, en lugar de enfrentar los asuntos relacionados con el sexo, tales como la comprensión, la prevención de enfermedades de transmisión sexual, o el tratamiento. Éste ha sido un problema tanto en Honduras como en El Salvador, donde los planes estratégicos nacionales esperan su aprobación.

Lecciones aprendidas

1. La planificación estratégica necesita ser dinámica y multisectorial: debe involucrar a todos los sectores de la sociedad en diferentes formas de acuerdo a sus intereses, habilidades y necesidades, y estimular el diálogo entre quienes trabajan en VIH/SIDA; más personas significan más cerebros, más utilización de la capacidad local humana e institucional y un mayor enfoque en los recursos disponibles dentro de la comunidad para hacerle frente al VIH/SIDA.
 - a) En El Salvador se considera que PASCA tiene "credibilidad" y que es un "interlocutor válido" para todos los grupos en el tema del VIH/SIDA; su experticia y sus programas han colocado a PASCA en el escenario nacional del VIH/SIDA. Esto es a lo que PASCA debería aspirar en otros países.
 - b) En El Salvador, el programa de creación de redes, así como la positiva participación de un amplio número de diversos grupos, han contribuido a facilitar el proceso de planificación estratégica: las partes interesadas se familiarizaron entre sí y pudieron trabajar juntas de manera efectiva.
 - c) La naturaleza interinstitucional del proceso de planificación estratégica también facilita la diseminación de investigaciones y puede ocasionar positivas iniciativas políticas, como ha ocurrido en El Salvador, donde un estudio de impacto socioeconómico dio lugar a que el ministerio de salud considerara el tratamiento con AZT para mujeres embarazadas; en Honduras, la necesidad de un estudio del impacto socioeconómico del tratamiento con terapia retroviral fue subrayado por el proceso de planificación estratégica.
 - d) La planificación estratégica puede clarificar los objetivos, metodologías y metas de distintos sectores involucrados en el campo del VIH/SIDA, así como destacar "fortalezas/habilidades complementarias" estratégicamente importantes dentro de grupos divergentes: los ministerios gubernamentales tienen la amplitud para ejecutar programas a gran escala, mientras las ONGs pequeñas cuentan con credibilidad local para trabajar con poblaciones marginales en riesgo.

2. Algunos líderes locales han expresado que PASCA se centra demasiado en el gobierno en lo referente al ambiente de las políticas. PASCA necesita fortalecer varios niveles en el ambiente político, tales como legisladores y legisladoras nacionales, entidades regionales, gobiernos municipales y ONGs.
 - a) Es difícil llevar a cabo cambios en las políticas en una región tan conservadora como la centroamericana, especialmente dada la constante fluctuación de los gobiernos: las elecciones en Nicaragua en 1997; en Panamá, El Salvador y Guatemala en 1999. Quizás se debería ensayar nuevos acercamientos a otros niveles gubernamentales, como los niveles micro-regional y municipal.
 - b) La iglesia católica detenta un enorme y negativo poder en lo referente al uso del condón y PASCA tiene una escasa respuesta programada ante ello. Este obstáculo permanecerá en la región mucho después de que PASCA se haya retirado de ésta.
 - c) La defensa pública desde los grupos locales ha contado con poca iniciativa hasta la fecha, si bien se ha expresado interés en el tema y PASCA recientemente ha dado algunos pasos en esa dirección. Se podría hacer más.
3. En Honduras, los seminarios con pequeños grupos de diputadas y diputados al Congreso, economistas y estudiantes de medicina universitarios han ampliado 

Grupo Temático Expandido de ONUSIDA en Guatemala

ONUSIDA fue fundado en 1996 para fungir como un catalizador que reuniera recursos de varias agencias de Naciones Unidas – UNICEF, Fondo de Población, Banco Mundial– con el objetivo de responder estratégicamente a la epidemia del VIH/SIDA. En países donde el VIH/SIDA existe, las agencias de Naciones Unidas trabajan para coordinar actividades y planificar, en lugar de financiar, programas de prevención y tratamiento. El trabajo de ONUSIDA es más significativo en África y Asia que en América Latina, pero sí está presente en la región.

PASCA se acercó a ONUSIDA en 1997, siendo ésta la única otra entidad con alcance regional en la lucha contra el SIDA, con el fin de compartir información y recursos y de esta manera promover más efectiva y eficientemente las prácticas de prevención del VIH/SIDA en la región. Su alcance regional también permite planificar programas que deben ser compartidos por otros países o que son demasiado costosos para que uno de éstos los absorba.

PASCA ha firmado un memorando de entendimiento con ONUSIDA/Ginebra para colaborar de una manera más formal. El director del Componente de Diálogo Político de PASCA es un miembro activo del Grupo Temático Expandido de Guatemala. Representantes de la División de ETS/SIDA del ministerio de salud, así como de USAID y de grupos de la sociedad civil, tales como la Coordinadora de Sectores de Lucha contra el SIDA, asisten a las reuniones mensuales, aportando sus perspectivas sobre varios temas relacionados con la prevención del VIH/SIDA.

“La idea es que diferentes agencias y actores en el tema del SIDA conozcan lo que cada cual está haciendo, a manera de maximizar una eficiente coordinación de los recursos”, dijo el Dr. Núñez, de PASCA. “Juntos podemos identificar áreas de acción y desarrollar estrategias”.

Los miembros del Grupo Temático reúnen recursos tales como experticia técnica. Comparten conocimientos y especialistas. También pueden co-financiar proyectos, como una investigación en Guatemala que estudia la actividad sexual en la población gay, o aun el proceso de planificación estratégica nacional. El Grupo Temático Expandido de Guatemala ha conseguido casi \$1 millón para la programación de la prevención del VIH/SIDA. Además de las reuniones mensuales de todo el Grupo Temático, en Guatemala hay grupos que están trabajando en planificación estratégica, en una feria educativa para jóvenes y en selección de proyectos.

Si más organizaciones locales estuvieran trabajando con ONUSIDA en El Salvador, la reciente campaña negativa en los medios de comunicación podría haberse evitado o, cuando menos, modificado. En ese caso, el financiamiento para la campaña de la Secretaría de Planificación Familiar provino del Fondo de Población de Naciones Unidas, sin ningún aporte de especialistas en prácticas de prevención del VIH de El Salvador.

Otro beneficio del vínculo ONUSIDA/PASCA es que PASCA y las organizaciones nacionales en cada país aprenden acerca de proyectos en otras naciones, tales como un estudio sobre actividad sexual entre pescadores y marineros de Panamá –el cual podría ser reproducido en Honduras, Nicaragua y Guatemala–, o entre camioneros que cruzan las fronteras México/Guatemala

y Guatemala/El Salvador –que podría ser duplicado en otros puntos fronterizos, donde la actividad sexual transitoria es profusa “El poder del agrupamiento regional consiste no sólo en coordinar sino en replicar los programas exitosos de un país a otro”, dijo Núñez.

Stan Terrell, de USAID, elogia la perseverancia de PASCA en considerar al Grupo Temático de ONUSIDA como un foro regional clave para la promoción de prácticas de prevención del VIH/SIDA, cuyo resultado ha sido el establecimiento de contacto entre PASCA y el Parlamento Centroamericano (PARLACEN). “PASCA está utilizando un enfoque integral al diálogo político”, dijo Terrell. También señaló que la exitosa incorporación de PASCA al Grupo Temático de ONUSIDA en Guatemala será considerado como un modelo de “Mejores Prácticas” por ONUSIDA en Ginebra.

Desde que se estableció una relación más estrecha entre PASCA y ONUSIDA en Guatemala, los dos programas regionales están trabajando de manera más concertada también en otros países: en Honduras, PASCA está cabildeando para incorporarse al Grupo Temático de ONUSIDA y en El Salvador se ha invitado a PASCA a participar en el Grupo Temático Expandido. Adicionalmente, los asesores políticos de PASCA están trabajando estrechamente con consultores de ONUSIDA en el desarrollo de estrategias de prevención del VIH/SIDA orientadas al sector privado en Panamá.

Lecciones aprendidas

1. Trabajar con el único otro actor regional en el campo del VIH/SIDA es sumamente importante.
 - a) La firma de un memorando de entendimiento con ONUSIDA en Centroamérica ha ampliado el panorama para diseñar, planificar y ejecutar programas en la región; el estrecho trabajo entre PASCA y ONUSIDA en Guatemala debería conducir a vínculos más fuertes entre ambas entidades en otros países donde PASCA opera.
 - b) Las reuniones mensuales de PASCA/ONUSIDA representan un compartir proactivo y positivo de información sobre el VIH/SIDA, lo cual también conduce a ampliar la creación de redes dentro de los sectores y entre éstos; en Guatemala, ONUSIDA ha compartido la responsabilidad financiera de algunos de los proyectos de PASCA y ha permitido que otros proyectos, demasiado grandes para el pequeño financiamiento de PASCA, sean continuados (estudio de camioneros transitorios por OASIS).

Agenda de investigación de PASCA

La investigación y la diseminación de los resultados de investigaciones sobre el VIH/SIDA son consideradas componentes integrales del programa de PASCA. Los programas de prácticas de prevención del VIH/SIDA más exitosos han sido aquéllos que, a través de estudios previos, conocen bien su población objetivo.

El Componente de Diálogo Político de PASCA ha asumido un enfoque sistemático a la investigación en la región, inicialmente llevando a cabo un seminario para identificar las necesidades de investigación en cuatro de los cinco países objetivo. Ello forjó la base para la realización de seminarios con ONGs, durante dos semanas, sobre redacción de propuestas de financiamientos. Se establecieron protocolos de investigación y se otorgó financiamiento para varias iniciativas de investigación, incluidas algunas co-patrocinadas por ONUSIDA. En Guatemala, dos ONGs locales, OASIS y AGPCS, están trabajando conjuntamente en el estudio de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. Con el objetivo de ampliar datos de línea de base particulares sobre la sexualidad, el VIH/SIDA y prácticas de prevención en un grupo de riesgo clave en Guatemala, este proyecto, de un año de duración, incluye talleres y cuestionarios con hombres homosexuales, trabajadores sexuales, travestis y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. “Antes no había fondos para realizar este trabajo”, dijo Fernando Arévalo, director administrativo de OASIS, acerca del proyecto. “Había interés, pero no dinero”.

En El Salvador, PASCA está patrocinando un estudio sobre las prácticas sexuales de 5,600 estudiantes –mujeres y hombres– entre las edades de 12 y 18 años. Los resultados preliminares se esperaban para mediados de febrero, según Herbert Betancourt, oficial local de enlace de Diálogo Político de PASCA, y por primera vez los mismos serían diseminados inmediatamente a través de un seminario-discusión que involucraría a 35 representantes de casi igual número de organizaciones, incluido el gobierno. El proceso de diseminación por medio de seminarios sirve a varios propósitos: los resultados son diseminados al mismo tiempo a actores claves en el campo; existe discusión de grupo para interpretar esos

resultados, orientada por los mismos investigadores; los resultados pueden suscitar su inmediata inclusión en los programas existentes. Todo ello significa que los resultados tendrán más peso en la comunidad.

En Nicaragua, PASCA proveerá asistencia técnica a la Fundación Xochiquetzal para estudiar diversos programas de intervención sobre VIH/SIDA orientados a trabajadoras/es sexuales, con el fin de identificar cuáles programas han tenido el mayor impacto en este grupo en alto riesgo.

A nivel regional, PASCA espera poder trabajar con ONUSIDA en la investigación de tres grupos móviles de poblaciones en alto riesgo: camioneros, marineros y pescadores. Serán estudios conductuales para detectar tendencias: quién tiene relaciones con quién; cómo tienen esas relaciones; qué saben sobre enfermedades de transmisión sexual y qué están haciendo para protegerse.

“Las personas son conscientes del VIH. Son conscientes de la transmisión y de las técnicas de prevención”, dice el Dr. César Núñez, director del Componente de Diálogo Político de PASCA. “Pero cuando se trata de usar un condón, lo descartan”.

Como resultado de este estudio, proyectos específicos para investigar a los distintos segmentos de estos grupos podrían iniciar en 1999 en Guatemala, Honduras y/o Panamá.

PREPARANDO A LAS ONGs PARA ASUMIR EL DESAFÍO

El SIDA fue detectado en Centroamérica en los años ochenta. La epidemia siguió el patrón inicialmente observado en Estados Unidos y Europa — en comunidades de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, trabajadoras/es sexuales, sus clientes y, con el paso del tiempo, en la población general. Desde entonces, la buena noticia es que la epidemia está avanzando lentamente en la región. La mala noticia es que los esfuerzos de prevención son limitados, aun en Honduras, donde la epidemia está claramente establecida y aumentando. Las limitaciones financieras tradicionales a las iniciativas de cuidados de salud a nivel nacional, así como las guerras civiles concluidas apenas recientemente en tres de los países objetivo, significaron que el sector público no se enfocara tanto en el VIH/SIDA como podría haberlo hecho.

Ahora que el huracán Mitch ha entrado en la escena, existen dos peligros. El primero es que la transmisión aumente rápidamente debido a una mayor inestabilidad, un temor que ya ha sido expresado por la diputada hondureña Soad Salomón (ver sección sobre Diálogo Político en Honduras). El segundo peligro es que los gobiernos cambien el enfoque de sus políticas y sus prioridades de financiamiento para atender los efectos del desastre.

Las ONGs en la región, financiadas primordialmente por donantes extranjeros, han sido un catalizador en las prácticas de prevención y el tratamiento del VIH/SIDA. Al diseñar el Proyecto Acción SIDA de Centroamérica (PASCA), USAID reconoció que el fortalecimiento de la capacidad institucional de las ONGs es un factor clave en el fortalecimiento de la capacidad de la región centroamericana para enfrentar la epidemia. Las ONGs llegan a personas en riesgo en sus propias comunidades. Proveen servicios a personas infectadas. Juegan un papel clave en la defensa de los derechos humanos, en la programación de la prevención y en los servicios para personas que viven con VIH/SIDA.

El sector de ONGs, sin embargo, necesita apoyo. Los programas tienden a ser pequeños, de corta duración y orientados por los requerimientos de los financiamentos y no por las necesidades de las poblaciones objetivo. La competencia por los escasos recursos impide la cohesión entre las ONGs e inhibe el intercambio de información.

Adicionalmente, pocas ONGs tienen suficiente experiencia de trabajo únicamente en VIH/SIDA. Algunas proveen servicios clínicos; otras apoyan servicios; la mayoría brinda servicios de prevención a sus afiliados que se encuentran en riesgo de adquirir la infección. Las respuestas de las ONGs a la epidemia regional, sin embargo, han cambiado y aumentado conforme ha cambiado y aumentado el impacto del VIH/SIDA.

El marco de PASCA basado en resultados mide la capacidad de una ONG de planificar y sistemáticamente ejecutar programas de prevención del VIH. El objetivo clave de PASCA en este respecto consiste en ayudar a las organizaciones locales a proveer servicios de prevención del VIH/SIDA, lo cual está llevando a cabo en dos maneras: proporcionando asistencia técnica y capacitación en áreas organizacionales y programáticas específicas según sean necesarias, y promoviendo el intercambio de información y habilidades dentro de y entre las ONGs en cada país y en toda la región.

Construyendo habilidades mediante capacitación y asistencia técnica

Las y los coordinadores de PASCA en tres países asisten en la capacitación y brindan apoyo. Se contrata a consultores para necesidades o áreas técnicas especiales. Los talleres proveen la introducción inicial a una serie de habilidades, pero es el seguimiento a la asistencia técnica lo que refuerza las habilidades y adapta información general a las necesidades específicas de ONGs individuales.

La selección de ONGs se basó en una combinación de criterios, incluido el liderazgo potencial de la ONG, puesto que en algunos casos se esperaba que las ONGs compartieran la información aprendida con otras organizaciones en sus países. Los consultores visitaron a las ONGs y las ayudaron a analizar sus necesidades en cada caso. Desde el inicio del proyecto, el Componente de Fortalecimiento de ONGs ha proveído 516 días de asistencia técnica en áreas que van desde la planificación estratégica hasta la creación de redes; desde la educación sexual hasta la defensa pública; desde consejería hasta el diseño de bases electrónicas de datos.

Expandiendo el número de ONGs involucradas en el VIH/SIDA. Son pocas en la región las organizaciones dedicadas exclusivamente al VIH/SIDA, mientras que muchas ONGs que trabajan en salud y educación llegan a los mismos públicos objetivo que PASCA persigue alcanzar. Desde el inicio, PASCA fue incluyente al evaluar las necesidades tanto de las ONGs dedicadas exclusivamente al VIH/SIDA como de aquéllas interesadas en incluir prevención del VIH/SIDA en sus programas.

Después de tres años de intentar fortalecer institucionalmente a todas las ONGs involucradas en la prevención del VIH/SIDA en la región, tanto el personal de PASCA como sus financiadores concordaron en que era hora de centrarse en un pequeño número de organizaciones con el fin de alcanzar un impacto más profundo y sostenible al momento de concluir el programa. Profundidad más que amplitud será el enfoque del apoyo a las ONGs durante el cuarto y quinto años, aunque PASCA continuará apoyando a todas las ONGs en las actividades de creación de redes.

El ciclo de financiamiento para integración que inició desde mediados del período hasta el año pasado ayudará a PASCA a aprender a incorporar asuntos relacionados con el VIH/SIDA en programas que no se ocupan primordialmente de éste. Cinco financiamientos fueron otorgados a ONGs en cuatro países objetivo que trabajan con comunidades indígenas, mujeres, trabajadoras/es sexuales y adolescentes, con el fin de incorporar en su programación actual educación y prácticas de prevención del VIH/SIDA para estas poblaciones objetivo. Esperamos que otras ONGs deseen seguir este modelo.

Fortaleciendo la capacidad de las ONGs

Los talleres han sido una parte integral del programa de PASCA desde su inicio y se han centrado en habilidades que fortalecen la capacidad de las ONGs participantes para llevar a cabo prácticas de prevención del VIH/SIDA. Al crear una sólida base sobre la cual las ONGs pueden trabajar, PASCA persigue que, después de haber concluido su trabajo en la región, continúen todos los programas de prevención del VIH/SIDA que fueron iniciados, impulsados y patrocinados a nivel local. Los talleres sobre diseño sistemático de proyectos, planificación estratégica, monitoreo y evaluación, así como asuntos de sostenibilidad, han aumentado las habilidades gerenciales y financieras de las ONGs. Los talleres sobre cadena de cambios, consejería y defensa pública han incrementado las habilidades en programación. La asistencia técnica post-taller ha fortalecido en las ONGs participantes la aplicación individual de habilidades aprendidas en los talleres.

Creación de redes

El intercambio de información y experiencias en las prácticas de prevención del VIH/SIDA tiene una alta prioridad para PASCA y en ello ha invertido una gran cantidad de tiempo y energía. La competencia por financiamientos limitados puede convertir en valiosa la información y dificultar el intercambio de la misma.

Las redes nacionales sobre VIH/SIDA han sido creadas sin mayor coordinación, observándose el principal éxito en El Salvador y Guatemala, donde más de 30 organizaciones se reúnen regularmente para discutir asuntos relevantes a la epidemia. Las

redes profesionales han sido establecidas en cada país por consejeras y consejeros practicantes a fin de incrementar las habilidades y compartir información sobre asuntos relacionados con la consejería de personas y sus familias acerca del VIH/SIDA. Adicionalmente, centros de información plenamente conectados a Internet serán abiertos en cada país. Esto significa que todas las ONGs en la red tendrán acceso instantáneo y mundial a información sobre el VIH/SIDA y podrán comunicarse y compartir información y recursos, por vía electrónica, para cuando concluya el proyecto.

Estrategia de PASCA para el fortalecimiento de las ONGs

1. Identificar y utilizar especialistas locales en prácticas de prevención del VIH/SIDA, a fin de proporcionar asistencia técnica y capacitación diseñadas localmente.
2. Motivar a más organizaciones y agencias locales que trabajan en los campos de la salud y la educación a que conozcan las prácticas de prevención del VIH/SIDA, las comprendan y promuevan.
3. Identificar localmente necesidades de prácticas de prevención del VIH/SIDA y coordinar talleres y seminarios, relevantes a dichas necesidades, sobre planificación estratégica, diseño sistemático de proyectos, consejería, defensa pública, monitoreo y evaluación y sostenibilidad.
4. Lograr que las personas que trabajan en VIH/SIDA, en todos los sectores, se comuniquen regularmente, recolecten datos e intercambien información fácil y rápidamente dentro de los países y en toda la región.

Citas varias

"Lícida es la mujer que mueve las cosas hacia delante", dijo el Dr. Mario Alvarado, de Visión Mundial, acerca de la Dra. Lícida Bautista, oficial de enlace de PASCA en El Salvador.

"He apreciado la asistencia técnica y la asesoría inmediatas, la canalización de solicitudes de financiamiento y el ayudarnos con las propuestas", comentó Marielena de Pérez, de la organización hondureña ASHONPLAFA, acerca de la oficial de enlace local. "Es muy abierta a la organización y buena en conseguir la atención de los medios".

"Al principio fui a todas las reuniones. Tenía que llamar a toda la gente y motivarla. Ahora asisten sin que yo les llame", dijo la Dra. Lícida Bautista, oficial de enlace de PASCA en El Salvador, acerca del trabajo con ONGs dedicadas al VIH/SIDA en ese país.

"Sus programas han colocado a PASCA en el escenario nacional del VIH/SIDA. Nuestra asistencia técnica y experticia son reconocidas por todos", dijo Herbert Betancourt, oficial de enlace del Componente de Diálogo Político de PASCA en El Salvador. "PASCA es visto aquí como un interlocutor válido para todos los grupos".

Fortaleciendo la capacidad de las ONGs para ofrecer prácticas de prevención del VIH/SIDA

1. *A través de redacción de propuestas...*
En Nicaragua, después de un taller sobre redacción de propuestas impartido por el consultor internacional Ron Parlato, 12 ONGs presentaron propuestas para pequeños proyectos que involucraban prevención del VIH/SIDA. Cuatro de ellas recibieron financiamientos.
2. *Promoviendo los derechos humanos...*
En El Salvador, PASCA y FUNDASIDA han trabajado en un plan de acción para promover los derechos humanos de las personas afectadas por el VIH/SIDA, y sobre violaciones cometidas contra quienes viven con VIH/SIDA debido a su condición. Este plan podría ser presentado al Congreso para avanzar la demanda de cambios.
3. *Introduciendo prácticas de prevención del VIH/SIDA en más programas de las ONGs...*
Una ONG nicaragüense que trabaja con mujeres pobres en asuntos de salud y una ONG guatemalteca que trabaja en salud femenina en comunidades indígenas están implementando educación y prácticas de prevención del VIH/SIDA en sus programas más amplios sobre salud.

4. *A través del diseño sistemático de proyectos (análisis de cambio de conductas)...*
El propio modelo de PASCA para estudiar e identificar conductas y factores determinantes de la conducta –cadena de cambios– ha ayudado a las ONGs en cada país a comprender los factores claves que conducen a grupos específicos al comportamiento riesgoso; a identificar factores que tienen impacto en ese comportamiento y destacar acciones que podrían conducir al cambio. ONGs en Nicaragua, El Salvador, Honduras y Guatemala ya han utilizado la técnica en proyectos no patrocinados por PASCA pues aprecian su valor y aplicabilidad.
5. *A través de la planificación estratégica...*
En El Salvador, ~~Fundeguadalupe~~ una ONG que trabaja con miembros del ejército, fue orientada en la actualización de su misión, que actualmente incluye trabajar en prácticas de prevención del VIH/SIDA. Con este nuevo mandato en su misión, la ONG puede ahora planificar y buscar patrocinadores para programas que involucran al VIH/SIDA.
6. *A través del monitoreo y la evaluación...*
En Guatemala, el Centro de Desarrollo Humano, con un personal de solamente dos miembros y 12 voluntarios/as, nunca tuvo el tiempo o la capacidad de personal –un problema común entre las ONGs– para evaluar los servicios de educación e información que provee. Con la ayuda de PASCA, pudo diseñar un enfoque sistemático, con herramientas apropiadas, para monitorear la efectividad de su trabajo, a fin de utilizar más eficientemente los limitados recursos con que cuenta.
7. *A través de la sostenibilidad...*
En Guatemala y El Salvador, centros de información recientemente equipados por PASCA con servicios de Internet y correo electrónico relacionados con el VIH/SIDA están estudiando las maneras de brindar estos servicios a un público más amplio a precios de mercado favorables, a fin de ayudar a apoyar la compra de materiales sobre prevención de VIH/SIDA y servicios bibliotecarios.
8. *A través de actividades de redes...*
En Guatemala y El Salvador, las redes de AcciónSIDA reúnen a profesionales de agencias gubernamentales y no gubernamentales para dialogar sobre el VIH/SIDA y colaborar en estrategias relacionadas con éste.
9. *A través de redes profesionales...*
En Guatemala, Nicaragua y Honduras, consejeras y consejeros locales sobre el VIH/SIDA fueron motivados a tal grado por un taller regional de PASCA, en 1997, que crearon redes informales que continúan reuniéndose regularmente para intercambiar información y escuchar a especialistas invitados sobre temas tan diversos como consejería para consejeros/as, para mujeres embarazadas y pacientes en crisis.
10. *A través de centros de información en los cinco países...*
Se están creando centros de información y están siendo conectados electrónicamente entre sí y con el resto del mundo a fin de generar un mayor intercambio entre países y entre organizaciones que trabajan en VIH/SIDA en la región.

Programación para el cambio de conductas

El cambio de conductas es una parte esencial del desarrollo humano. Desde lo más obvio –no contaminar las fuentes de agua potable y mantener una higiene personal al preparar alimentos– hasta lo menos evidente, las agencias de cooperación nacionales e internacionales invierten una gran cantidad de tiempo y energía tratando de lograr que las personas alteren sus hábitos en respuesta a problemas que afectan el desarrollo. Los programas tradicionales para el cambio de conductas en la prevención del VIH/SIDA miden los resultados haciendo un recuento de cuántos panfletos son producidos y distribuidos a cuántos transeúntes, o cuántas imágenes de videos fueron vistas por cuántas personas. Contar es fácil, pero ¿ha cambiado realmente la conducta?

Rebecca Gilad, de la Academia para el Desarrollo Educativo (AED), dice que el enfoque, hasta la fecha, ha sido unilateral. Muchos factores –señala– afectan la conducta, desde la cultura y la economía hasta la historia. Los programas diseñados para el cambio de conductas deben ser multifacéticos. La AED cuenta con una larga trayectoria de involucramiento en modelos de conducta en un contexto de desarrollo. En

1997 concibió el modelo de Cadena de Cambios específicamente para ser aplicado en programas de planificación comunitaria sobre el VIH/SIDA y éste ha sido utilizado por los Centros para Control y Prevención de Enfermedades en Atlanta y por la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos en programas en la República Dominicana y Centroamérica.

Cadena de Cambios no es solamente un nuevo modelo: es un nuevo concepto. “No se puede tomar decisiones (acerca de los programas de desarrollo) sino hasta que realmente se conoce a la población objetivo”, dice Gilad. “Se necesita saber quiénes son realmente esas personas, lo que necesitan y a dónde van”. “El núcleo del asunto es que el modelo nos hace pensar las cosas a profundidad. Nunca hay sólo un único factor que afecta la conducta; saberlo nos permite planificar adecuadamente”.

El modelo requiere investigación que la mayoría de organizaciones para el desarrollo no están acostumbradas a realizar previo a implementar un programa –“el contexto es muy, muy importante”– y exige, durante todo el proceso, monitoreo y evaluación sobre los cuales se medirá el éxito del cambio de conductas. Las ONGs centroamericanas han desafiado el modelo, adaptándolo a sus necesidades. Cadena de Cambios hace énfasis en factores diversos y no siempre obvios que conducen a conductas particulares, tales como usar o no usar condones, y enfoca a las organizaciones para el desarrollo en maneras más efectivas que realmente consigan cambiar el comportamiento.

ASHONPLAFA está trabajando con aproximadamente 30 taxistas en Tegucigalpa, la capital hondureña. Después de conocer el modelo de Cadena de Cambios y conducir una investigación de línea de base en sus sujetos, descubrieron que los taxistas no se perciben en riesgo de adquirir el VIH/SIDA, dijo la coordinadora Marielena de Pérez. Durante una visita a uno de los pabellones de VIH/SIDA del hospital local, los participantes en la investigación encontraron a uno de sus propios taxistas, de quien pensaban que meses atrás había viajado a Estados Unidos y nunca había regresado. No tenían idea de que padeciera SIDA y estuviera muriendo. “Pensaban que nunca habían conocido a una persona enferma de SIDA; nunca habían visto a una persona con SIDA y pensaban que ellos no podían adquirir la enfermedad”, dijo De Pérez. Esa visita cambió su actitud inmediatamente.

En El Salvador se descubrió que la conducta sexual de los soldados que participaron en un programa realizado, con el patrocinio de PASCA, por la ONG local Fundeguadalupe se veía fuertemente influenciada por las presiones de sus compañeros. Su programa de educación abordó específicamente el machismo militar y, al final, se observó un cambio “muy marcado”: menos visitas a prostíbulos, un mayor uso del condón durante todas las actividades sexuales, más fidelidad hacia sus parejas solteras.

El Centro de Mujeres de Masaya, en Nicaragua, está tan entusiasmado con el potencial del modelo de Cadena de Cambios en un proyecto piloto con trabajadoras sexuales, que ya ha planificado llevar a cabo otro con gente joven en la misma comunidad. “Este método nos ayuda a comprender más rápidamente a dónde está yendo nuestro proyecto”, dijo Nora de Barahona.

En El Salvador, la organización Visión Mundial descubrió que la gente joven del campo tenía percepciones acerca de las enfermedades de transmisión sexual que diferían de las de jóvenes de ciudad. “Sistematizaron” la evaluación de las percepciones que la gente joven tenía sobre el riesgo y la prevención –algo que nunca antes habían hecho– y observaron un “vínculo positivo” entre conductas específicas y acciones claves. El conocimiento “definitivamente ha cambiado” entre la población objetivo, dijo el Dr. Mario Alvarado.

Estudio de caso #1, PRODIM, Honduras

En Honduras, el Programa de Desarrollo de Infantes y Mujeres (PRODIM) está utilizando el método de Cadena de Cambios en educación de pares con dos grupos, cada uno de 25 adolescentes que asisten a escuelas nocturnas en Tegucigalpa. Sus objetivos consistían en enseñar el uso correcto y consistente del condón, impartir conocimientos acerca de cómo se transmiten las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA y enseñar a gente joven cuáles son los riesgos de adquirir ETS.

Las y los jóvenes se reunieron durante los fines de semana para participar en 16 diferentes talleres cuyos temas iban desde la autoestima y la valía personal hasta el uso práctico de condones, factores de riesgo y vías de transmisión. Un elevado número de jóvenes “no tenía idea” de cómo usar un condón, “de cómo abrir el envoltorio, ni de cómo ponérselo”, dijo el Dr. Javier Cáliz, director del programa. Creían que tenían más riesgo de embarazar/quedar embarazadas que de adquirir una ETS, pese a que el grupo entre los 15 y 24 años de edad es el que está adquiriendo el VIH en mayor número.

En gran medida, desconocían los riesgos implicados en el sexo oral y anal y pensaban que si estas prácticas no podían conducir a un embarazo, tampoco representaban riesgo de adquirir el VIH. Había escasa comprensión sobre la transmisión de madre a bebé o a través de agujas no esterilizadas para tatuajes.

El programa trabajó con pequeños grupos de cuatro o cinco participantes en demostraciones prácticas y “círculos de reflexión”, y con grupos más grandes en actividades participativas, tales como producciones de dramas y presentaciones de marionetas.

“Los talleres realmente les abrieron los ojos”, dijo Cáliz. “Ahora reconocen que tienen muy cerca el problema y han cambiado sus hábitos”.

PRODIM también ha modificado su actitud acerca de los programas de prevención del VIH/SIDA. El modelo de Cadena de Cambios les ha ayudado a centrar sus proyectos de una manera más precisa a fin de asegurar una mejor transferencia de información y tener mayores probabilidades de lograr un exitoso cambio de conductas. Cáliz dijo que, hace algunos años, los resultados de la educación sobre VIH/SIDA impartida a 650 mujeres fueron deficientes; ahora intentarán enfocar sus esfuerzos más selectivamente utilizando el método de Cadena de Cambios y la educación de pares, sobre lo cual están aprendiendo con estas jóvenes personas.

Otro programa, sostenido con financiamiento bilateral de USAID, dará seguimiento al éxito de las y los estudiantes de escuelas nocturnas con 45 trabajadoras sexuales. Además de corregir las prácticas incorrectas –como abrir los envoltorios de los condones con los dientes o con tijeras–, PRODIM está invirtiendo tiempo con mujeres en actividades dinámicas diseñadas para elevar su autoestima, su conciencia de sí mismas y su valía personal. Tras comprender que “se requieren dos para bailar el tango”, PRODIM está trabajando con cierto éxito con las mujeres para que ellas hablen a profundidad sobre el VIH/SIDA y el uso del condón con más de 400 clientes seleccionados cada mes.

Las mujeres indican que la aceptación del condón ha aumentado entre sus clientes.

Estudio de caso #2, Casa Alianza, Honduras

Casa Alianza Honduras, una de varias instituciones similares que ayudan a niñas y niños de la calle en Norte y Centroamérica, utilizó el modelo de Cadena de Cambios en un programa con 15 niñas y niños de la calle entre los 14 y 18 años de edad en Tegucigalpa.

Una investigación inicial reveló que las actitudes hacia el VIH/SIDA y las actividades de prevención se relacionaban con su estilo de vida –vivir en la calle–, con la percepción de bajo riesgo personal, comprensión de la enfermedad, creencias acerca de la transmisión y conocimientos sobre el uso del condón. La televisión y, en particular, un anuncio que decía que el uso del condón era riesgoso habían distorsionado las impresiones de las y los jóvenes acerca de los condones y el uso de éstos, dijo la Dra. Irma Benavides, de Casa Alianza. Pocos realmente sabían cómo usar los condones de una manera segura. “Antes teníamos programas de educación”, indicó, “pero no estaban bien definidos. Les dábamos panfletos (sobre la transmisión sexual de enfermedades y el uso del condón) a las y los jóvenes, pero no cambiaban sus actitudes”.

La organización aplicó el modelo de Cadena de Cambios, centrándose en jóvenes que viven en las calles para programas de educación de pares que tratan específicamente sobre asuntos identificados por las y los mismos jóvenes en la investigación de la primera etapa. Se utilizaron camisetas y gorras, boletos para el cine y cupones de alimentos como incentivos para mantener a

las y los jóvenes objetivo — quienes por lo general desconfían de agencias externas que les dicen qué deben hacer— involucrados en el programa de varios meses de duración. Mientras estaban en Casa Alianza, o cuando barrían parques de la ciudad para ganar los muy apreciados premios, las y los jóvenes consumían menos drogas, dormían menos veces en las calles y aprendían sobre la autoestima y la valía personal a través del trabajo comunitario. “El modelo es muy bueno. Podemos ver los cambios”, dijo la Dra. Benavides.

Lecciones aprendidas

1. El “contexto” es muy importante — la conducta sexual riesgosa es causada por múltiples factores. Los programas de cambio de conductas deben ser multifacéticos.
2. Los programas deben ser sistemáticos — empezando con investigación del grupo objetivo; con metas bien enfocadas y con monitoreo y evaluación durante todo el proceso.
 - a) Los grupos en riesgo comprenden más claramente las conductas de riesgo; comprenden mejor el VIH/SIDA; aprenden mejor una gama de actividades de prevención del VIH/SIDA, y se dan mejores resultados en el cambio de conductas.
 - b) Las ONGs comprenden mejor a su población objetivo; comprenden mejor las conductas de riesgo en esa población, y cómo los proyectos pueden ser ejecutados para superar más efectivamente esas conductas.
3. Las ONGs están mejor ubicadas para llegar a grupos vulnerables, tales como niñas y niños de la calle, hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, estudiantes de escuelas nocturnas y trabajadoras/es sexuales. Los actuales programas de educación y salud limitan el enfoque de las ONGs a poblaciones fácilmente accesibles: niñas y niños escolares, grupos de iglesias, mujeres que acuden a clínicas prenatales en una pequeña epidemia. La enfermedad se disemina menos cuando se empieza con los grupos más vulnerables.
4. La distribución de panfletos no es suficiente para lograr cambios de conductas. Los programas a profundidad, participativos e interactivos son la única forma para realmente cambiar los hábitos sexuales personales.

Vínculos globales, acción local

Reunir más efectivamente a las personas que trabajan en VIH/SIDA es una de las principales metas del Componente de Fortalecimiento de ONGs de PASCA. Muchas ONGs y agencias gubernamentales realizan un valioso trabajo de prevención del VIH/SIDA con trabajadoras sexuales, hombres que tienen relaciones con otros hombres, jóvenes de la calle, soldados y otros grupos en riesgo. Sin embargo, a menudo están ejecutando programas en un vacío de información. No tienen acceso a información actualizada sobre la epidemia. No saben cómo han sido diseñados los programas de prácticas de prevención para su grupo objetivo. No necesariamente conocen otros programas similares que han tenido éxito, o no tanto éxito. Los centros de información patrocinados por PASCA en cada país ponen por primera vez a los grupos nacionales en contacto con fuentes de información sobre el VIH/SIDA y con organizaciones que trabajan en este campo alrededor del mundo, a la vez que estimulan la información electrónica y los intercambios personales a nivel local.

Cuando se cuenta con información concisa, correcta y actualizada sobre la epidemia, cómo se disemina y cómo puede ser evitada, se puede superar las dudas sobre el VIH/SIDA entre la población general. La naturaleza amistosa a usuarios de la comunicación por Internet y correo electrónico puede también ayudar a estimular la investigación y la interacción académica.

PASCA ha patrocinado la amplificación de cinco bibliotecas/centros de información que históricamente se han centrado en diferentes aspectos de la sexualidad humana y la reproducción. Los centros cuentan con una trayectoria de décadas de experiencia, con miles de libros y revistas relevantes, así como espacio para sostener seminarios y reuniones. Cada centro tiene un diferente énfasis histórico de investigación — en Panamá es la sexualidad adolescente; en Nicaragua, la salud materno-infantil; en El Salvador, la salud reproductiva; en Guatemala, la sexualidad humana; en Honduras, los temas específicos sobre el VIH. A través de páginas en Internet, bases de datos y correo electrónico, los centros podrán compartir su experticia particular más fácilmente entre sí.

Centro de Desarrollo Humano de Guatemala

Durante más de 10 años, el CDHG ha proporcionado consejería, información y educación comunitaria sobre sexualidad humana, inclusive el VIH/SIDA, en la ciudad de Guatemala. La educación comunitaria incluye un programa de educación de pares para jóvenes de la calle, llamado Guardianes de la Vida, que utiliza dramatización y música para transmitir información a grupos en riesgo en escuelas, iglesias y parques.

El Centro cuenta con una biblioteca de información especializada en sexualidad humana, pero con un personal de solamente dos miembros, nunca había habido tiempo para desarrollar más ampliamente la biblioteca como una base de recursos en Guatemala, dijo el Dr. Gustavo Castellanos, coordinador del CDHG. "Tenemos la capacidad para este trabajo", afirmó. "Aunque no teníamos la infraestructura, contábamos con la capacitación. Lo que necesitábamos era el insumo de recursos del proyecto (PASCA) a fin de contar con más tiempo y recursos para una mejor organización". "La meta consiste no sólo en diseminar nosotros mismos la información, sino en permitir que otras organizaciones aprovechen el acceso a la información que existe en Internet. La tecnología puede jugar aquí un papel que antes no tuvo".

El objetivo del proyecto es no sólo que el Centro difunda información, sino que otras organizaciones utilicen al máximo el acceso a ésta: que aprendan a usar la tecnología, busquen información en sus propias fuentes en Internet y utilicen el correo electrónico para comunicarse con otras personas. Se espera que esta comunicación regular y fácil conduzca a nuevos vínculos con y entre organizaciones que trabajan en VIH/SIDA en Centroamérica.

Centro de Información de la Asociación Demográfica de El Salvador (ADS)

La biblioteca de ADS cuenta con 3,500 libros y 5,000 publicaciones periódicas. Ha existido en El Salvador desde 1970 como una singular fuente pública de información sobre salud reproductiva y enfermedades de transmisión sexual. Grupos de estudiantes de primaria, secundaria y universidades acuden allí regularmente para aprender sobre asuntos relacionados con la salud reproductiva, tales como anticoncepción, aborto, sífilis, VIH/SIDA. Personas académicas y profesionales asisten a participar en seminarios y realizar investigaciones.

El nuevo centro computarizado patrocinado por PASCA abrió sus puertas el 15 de diciembre y una persona asistente de la biblioteca ya está creando un directorio de sitios sobre VIH/SIDA en Internet a fin de facilitarles a clientes potenciales la búsqueda de la información que requieren.

"La información no es estática y nosotros tampoco podemos serlo", dijo la bibliotecaria, Vilma de Cabrera. "El beneficio (del nuevo centro computarizado) es la tecnología que nos permite tener acceso a información actualizada".

"En El Salvador somos la única biblioteca con este tipo de material especializado en enfermedades de transmisión sexual. Pero con Internet se puede leer cualquier cosa en el mundo, y rápidamente. Podemos buscar allí las revistas que no tenemos en la biblioteca".

La biblioteca también ha tenido éxito en vender servicios para suplementar sus costos de operación, combinando de esta manera la provisión de información con otro objetivo estratégico de PASCA, que consiste en apoyar la sostenibilidad organizacional. El año pasado, la séptima parte del presupuesto de 350,000 colones (\$5,500 de \$40,000) fue recolectada a través de la venta de servicios de fotocopiado y alquiler de videos y otros materiales. Los planes para vender, a precios favorables, servicios de Internet a organizaciones que trabajan en VIH/SIDA, así como para ofrecer un servicio tipo Café Internet al público en general, aumentarán este año la ya significativa generación de ingresos de la ADS.

Lecciones aprendidas

1. La información no es estática; las ONGs que trabajan en prevención del VIH/SIDA reconocen el valor de la información actualizada sobre la epidemia y las prácticas de prevención que existe en Internet.
2. El financiamiento es crítico para la sobrevivencia de las ONGs; éstas reconocen que Internet brinda nuevas oportunidades para proveer servicios localmente y en el extranjero.

3. Las ONGs reconocen que el intercambio de experiencias e información mejoraría la programación de la prevención del VIH/SIDA en cada país y no amenazaría su sobrevivencia; las herramientas de Internet –correo electrónico, acceso a la red y páginas individuales para colocar datos de investigación– deberían promover ese intercambio.
4. El trabajo de seguimiento, incluidas la asistencia técnica y la capacitación específicas sobre Internet, así como aquellas actividades que motivan la interacción grupal a través de esta red de comunicación, deberían ayudar a fortalecer los vínculos en red entre las ONGs.

Creando la base para un futuro cierto

La comunicación entre las ONGs y las agencias gubernamentales dedicadas al VIH/SIDA es crítica para una exitosa planificación de programas sobre el VIH/SIDA. También crucial para estos distintos organismos es la necesidad de que trabajen, en la lucha contra el SIDA, basándose en sus puntos en común y no en sus diferencias.

PASCA ha asumido un enfoque multifacético al intercambio de información en la región, al promover y apoyar la creación de redes tanto de información como humanas. Bases de datos relevantes y actualizados, el boletín SIDAldía y cinco centros nacionales de información proveen acceso a información en la cual pueden basarse las decisiones programáticas; las redes humanas a nivel nacional, comunitario y profesional promueven el intercambio de ideas y experiencias entre organizaciones y sectores. Conjuntamente, pueden crear una compleja red de relaciones que están haciendo más visible al VIH/SIDA a los ojos del público. "La idea de trabajar con redes ha estado presente en PASCA desde el inicio", dice Carlos Serrano, de PASCA. "Se trataba de involucrar a sectores, no a organizaciones".

Los programas exitosos de prevención del VIH/SIDA tienen su base en la comunidad. El proceso AcciónSIDA reúne a lideresas y líderes comunitarios de diferentes sectores, incluido el gobierno, para estudiar los impactos del VIH/SIDA en sus comunidades. Luego deciden juntos cómo movilizar recursos para enfrentar la situación.

El boletín SIDAldía difunde quincenalmente, por correo electrónico y regular, información actualizada sobre la epidemia a casi 600 personas y organizaciones. También es un medio para diseminar información sobre proyectos de las organizaciones miembros y los intereses de donantes.

Los centros de información en cada país persiguen utilizar la más reciente tecnología para acceder a información y facilitar la comunicación entre especialistas dentro de cada comunidad y de otras partes del mundo.

La creación de redes de profesionales y personas interesadas en prácticas de prevención del VIH/SIDA ha sido difícil en la corta vida del proyecto PASCA hasta la fecha.

Las redes nacionales son débiles en Centroamérica. En Nicaragua han surgido dos redes sobre VIH/SIDA, divididas por líneas políticas. En Honduras, la red ya no está funcionando. En Panamá, dado que es pequeño el número –4– de organizaciones que trabajaban en VIH/SIDA, una red realmente no resultaría práctica. En Guatemala, hasta recientemente, la red no ha conseguido unificarse en su impulso hacia la prevención del VIH/SIDA, pero ha mejorado considerablemente en los últimos tres años. La naciente red salvadoreña, PREVENSIDA, es el mejor ejemplo de un grupo nacional de agencias que trabajan de manera unificada. (Ver recuadro)

En Guatemala, la Coordinadora de Sectores de Lucha contra el SIDA ha recibido asistencia técnica y en planificación estratégica por parte de PASCA, aunque el proceso de aprendizaje ha sido muy difícil para ambas organizaciones en los últimos tres años.

Gracias a PASCA, la Coordinadora es hoy día un miembro con voz y voto en el Grupo Temático de ONUSIDA y su participación en éste ha incrementado su acceso a recursos y a planificadores de políticas. La firma de la paz en Guatemala en 1996 indudablemente contribuyó a ampliar la tolerancia y la aceptación de diversas discusiones; la creación, en los últimos seis meses, de dos grupos de personas que viven con VIH/SIDA y su participación en la Coordinadora son signos de que existe un espacio más amplio y positivo para el tratamiento del VIH/SIDA.

A nivel comunitario, PASCA ha buscado mejorar la carencia de datos sobre prácticas sexuales y de prevención del VIH/SIDA en comunidades marginales. A través de su iniciativa de pequeños financiamientos de AcciónSIDA en Guatemala y El Salvador, ha ayudado a ampliar la base de conocimientos y la comprensión acerca de ciertas poblaciones.

En Guatemala se ha otorgado financiamientos para apoyar la educación de pares para jóvenes de la calle, aumentar la comprensión sobre prácticas sexuales de trabajadoras y trabajadores sexuales y sus clientes, diseminar información sobre el VIH/SIDA entre trabajadores de fábricas y servidores públicos uniformados y sensibilizar a trabajadoras y trabajadores de salud acerca del VIH/SIDA. En El Salvador se ha otorgado financiamientos para promover prácticas de intervención entre trabajadoras sexuales y adolescentes.

(recuadro)

PREVENSIDA

PREVENSIDA fue formada en El Salvador con el fin de promover cambios en las prácticas de prevención del VIH/SIDA a nivel parlamentario, en los medios masivos de comunicación y entre empresas privadas, indica el Dr. Francisco Carrillo, cuya organización, FUNDASIDA, es un actor clave en la red. Nueve ONGs han estado trabajando conjuntamente durante más de 18 meses para intercambiar información y actuar como un foro para incorporar las prácticas de prevención del VIH/SIDA en la agenda nacional.

Si bien hace un año la Dra. Lícida Bautista, oficial local de enlace de ONGs de PASCA, necesitaba urgir a cada miembro que asistiera a las reuniones, hoy día la red actúa de manera independiente. Sus miembros conocen mejor el trabajo de cada cual; funcionarios gubernamentales claves son más conscientes del papel de cada miembro de PREVENSIDA en las prácticas de prevención del VIH/SIDA. Se habla más sobre defensa pública y del poder del cabildeo grupal en lugar del cabildeo individual. Hay dos o tres agencias más que desean unirse a la iniciativa. "Veo más unida a la red", dijo la Dra. Bautista. "Las organizaciones tienen más interés en trabajar juntas. Están trabajando mejor".

Existe un beneficio académico real y percibido derivado de los talleres y seminarios patrocinados como resultado del programa de PASCA, a los cuales los miembros de PREVENSIDA son más frecuentemente invitados. "La gente siempre está hablando de estas experiencias", dijo Lícida. "La información se está diseminando".

En cuanto a su agenda política nacional, PREVENSIDA ha tenido su mayor éxito, hasta la fecha, con los medios masivos de comunicación, dijo el Dr. Carrillo. Reporteros y editores de periódicos, de radio y televisión son ahora más sensibles hacia muchos asuntos relacionados con el VIH/SIDA y su prevención. "Ya no se percibe estrictamente como una enfermedad de gays", señaló.

En el ámbito de las principales empresas del país, PREVENSIDA ha llevado a cabo numerosas presentaciones sobre la epidemia y sus efectos en las y los trabajadores y en los negocios. Ha estado promoviendo la comprensión y el apoyo, de manera que a las y los trabajadores no se les despidan cuando se descubre que tienen la infección por VIH, lo cual, según el Dr. Carrillo, "no es inusual".

Al nivel político nacional ha habido pocos avances, dijo Carrillo. Los miembros de PREVENSIDA han estado cabildeando para conseguir, entre otros: aceptación ministerial del plan estratégico nacional para la prevención del VIH/SIDA –para el cual PASCA proveyó una significativa asistencia técnica–, leyes que protejan los derechos humanos de las personas que viven con VIH/SIDA y mayor financiamiento para tratamientos. "Hace seis meses, el ministro de salud fue reemplazado y ahora tenemos que educar al nuevo", dijo Carrillo.

AcciónSida Guatemala

AcciónSida inició en Guatemala en 1997 con el fin de reunir a grupos de todos los sectores involucrados en el trabajo de prevención del VIH/SIDA. Los grupos –que recibieron datos sobre prevalencia, distribución e impacto de la epidemia– definieron los recursos disponibles para actividades de prevención, identificaron necesidades de prevención de poblaciones específicas y determinaron el impacto potencial de los programas de prevención.

Aún no han concluido los programas de financiamiento para jóvenes de la calle, trabajadoras/es de clínicas de salud, trabajadoras de fábricas y de casa particular, pero todos los grupos comunitarios aprecian el interés y el apoyo financiero de PASCA en estos estudios preliminares y, a menudo, semanales.

AcciónSida El Salvador

Más de 31 grupos de ONGs y sectores gubernamentales empezaron a reunirse regularmente el año pasado en la red de AcciónSida establecida por PASCA. Su propósito consiste en planificar la mejor manera de estudiar la epidemia del VIH/SIDA en El Salvador y ejecutar con máxima efectividad las actividades de educación y prevención en el contexto de un plan estratégico nacional del VIH/SIDA.

Todos los grupos que pertenecen a AcciónSida están sensibilizados a los asuntos relacionados con el VIH/SIDA, dijo la Dra. Bautista, y aprecian el valor de reunirse regularmente e intercambiar información. La comprensión y aun la solidaridad han empezado a hacerse visibles entre el grupo. "Estas personas son las más interesadas en el tema. Quieren avanzar las cosas", afirmó. "Esto es excelente, si se le compara con CONASIDA, un grupo patrocinado por el gobierno que ha estado trabajando en este tema durante 10 años, pero que casi no tiene reuniones, ni ha realizado un estudio o tomado una acción concreta en años".

En términos de investigación, todos saben lo que está ocurriendo en el ámbito del SIDA, pero no todos saben cómo están siendo afectados los grupos en alto riesgo, como adolescentes, trabajadoras sexuales, travestis, trabajadoras/es de la maquila, gays. Recientemente, AcciónSida seleccionó tres ONGs para que ejecuten proyectos con jóvenes y trabajadoras sexuales en alto riesgo y también ha encargado un estudio sobre amas de casa en El Salvador, el cual identificará los "puentes de transmisión" del VIH/SIDA entre poblaciones en alto riesgo y la población general, representada por amas de casa.

Redesdeconsejería

Después de una reunión regional sobre técnicas y métodos de consejería pre y post prueba del VIH realizada en San Salvador en marzo de 1998, y tras una serie de talleres impartidos por quienes asistieron a la conferencia regional, consejeras y consejeros de toda la región han decidido comunicarse informalmente entre sí. En El Salvador, aproximadamente 20 consejeros/as profesionales, inclusive muchos/as que trabajan en instituciones de salud pública, nunca antes habían recibido capacitación en consejería pre y post prueba del VIH/SIDA. Planean continuar reuniéndose y discutir temas como consejería para consejeros/as, pacientes en crisis, el VIH y mujeres embarazadas, inmunización de bebés y grupos de apoyo para el VIH/SIDA. Existe una demanda de mayores conocimientos en tales campos y estas personas aprecian el valor de las acciones coordinadas para mejorar su experticia.

La misión de USAID en El Salvador respondió a dicha demanda aportando el programa global IMPACT, de USAID, a fin de apoyar al sector de salud pública en el desarrollo de sus habilidades de consejería. PASCA trabajó para crear el vínculo a través de AcciónSida y PREVENSIDA, coordinando con IMPACT conforme lanzan su programa. En Guatemala y Honduras, más de 30 consejeras/os profesionales se reúnen cada mes para dialogar sobre consejería pre y post prueba del VIH para personas y sus familias y acerca de la necesidad de contar con "consejería para consejeros/as" tras un trabajo tan emocionalmente agobiante. En Guatemala, la red de consejería también motivó una oportunidad de intercambio en la cual consejeros militares sobre el VIH/SIDA guatemaltecos visitaron un proyecto que involucró a sus homólogos en El Salvador para aprender de sus experiencias.

Leccionesaprendidas

1. "Network" es un verbo en inglés, que en español se convierte en sustantivo: creación de redes. Acción es la palabra clave para la creación de redes en Centroamérica; las redes deben ser dinámicas y multifacéticas.
 - a) Se observa dinamismo en las redes en El Salvador, donde se considera deseable unirse a la red PREVENSIDA porque PASCA ha canalizado información y talleres a través de ésta.
 - b) La naturaleza multifacética de la creación de redes significa que las redes son integradas por grupos y sectores multidisciplinarios (profesionales, ONGs, grupos comunitarios, gobierno) y aprovechan todas las formas de redes humanas e informativas (tecnología, talleres, boletines).
 - c) La intercomunicación a través de redes podría ser más fuerte: el boletín SIDAldía no es utilizado ampliamente como un medio de intercomunicación y no muchas ONGs participan en su producción. Los programas de comunicación necesitan ser mejor diseñados, implementados y ejecutados (el concurso de afiches alusivos al SIDA en El Salvador el pasado 1 de diciembre tuvo 15 participantes; es necesario planificar eventos de este tipo con mucha más

antelación, o pensar en diferentes eventos). Después de la reciente campaña negativa en El Salvador, Herbert Betancourt dijo que la red PREVENSIDA se había reunido para escribir cartas a los editores de medios para protestar por la cobertura y ofrecer ayuda para planificar mejor las campañas en los medios (lo cual es positivo, pero el trabajo de los medios allí es claramente demasiado informal y necesita ser mejorado).

2. Beneficios académicos/profesionales de la interacción: las redes de consejería fueron conformadas porque estos/as profesionales percibieron inmediatamente los beneficios de la intercomunicación; ¿podría esto ser replicado entre otros/as profesionales de la salud... educadoras/es... grupos en riesgo?
3. Beneficios financieros de la interacción: "Han escuchado que a las organizaciones donantes les gusta tratar con redes", dijo la Dra. Lícida Bautista acerca del interés salvadoreño en la creación de redes. ¿Necesita PASCA trabajar más para vincular a las organizaciones donantes con las redes?
4. Programa exitoso de prevención del VIH basado en la comunidad; las redes exitosas también deben estar basadas en la comunidad. Esto ha funcionado bien en El Salvador, pero en Guatemala y Nicaragua las comunidades tienen más motivaciones políticas y diferentes prioridades para el trabajo en VIH/SIDA de las que PASCA tiene. ¿Cómo puede PASCA abordar esto para duplicar el éxito en estos países?
5. ¿Qué ha aprendido PASCA de lo que no ocurrió en Nicaragua, Honduras y Guatemala? Quizás que el diálogo político debió haber sido incorporado en redes donde la política era considerada como más relevante, y que la visión de las ONGs pudo haber sido integrada a redes donde la prevención se consideraba más importante.

SIDAldía

Publicado por primera vez en 1996, SIDAldía se ha convertido en una fuente significativa de información sobre prevención del VIH/SIDA en Centroamérica. El boletín, que consta de ocho páginas, es enviado a unas 600 organizaciones en toda la región, en México y Estados Unidos, incluidos ministros de salud y diputadas y diputados parlamentarios, ONGs y bibliotecas, así como agencias nacionales e internacionales que trabajan en prevención del VIH/SIDA.

El boletín contiene reportes noticiosos acerca del VIH/SIDA alrededor del mundo, seleccionados por su relevancia para los programas de prevención en Centroamérica. La primera sección presenta noticias de PASCA y de participantes en sus programas, como los resultados de un estudio sobre uso del condón por trabajadoras sexuales. La segunda sección, denominada "Educación", contiene información relevante a los programas, tales como ejemplos de modelos de cambio de conductas, efectos de los nuevos medicamentos en la prevención y discusión de normas sociales relacionadas con la sexualidad.

Adicionalmente, SIDAldía incluye noticias sobre oportunidades de proyectos y seminarios, información relativa a sitios en Internet y solicitudes de información.