



**ESTIGMA DEL VIH E
INTERSECCIONALIDAD:
CUANDO CONVERGEN
IDENTIDADES
ESTIGMATIZADAS**

Uno de los aspectos más complejos del estigma del VIH es cómo interseca con otros estigmas sociales. Comprender cómo funciona esta intersección es fundamental para abordar los desafíos a los que se enfrentan estas personas.

Estudios han señalado que las personas que experimentan múltiples estigmas tienen un mayor riesgo de sufrir problemas de salud mental, como depresión y ansiedad, así como una disminución de la autoestima y el bienestar general (Bowleg, 2012).

Vamos a ver algunos ejemplos de intersección entre dos estigmas:

VIH Y GÉNERO

Las mujeres con VIH a menudo son estigmatizadas debido a la percepción de que la infección es el resultado de comportamientos sexuales promiscuos o desviados. Esta estigmatización puede afectar su autoestima y bienestar emocional, así como influir en sus relaciones interpersonales y su vida sexual (Turan et al., 2017).

VIH Y PERTENENCIA AL COLECTIVO LGTBIAQ+

Las personas que viven con el VIH y pertenecen al colectivo LGTBIAQ+ también enfrentan un doble estigma. Por un lado, se enfrentan al estigma asociado con el VIH. Por otro lado, enfrentan el estigma relacionado con los prejuicios y la discriminación hacia el colectivo LGTBIAQ+. Esta intersección de estigmas puede tener un impacto acumulativo en su salud mental, bienestar emocional y calidad de vida (Brennan-Ing et al., 2012).



VIH Y EDAD

Existe una percepción errónea de que el VIH es principalmente una infección que afecta a personas jóvenes, lo que puede llevar a la invisibilidad y la falta de apoyo para las personas mayores con VIH. Esta falta de conciencia puede conducir a una falta de acceso a la información, la prevención y los servicios de atención sanitaria adecuados (Emlet, 2006).

VIH Y ESTATUS MIGRATORIO

Las barreras lingüísticas, culturales y estructurales pueden dificultar la capacidad para obtener información precisa sobre el VIH, acceder a pruebas de detección, recibir atención sanitaria y el apoyo necesario para el tratamiento y el cuidado del VIH. Además, la migración puede implicar dejar atrás redes de apoyo familiares y comunitarias. (Cuadra, 2015).

VIH Y CONSUMO DE SUSTANCIAS

El estigma asociado con el consumo de drogas puede dificultar su capacidad para buscar atención médica, acceder a pruebas de detección del VIH y recibir el tratamiento adecuado. Además, el estigma y la discriminación pueden obstaculizar la búsqueda de apoyo y la adhesión al tratamiento (Earnshaw et al., 2013).

Ahora imagina la vivencia del estigma que podrías percibir si fueras una mujer_B trans*_C con VIH_A, migrante_E que tiene 60 años_D y consume sustancias_F...
...y además ejerce trabajo sexual_G.
...a+b+c+d+e+f+g...

¿No lo visualizas?

Las identidades estigmatizadas son múltiples y no es extraño que se den **varias intersecciones** entre distintos estigmas en una misma persona.

Además de los expuestos, existen otros atributos socialmente estigmatizados como la **corporalidad**, el **sinhogarismo** o la **diversidad funcional**.