



# Colocar a las personas en el centro de la respuesta al VIH



## Poner a las personas en el centro de la respuesta al VIH

La Estrategia de la Alianza (2016-2020) VIH, salud y derechos y la teoría del cambio hacen referencia a “utilizar un enfoque centrado en la persona” para aumentar el acceso a los servicios de salud y VIH de calidad y para hacer realidad los derechos humanos de las personas que viven con el VIH y otras personas afectadas por el virus.

### ¿Por qué hablamos de un enfoque centrado en la persona?

A medida que la respuesta al VIH se vuelve cada vez más biomédica, creemos que también debe estar firmemente arraigada en enfoques basados en los derechos y dirigidos por la comunidad y en los principios de Mayor participación de las personas que viven con VIH y Salud, Dignidad y Prevención Positiva, que han sido los cimientos de la respuesta al sida hasta ahora.

Afortunadamente, existe un consenso cada vez mayor para integrar los servicios, empoderar a los usuarios<sup>1</sup> y proporcionar modelos diferenciados de atención y tratamiento<sup>2</sup>. Los Objetivos de Desarrollo Sostenible también promueven una respuesta integrada a una gama completa de problemas sociales, económicos, políticos y ambientales.

Nuestra visión de un enfoque centrado en la persona, sin embargo, va más allá de estos conceptos.

#### IGUALDAD

Tratamos a las personas de forma equitativa como individuos en toda su diversidad, teniendo en cuenta las múltiples identidades, realidades, prioridades, oportunidades, vulnerabilidades y riesgos que se cruzan, los cuales experimentamos a lo largo de nuestras vidas. De esta forma, nos esforzamos por no etiquetar a las personas como grupos homogéneos sino que buscamos comprender las complejas realidades de las vidas de las personas y adaptar nuestras respuestas a estos matices.



Nuestro trabajo con mujeres usuarias de drogas en Kenia incluye tener en cuenta sus preocupaciones como mujeres jóvenes, amantes y madres relacionadas con la seguridad, el VIH, la salud y los derechos sexuales y reproductivos (SDSR), las relaciones y el cuidado de los niños.

1. Marco sobre servicios integrados de salud centrados en las personas de la Organización Mundial de la Salud (2016). Disponible en: [www.who.int/service-delivery/safety/areas/people-centred-care/framework/en/](http://www.who.int/service-delivery/safety/areas/people-centred-care/framework/en/)

2. WHO (2016) What's new in service delivery. Fact sheet: HIV treatment and care. Disponible en: [www.who.int/hiv/pub/arv/arv2015-service-delivery-factsheet/en/](http://www.who.int/hiv/pub/arv/arv2015-service-delivery-factsheet/en/)

Trabajamos junto a las personas para que puedan aumentar el control sobre sus vidas al cambiar la dinámica de poder, liderar la acción comunitaria y hacer rendir cuentas a los responsables políticos para que pongan fin al sida. Dada la historia del movimiento del VIH, estos valores pueden parecer evidentes para muchos. Pero ahora más que nunca sentimos la necesidad de volver a comprometernos a nosotros mismos y a los demás con estos valores en nuestros programas y trabajo de incidencia política.

### ¿Qué queremos decir con “enfoque centrado en la persona”?

En su nivel más básico, vemos a la salud desde una perspectiva individual, colocando a las personas en el centro de nuestra respuesta al VIH. Consideramos que la salud es mucho más que la ausencia de enfermedad y pensamos de manera integral sobre la gama completa de necesidades, deseos, capacidades y derechos humanos de una persona.

Los valores superpuestos de igualdad, equidad, poder e integración sustentan este enfoque en todos los niveles de intervención: individuos, pares, familia y comunidad, servicios, profesionales de la Alianza y el contexto legal y político.

Además de un enfoque centrado en la persona, existen otros tres principios rectores de nuestros programas: la **acción comunitaria**, los **derechos humanos** y una **respuesta basada en la evidencia**.

A través de la **acción comunitaria** trabajamos en asociación con personas afectadas por el VIH, quienes

#### EQUIDAD

Nos esforzamos por promover la equidad y abordar las exclusiones sistémicas de quienes están más marginados y a menudo criminalizados por sus identidades y comportamientos, por ejemplo, las personas trabajadoras sexuales, las personas que viven con VIH, las personas de diversas orientaciones sexuales o identidades de género, y los usuarios de drogas. Analizamos cómo identidades como la edad, el sexo y el nivel socioeconómico afectan a las personas, y lo abordamos en nuestro trabajo.



Bajo el proyecto Link Up mejoramos la salud y los derechos sexuales y reproductivos de jóvenes marginados por sus identidades y comportamientos, así como por su edad. Trabajamos con jóvenes para garantizar que se analicen y atiendan las barreras de acceso a la información y los servicios a nivel individual, familiar, comunitario, de servicios y estructural.

están en mejores condiciones para atender sus propias necesidades, demandar y brindar servicios, responsabilizar a los gobiernos, y son además los defensores más poderosos del cambio. Nuestro trabajo es testimonio del enorme impacto positivo de una comunidad de pares cuyas organizaciones ayudamos a fortalecer.

Nuestro **enfoque de derechos humanos** reconoce y responde a las desigualdades subyacentes, los prejuicios y las relaciones de poder que incrementan la vulnerabilidad al VIH, promoviendo no solo el derecho a la salud sino también una variedad de otros derechos civiles, políticos, económicos, sociales y culturales relacionados con la salud y el bienestar.

Nuestro **enfoque basado en la evidencia** implica tomar decisiones al integrar la mejor evidencia disponible con la experiencia programática y las preferencias de la comunidad. La práctica basada en la evidencia debe estar arraigada en la comprensión del contexto local, las dinámicas de poder, la experiencia programática, las preferencias de la comunidad y las consideraciones éticas.

### ¿Cómo funciona esto en la práctica?

Necesitamos asegurarnos de que todo nuestro trabajo responda al enfoque centrado en la persona y a los otros principios de programación de la Alianza, y buscar formas prácticas de analizar nuestros programas a través de esta lente. Una forma de hacerlo es desarrollar marcos para los programas, como el desarrollado para trabajar con hombres gay y otros hombres que tienen

sexo con hombres en África, que adopta un enfoque de población clave, pero reconoce la diversidad de los individuos y defiende los valores del enfoque centrado en la persona (ver página 4).

El marco establece los valores que sustentan nuestro trabajo y garantiza que nuestras estrategias de programación se alineen en todos los niveles de intervención con los principios de una respuesta centrada en la persona, dirigida por la comunidad, basada en los derechos humanos y en la evidencia.

Este tipo de marco se puede adaptar a otras áreas programáticas y se puede utilizar en el diseño de programas, desarrollo de asociaciones, monitoreo y evaluación, investigación, desarrollo de herramientas y documentación de buenas prácticas.

En el contexto de una epidemia que se acelera, un ambiente cada vez más hostil para las personas marginadas por sus identidades y comportamientos, y una respuesta predominantemente biomédica, debemos mantenernos fieles a nuestros valores. Solo pondremos fin al sida cuando cada uno de nosotros tenga el poder de tomar decisiones fundamentadas sobre nuestra propia salud, acceder a servicios de alta calidad basados en la evidencia y vivir en comunidades libres de discriminación, estigma y violencia.

Creemos que los programas de VIH, salud y derechos centrados en la persona, integrados, basados en los derechos humanos y dirigidos por la comunidad son la forma más efectiva y sostenible de acabar con el sida.

#### PODER

Nos esforzamos por cambiar las relaciones desiguales de poder, y respetamos y promovemos la autonomía de los individuos para tomar decisiones fundamentadas y positivas y participar en acciones colectivas. Nuestro enfoque se centra en comprometernos con personas de poblaciones clave y prioritarias en tanto agentes de cambio, en lugar de verlos simplemente como receptores de servicios. Fortalecemos a las organizaciones comunitarias para que diseñen sus programas de acuerdo con su experiencia, necesidades y prioridades en todos los niveles de intervención.



En el marco del proyecto Vihaan, la Alianza India apoya a las organizaciones comunitarias y redes de personas que viven con VIH para que asuman un papel de liderazgo en el programa nacional de atención, tratamiento y apoyo.

#### INTEGRACIÓN

Pensamos de manera integral sobre las necesidades, los deseos y las prioridades de una persona, considerando al VIH como un punto de entrada para garantizar la salud integral, los derechos y el bienestar. Respetamos y promovemos la capacidad de las personas para negociar su trayectoria de salud en diferentes etapas de sus vidas y para pensar de manera integral sobre su salud y bienestar, y nos esforzamos por adaptar e integrar nuestros servicios y programas en consecuencia.



El modelo READY fortalece las capacidades de adolescentes y jóvenes que viven con VIH y se ven afectados por él para tomar decisiones saludables y fundamentadas. Además, READY promueve su liderazgo en la mejora de la calidad y la participación en la prestación de servicios integrados de prevención del VIH, SDRS, apoyo psicosocial y violencia de género.

## Marco de los programas de salud sexual y derechos para hombres gays y otros hombres que tienen sexo con hombres en África

