



Universidad de Chile
Facultad de Filosofía y Humanidades

Seminario de grado:
Mujeres y Sociedad: Aproximaciones históricas.

Cáncer Gay: Asociación del VIH-SIDA hacia la
homosexualidad a través de las campañas de la
CONASIDA en la década de los 90

Informe para optar al Grado de Licenciado en Historia presentado por:

Tomás A. Estefó Carrasco

Profesora guía: Margarita Iglesias Saldaña.

Santiago de Chile, 2019

Agradecimientos

Quisiera dedicar este trabajo a mi familia, en especial a mi mamá que me apoyó y motivó constantemente a seguir con la investigación; a mi abuela que sus 90 años me han significado experiencias y aprendizajes; a mi madrina por su apoyo y cariño; a mi hermano que tras varias conversaciones he podido ver que existe más allá de una investigación (además de ser sw). También dedicarla a mis amigos, a Nicolás que ha sido un compañero de alma con sus consejos, apoyo y experiencias en común, al igual que Laura (la editora principal de este informe); Daniela; Gonzalo; Tania; Caroline; Sebastián; Estefano que con su cariño y amistad se volvieron grandes personas que la universidad trajo a mi vida y quiero que se mantengan en ella, y por último a mis amigos del colegio, que tras juntas durante todos estos años hemos crecido; aprendido y reído.

También dedicarla a personas que a través este arduo y estresante proceso me ayudaron a aprender y mantener la calma como mi profesora guía Margarita Iglesias que con sus consejos y enseñanzas logró que me encantara con el oficio y que la investigación sea parte de mi vida. A Claudio; Catalina; Ignacio; Matías y Rodrigo, por su amistad; comentarios y acompañamiento en todas las tardes hasta que la biblioteca cerrara, además de compartir una que otra tarde de viernes para el relajo. Igualmente, a les funcionaries de la biblioteca y de la facultad por ser de eterna ayuda y comprensión.

A quiénes desde su vida marica trajeron amor; rebeldía y resistencia a mi vida como fueron Pedro Lemebel; Víctor Hugo Robles; Francisco Casas y Gladys Marín como también desde el fútbol, en especial a Marcelo Pablo Barticciotto y Esteban Efraín Paredes Quintanilla quienes aman a mi club y al pueblo desde siempre. Asimismo, a la música, en especial a las bandas y artistas que escuché durante todos estos años como los Ases Falsos; Los Beatles; Los Prisioneros; Javiera Mena y tantos otros.

A todes quienes hayan sido o son portadores de VIH, en especial a las colas fallecidas por culpa de la ignorancia o la negligencia estatal, como también a los bailarines quemados de la Divine esperando -su más tarde que nunca- justicia, y a toda persona disidente sexual que haya sufrido o sufre actualmente violencia estatal o civil en Chile.

Y, por último, esta investigación coincidió con las manifestaciones de octubre de 2019 por lo cual quisiera dedicarla con mucho cariño a todas las víctimas de asesinato, violación, detención, tortura y desaparición por parte de las fuerzas armadas y de orden del Estado de Chile.

A todes mis amores y que me han acompañado de alguna forma u otra, esto va para ustedes.

Índice

Introducción	4
1.- SIDA, VIH y Homosexualidad: G.R.I.D., Miedo y Derechos civiles	9
Los 80's: "Extraño cáncer visto en 41 Homosexuales"	9
Los 90's: Normalización y simbolismo, el SIDA se hace pop	12
2.- Homosexualidad en Chile y los 90's: Clandestinidad y Consensos	15
Colipatos en la ciudad: Oscuridad, Silencio y Deseo	16
Apertura homosexual ochentera: serológica y económica	18
Última década del siglo XX: SIDA y el artículo 365 en Democracia	21
¿La alegría llegó?: El consenso y el silencio de la nueva democracia chilena	26
3.- Las Campañas de la CONASIDA	31
1era Campaña: Tragedia y condescendencia	32
2da Campaña: Voluntariado y el amor	34
3ra Campaña: ¿Todos por la vida?	37
4ta Campaña: Enfoque hetero para nada etéreo	39
4.- Conclusiones	41
5.- Bibliografía	43
Fuentes extraídas de:	43
Fuentes Bibliográficas	43
6.- Anexos	46
Tabla n°1: Tasa de notificación de VIH/SIDA	46
Tabla n°2: Antecedentes Comunicacionales previos a la 4ta Campaña	46
Gráfico n°1: Proporción de Casos de VIH-SIDA según vía de exposición	47
Gráfico n°2: Tasa de Mortalidad por enfermedades asociadas al VIH-SIDA	47
Gráfico n°3: Uso de preservativo en pareja única y con dos o más parejas sexuales	48
Imágenes de las Campañas	48

Introducción

*"Había una vez un niño, que siempre quiso amar a otro niño.
Un día finalmente encontró ese amor, y fue maravilloso.*

*Se supone que debo usar guantes. Se supone que debo hacer esto.
Se supone que debo hacer esto otro.
Se supone que no debo besarlo.*

*No debería tener solo 45 años, y cuidar a un joven de 35 años que tiene cien años y está muriendo.
La doctora lo llama balancín - está bien, se enferma, se pone mejor, se enferma.*

*Él teme que yo vaya a dejarlo.
Le dije que no lo dejaría, que ni por un segundo pensaría en dejarlo, pero él no me cree.
Es difícil creer en algo durante estos días, pero nunca debemos dejar de creer el uno en el otro.*

*Soy un desastre. eso es lo que soy.
Lloras y lloras hasta que crees que ya no puedes llorar, y luego lloras un poco más.
No solo por ti o por Félix,
sino por todos los niños,
que finalmente encontraron a sus otros niños que querían para toda su vida,
ahora que todos somos hombres".¹*

El extracto anterior es parte de un monólogo del largometraje “The Normal Heart”, en la cual Ned Weeks refleja la situación desesperanzadora que el SIDA fue en los ochenta, en la que ésta nueva y rara enfermedad desafiaba a la medicina y la sociedad de la época. Quién relata explica que dentro de lo conflictivo que era amar a alguien de su mismo sexo, ésta amenaza era algo nuevo que le quitaba esta felicidad maravillosa que tanto le había costado encontrar. La película trata sobre el cómo la llegada del SIDA a un Nueva York -relativamente más abierto frente a la disidencia sexual- amenazaba ésta apertura a la libertad de amar de los homosexuales² conseguida en la revolución sexual de los años sesenta, ante lo cual el personaje principal Ned Weeks -un alter ego del activista Larry Kramer- decide organizar un grupo de homosexuales en búsqueda de una cura y de una asistencia médica a quienes resulten afectados.³ A lo largo del largometraje -y sin buscar revelar toda la trama- los homosexuales organizados se enfrentan al abandono por parte de las autoridades y del Estado, que entre una respuesta homófoba de algunos y otras de omisión debido a su estatus “*de closet*”, es que optan por avanzar apelando al aumento de sus integrantes y del aporte privado.

¹ “The Normal Heart”. 20th Century Fox Television & HBO Films., 2014.

² Cabe aclarar desde un principio que se utilizará Homosexual para referirse sólo a las relaciones entre hombres, ya que analizar el lesbianismo redirigirá el sentido del proyecto hacia otras categorías; contextos y posteriores conclusiones. Además restringiré el término *Gay* por opción política sólo a los homosexuales Estadounidenses y Europeos debido a su asociación con “brillante” o “colorido” (Véase la definición en “The Oxford Dictionary of Difficult Words”), algo que históricamente nunca ha estado presente en la cotidianeidad para la mayoría de los homosexuales chilenos. Por ende, se usarán o entenderán como similares a homosexual, el *marica*; *maricón* o *cola* con el fin de la reapropiación de los insultos o términos usados a lo largo de la historia.

³ La organización fundada fue llamada *Gay Men's Health Crisis* y dentro del paralelo ficción-realidad del largometraje, el desarrollo de los hechos está visto desde la visión del activista Larry Kramer.

La aparición del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y el posterior descubrimiento del virus que lo ocasiona -llamado Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH)- en la década de los ochenta significó un hito dentro de la historia del siglo XX; la historia de la homosexualidad y -por la realidad que significa hoy- la historia de Chile. Desde el primer caso notificado en Chile en 1984, es que este síndrome o -culturalmente llamada- enfermedad ha tenido una estrecha asociación con una población homosexual que a medida que caía la Dictadura Cívico-Militar y llegaba la transición aparecía dentro del espacio público y asomaba como partícipe dentro de un sector político nuevo y diverso dentro lo que podía ser en un periodo de constante tensión política-social como fue la última década del siglo XX.

Previamente -y desde el marco legal- el artículo 365 del Código Penal de 1875 prohibía la sodomía⁴ y el artículo 373 que se encargaba de velar contra la ofensa al pudor y las buenas costumbres eran los argumentos utilizados por parte de la policía para perseguir toda expresión de afecto entre personas del mismo sexo⁵, todo este contexto situó a la homosexualidad y el lesbianismo a la clandestinidad. Por otro lado, la crisis sanitaria que significó y significa actualmente el VIH/SIDA, enfrentó una sociedad chilena conservadora que estaba muy influenciada por lo que dictaminaba la Iglesia Chilena (esto cada vez más en retirada) y que aún con el paso de los años se ha mantenido en una preocupante ignorancia frente al tema. Ante esto los esfuerzos por parte del Estado Chileno han sido lentos y poco efectivos debido al aumento de las personas afectadas por esta y otras Enfermedades de Transmisión Sexual. A pesar del constante reclamo hecho por organizaciones recién a fines de los ochenta es que el Estado le otorgó un carácter particular al VIH/SIDA y en mayo de 1992 se conformó la Comisión Nacional del Sida (CONASIDA) que intentó encargarse ante una pandemia que desde su aspecto global ya tenía una gran atención. Las diversas denominaciones como “*Cáncer Gay*” o “*Peste rosa*” dan a entender que por parte de la prensa como de la sociedad, la relación entre la enfermedad y la homosexualidad era bastante estrecha al punto de ser considerados como los causantes o únicos afectados por ella.

Es por este escenario que decidí analizar las campañas de prevención emitidas por la CONASIDA durante la década de los noventa y la asociación que éstas pudieron o no haber hecho entre el VIH/SIDA y la homosexualidad y sus consecuencias históricas. Las preguntas surgidas: ¿La asociación del VIH/SIDA y homosexualidad por parte de la CONASIDA en sus campañas es responsable que la población heterosexual no se sintiera en riesgo de contraerlo? ¿El VIH/SIDA tuvo incidencia en la conformación de grupos de homosexuales de carácter político al ser aludidos por ello? cuestiones que suponen

⁴ Siendo recién despenalizada entre hombres adultos en 1999

⁵ La persecución fue tal que está dentro de la crónica popular -es decir, no existe una investigación al respecto- el hecho de que en el gobierno de Carlos Ibáñez del Campo se les asesinaba arrojándolos al mar con una soga atada a una piedra. Visto en: Fernández, L. “El Mito De Los Homosexuales Lanzados En Alta Mar Por El General Ibáñez: MUMS Chile: Movimiento Por La Diversidad Sexual y De Género.”, 2011.<http://www.mums.cl/2011/07/el-mito-de-los-homosexuales-lanzados-en-alta-mar-por-el-general-ibanez/>.

responder una pregunta principal *¿Cuáles fueron las consecuencias sociales de la asociación del VIH/SIDA y homosexualidad en las campañas de la CONASIDA?*

La respuesta la veremos desde dos áreas: por un lado, evaluaremos si es que la asociación entre la enfermedad y este grupo en particular influyó en el aumento de personas heterosexuales afectadas y por cual razón esto sucedió. A primeras podemos deducir que, dentro de las discusiones asociadas a la sexualidad, el uso del condón era visto como un anticonceptivo más que una forma de protección ante el contagio de VIH y otras enfermedades de Transmisión Sexual además de por supuesta consecuencia, este grupo poblacional no se situaba en riesgo ante el SIDA o no era evaluado como una amenaza latente. Por esto, la idea detrás del análisis de las campañas de la CONASIDA viene a descomponer tanto los mensajes emitidos de forma directa e indirecta por parte de la organización dándonos a entender lo que busca informar y a quiénes apunta como público objetivo. Por otro lado, buscaremos reconocer la incidencia de esta asociación en la conformación de grupos de encuentro y desarrollo político de personas LGBTIQ+⁶ pero con especial énfasis en las personas homosexuales, ya que, a pesar de que las lesbianas ya habían tenido agrupaciones como la organización “*Ayuquelén*” fundada en 1984, existe una constante mundial entre la formación de grupos de encuentro -sea con fines políticos o sociales- y el avance del VIH/SIDA⁷. Esto va más allá del análisis respectivo a las campañas de la CONASIDA, pero en parte de las conclusiones que podamos obtener de este proceso es que podemos cuestionar parte de la historia de la homosexualidad y su presencia política en Chile.

La metodología o estructura de la investigación está pensada en tres capítulos. En el primero revisaremos el estado mundial de la pandemia del VIH-SIDA, para luego pasar al segundo capítulo a la historia chilena de la homosexualidad y la sociedad desde los años sesenta hacia la última década del siglo que es el periodo en el cual transcurren las campañas a analizar. El tercer capítulo significará concretamente el estudio de las campañas de prevención emitidas por la CONASIDA, la idea detrás de todo esto viene a construir un preámbulo bibliográfico que explique el análisis dado tanto en observaciones como en fundamento.

El proceso de análisis de las campañas de la CONASIDA será realizado enmarcado dentro de un marco establecido bajo cinco conceptos y sus propias definiciones, estos conceptos responden a los 3 macrotemas en los que la investigación se puede triangular: Historia Cultural; Historia del Género y la Diversidad Sexual y, por último, como parte de la Historia de la Salud en Chile.

⁶ Sigla para Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Intersexuales, Queer y más que busca agrupar a la mayoría de las disidencias de Género y Sexuales. La sigla es utilizada como una forma de agruparlos tanto como movimiento como área de estudio. Ver más en Murphy, M., and B. Bjorngaard. “Living Out Loud: An Introduction to LGBTQ History, Society, and Culture”. New York, NY: Routledge, 2018.

⁷Altman, Dennis, and Jonathan Symons. “Queer Wars: The New Global Polarization over Gay Rights”. 1era ed. Cambridge, UK: PolityPress, 2016

El primer concepto por definir será el de la *Heteronorma*, para comprender la idea detrás de la asociación del VIH/SIDA con la historia de la Homosexualidad y el efecto de las campañas emitidas por el Estado, es que primero entenderemos este concepto según Luciana Guerra en su artículo “Familia y heteronormatividad”, que lo define como un:

“(…) Orden construido a partir de un sistema sexual binario y jerárquico: Mujeres/femeninas/ inferiores y Varones/masculinos/superiores. reforzado a su vez, por la esencialización de la sexualidad a través de la imposición de la Heterosexualidad Obligatoria. (...) Resulta, de suma importancia par nuestro análisis, señalar que la heteronormatividad del patriarcado conduce a la discriminación e inferiorización tanto de toda orientación sexual disidente, como de cualquier identidad genérica que no respete la dicotomía varón-mujer- léase: travestis, transexuales, intersexuales, transgéneros, lesbianas, bisexuales, gays.”⁸

Entonces, entender la heteronorma radica en la diferencia; el poder; el binarismo y la discriminación, en el que no solo las llamadas disidencias sexuales -es decir el grupo LGBTIQ+- sino dentro de sí mismo se mantiene una distinción jerarquizada en la que se posicionan grupos dominantes (hombres cisgénero⁹ y heterosexuales) contra grupos dominados (el resto de la población) en el que desde su forma de ser es afectada por los cánones impuestos. Y dentro de la heteronorma y la asociación del VIH/SIDA con la homosexualidad, es que veremos el concepto de *Identidad*, expuesto por sociólogo Stuart Hall, ya que en Chile se ha usado el término “*maricón sidoso*” como insulto¹⁰. Para esto, se explica en las palabras de Hall como que:

“Aunque parecen invocar un origen en un pasado histórico con el cual continúan en correspondencia, en realidad las identidades tienen que ver con las cuestiones referidas al uso de los recursos de la historia, la lengua y la cultura en el proceso de devenir y no de ser; no <<quiénes somos>> o <<de dónde venimos>> sino en qué podríamos convertirnos.”¹¹

Es decir, se entiende que la identidad está en contacto tanto en el pasado como en el presente y futuro. Por otro lado, la razón de explicar que la CONASIDA y sus campañas influyeron en esta asociación del “*maricón sidoso*” se entiende según lo siguiente que explica el autor: “(…)Las identidades se construyen dentro del discurso y no fuera de él, debemos considerarlas producidas en ámbitos históricos e institucionales específicos en el interior de formaciones y prácticas discursivas específicas, mediante estrategias enunciativas específicas”. Además, agrega que van surgiendo desde el poder a través de la diferencia y la exclusión¹², algo que concuerda con el concepto de heteronorma

⁸ Guerra, L. “Familia y Heteronormatividad.” Revista Argentina De Estudios De Juventud 1 (2009), p.2

⁹ Término para referirse a una persona cuya identidad de género es acorde con su sexualidad biológica

¹⁰ Di Girolamo, Greta. “Banda Marako Intenso Contra Estereotipo Gay: ‘No Aparentamos Ser Cuicas; Reivindicamos Nuestras Raíces Periféricas.’” El Desconcierto, 24 de febrero, 2016.

<https://www.eldesconcierto.cl/2016/02/24/banda-marako-intenso-contra-estereotipo-gay-no-aparentamos-ser-cuicas-reivindicamos-nuestras-raices-perifericas/>.

¹¹Hall, Stuart y Gay, Paul. “Cuestiones De Identidad Cultural”. Buenos Aires: Amorrortu, 2011.p.17

¹²Hall, Stuart y Gay, Paul. “Cuestiones De Identidad Cultural” p.18

expuesto anteriormente.

Las campañas de la CONASIDA conllevan una teoría a través del concepto de *Comunicación en Salud*, es a través de esta definición que haremos una evaluación de las campañas con mayor minuciosidad. El doctor Mario Mosquera concibe que la Comunicación en Salud ha sufrido cambios a lo largo del tiempo hasta llegar a la definición de la OMS que postula que la idea de comunicar en este contexto implica el uso de estrategias comunicacionales a fin de informar e incidir en decisiones tanto individuales como comunitarias que mejoren su salud. Además busca aportar en la prevención de enfermedades; una mejor relación médico-paciente; la conexión entre el individuo a las recomendaciones clínicas y sus regímenes terapéuticos y en sí, la conformación de campañas de salud públicas efectivas que transmitan información respecto a los riesgos referentes a la población con los fines ya mencionados.¹³ Sin embargo, el hablar de “riesgo”; “Salud pública” e “información referente” son términos maleables o poco claros ya que al estar a cargo del emisor, convierte a la campaña de salud más subjetiva de lo que busca exponerse al tratar un tema parte de la medicina.

Para analizar la situación y efecto de las campañas veremos los términos *Representación* y *Comunicación*, por los autores Roger Chartier y Raymond Williams respectivamente. Por *Representación* entenderemos con Chartier la ampliación de los objetos de estudio por parte de los historiadores como es el caso de las campañas de la CONASIDA. El autor propone que se debe realizar una lectura crítica sumado a la historia de estos objetos (el ejemplifica con los libros antiguos y olvidados) y de un análisis de los bienes simbólicos y de sus prácticas, es decir a nuestro caso, evaluar el proceso de construcción y difusión de éstas campañas de prevención a modo de entender la idea que buscan comunicar a través de un desmenuzamiento de lo que en palabra o imágenes transmiten al público algo que tanto dentro del problema en que se sitúa históricamente el problema como quién lo analiza, otorga una lectura única y personal de estas campañas. La razón de esto viene con que Roger Chartier explica que los objetos nunca son abstractos y están investidos de significaciones que desde la lectura -también única- se analizan en todo su contenido¹⁴

Mientras que *Comunicación*, según Raymond Williams, se define y entiende de forma distinta a través de los siglos, donde durante el siglo XX con el desarrollo de medios de transmisión de información y mantener el contacto social, es que se consideró como similar a Medios generando a su vez la idea de la industria de la comunicación. Además de esto, agrega que el proceso es entendido como un proceso unidireccional y común o mutuo compartimiento¹⁵.

Entonces dependiendo del contexto es que se utiliza el concepto pero a primeras entendemos que las campañas de la CONASIDA a evaluar, comunican en sentido de

¹³Mosquera, M. “Comunicación En Salud: Conceptos, Teorías y Experiencias.” *Cominit La Iniciativa De La Comunicación*, 2003. p.1

¹⁴Chartier, R. “El Mundo Como Representación”. *Historia Cultural: Entre Práctica y Representación*. Barcelona: Editorial Gedisa, 1992, p.51

¹⁵ Williams, Raymond. “Palabras Clave: Un Vocabulario De La Cultura y La Sociedad.” Buenos Aires: Nueva Visión, 2000. p.75

transmitir, es decir, un proceso unidireccional en que lo que se transmite no recibe una retroalimentación directa o del mismo nivel, lo que nos aclara que el público es receptor y no tiene incidencia directa en el curso de la campaña misma o de futuras más allá del rechazo que deriva en su censura que es donde se corta la comunicación.

El último término será el de *Cultura*, entendida por Williams como un conjunto de significados y orientaciones presentes históricamente, a lo cual se van agregando cada vez unas nuevas que son evaluadas por los miembros del grupo inmerso. Un proceso que la entiende como algo tradicional y creativo al mismo tiempo, involucrando significados tanto simples como complejos presentes en cada una de las mentalidades.¹⁶

1.- SIDA, VIH y Homosexualidad: G.R.I.D., Miedo y Derechos civiles

*“La gente pasa y me pregunto quién será el siguiente
Quién determina, quién sabe quién es el mejor
Hay alguna lección que se suponga que aprenda en este caso?
La ignorancia no es felicidad”
Madonna - In This Life¹⁷*

En el siguiente capítulo se evidenciará la historia del VIH-SIDA desde los años ochenta cuando fue descubierto hasta el término del milenio, en la cual el miedo a la enfermedad debido al desconocimiento médico al respecto además de su constante asociación con la homosexualidad, fueron las variables que marcaron esta pandemia. Revisaremos cómo el VIH-SIDA cambió el mundo, como también su influencia en el movimiento LGBTQ+ en los países que había arribado.

Los 80's: “Extraño cáncer visto en 41 Homosexuales”

La historia del SIDA se remonta a la ciudad de Atlanta en Estados Unidos específicamente en los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (Centers of Disease Control and Prevention, CDC en su sigla en inglés) donde en 1981 se informó que existían una serie de hombres blancos; que vivían en alguna ciudad y que además eran homosexuales¹⁸. Lo remarcable de estos casos es que sus sistemas inmunológicos estaban bastante debilitados o casi no estaban, esto último fue significativo para los médicos, algo que era considerado como un envejecimiento prematuro de sus cuerpos.¹⁹

Los casos -sumado a su débil sistema inmune- presentaban un punto en común, la aparición de erupciones en la piel correspondientes al sarcoma de Kaposi; neumonía;

¹⁶ Williams, Raymond. “The Raymond Williams Reader”. Editado por John Higgins. Oxford: Blackwell, 2005. p.41-42

¹⁷ “In This Life” (En esta vida) es una canción publicada en 1992 que trata sobre el fallecimiento de dos amigos de la cantante que fallecieron de una enfermedad asociada al SIDA. En la canción, Madonna le escribe una carta póstuma reflejando su pesar y esperanza de que no sigan ocurriendo casos similares.

¹⁸ Llaguno, M. M. “De la detección al recuerdo: una historia periodística del SIDA”. ZER: Revista de Estudios de Comunicación, 5(8). pp.3-4

¹⁹ Greene, Warner C. “A History of AIDS: Looking Back to See Ahead.” Revista Europea de Inmunología 38, no. 1 (2008): 309-318. <https://doi.org/10.1002/eji.200790063>.p.1

infecciones en la boca y esófago además de daños neurológicos en algunos casos²⁰. A pesar del número de afectados, los casos captaron una atención por parte de científicos de forma paulatina y en constante crecimiento, así propone Marta Martín Llaguno, quien dice que desde que el *New England Journal of Medicine* publicó en mayo del 1981 sobre un “*misterioso cuadro clínico*” algunos medios de divulgación empezaron a publicar artículos de tinte sensacionalista generando un ambiente de más dudas que certezas.²¹

En resumen a lo anterior, y para una construcción cronológica de los hechos²², en 1981 son reportados los casos por la CDC y para el segundo semestre de ese año el apodo “Cáncer Gay” surge en conjunto con el término Gay Related Immune Deficiency (GRID por su sigla, que en español es “Inmunodeficiencia asociada a la homosexualidad”) y para fin de ese año se han contabilizaron 200 casos, donde 108 fueron identificados en hombres del resto del mundo (es decir, no estadounidenses) y 9 defunciones. Al año siguiente se descubrieron nuevas formas de transmisión con el primer caso detectado desde una transfusión sanguínea al igual que el primer caso de una persona hemofílica que haya contraído el síndrome²³, además se utiliza por primera vez la sigla AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome, SIDA para los hispanohablantes), por su parte la CDC la considera una epidemia dentro del país ya que los casos se duplicaron en solo seis meses.

Los años posteriores significaron gran parte del avance científico, político y social respecto a la pandemia, cabe aclarar que el artículo utilizado como referencia contabiliza la reacción de la prensa y gobierno estadounidenses así como de la organización de la sociedad al respecto (esto último se nos es más relevante pero a páginas posteriores).²⁴ Retomando la cronología, en 1983 surge el término AIDS-Related Complex (A.R.C.) que refiere a las afecciones que las personas con SIDA tenían, ejemplo de esto es el ya mencionado sarcoma de Kaposi, que es un tipo de cáncer a la piel. Es por esto que en un principio se asociaban las personas con lesiones púrpuras o rojizas en el cuerpo (que son las señales del sarcoma) con el SIDA, ésta asociación se podría haber originado desde el famoso artículo del *New York Times* llamado “*Rare Cancer Seen In 41 Homosexuals*” (“Extraño cáncer visto en 41 Homosexuales”) publicado el 3 de Julio de 1981 en el cual dice en la antigüedad el cáncer sólo aparecía en las piernas y era de un transcurso entendido como lento (alrededor de diez años) pero que los últimos casos surgen en

²⁰Miranda Gómez, O, y M Nápoles Perez. “Historia y Teorías De La Aparición Del Virus De La Inmunodeficiencia Humana.” *Revista Cubana De Medicina Militar* 38 (2009): 3–4., p.64

²¹Llaguno, M. M. “*De la detección al recuerdo...*”. p.3

²² Wolf, Ed. “The HIV Time Line.” *Revista de VIH / SIDA y Servicios Sociales* 1, no. 1 (2002): 11–23. https://doi.org/10.1300/j187v01n01_03.pp.5-14

²³ Lo relevante detrás de esto es que en los hemofílicos el efecto del SIDA tiene mayor gravedad además que su transmisión provino de su propio tratamiento con transfusiones de sangre, el hecho logró la notoriedad de salir en el *New York Times* en 1988. Visto en Kolata, Gina. “*Hemophilia and AIDS: Silent Suffering.*” *New York Times*, 16 Mayo 1988, p. 1, <https://www.nytimes.com/1988/05/16/us/hemophilia-and-aids-silent-suffering.html>.

²⁴ Es verdad que la influencia estadounidense en Chile ha sido también en lo cultural y a lo largo de todo el siglo XX, pero al menos desde la definición de Williams y principalmente desde las evidencias obtenidas, no se podría considerar influyente los avances políticos y sociales respecto a la pandemia del VIH/SIDA hechos por EE.UU. en lo realizado por Chile

cualquier parte del cuerpo y con mayor rapidez.²⁵ Además del A.R.C., científicos de Francia y Estados Unidos lograron concluir que la causa de SIDA era un retrovirus.

Para 1984, un equipo liderado por el francés Luc Montagnier y el estadounidense Robert Gallo lograron separar el retrovirus causante del síndrome que posteriormente sería llamado Human Immuno deficiency Virus (HIV por sus siglas y Virus de Inmunodeficiencia Humana o VIH en español) y para el año siguiente la detección y tratamiento del VIH-SIDA avanzó considerablemente con la aparición del test de ELISA²⁶²⁷ (sigla en inglés para Enzyme-Linked Immuno Sorbent Assay, que en español significa ensayo por inmuno absorción ligado a enzimas) y la Azidotimidina -mejor conocido como AZT- que han permanecido en el tiempo como respuestas obligadas ante la pandemia.

Por el otro lado, el AZT surgió como una respuesta efectiva, pero con un alto costo físico debido a sus efectos. Celia Farber en su artículo *“El nacimiento escandaloso del AZT”* refleja el proceso de aceptación del fármaco como tratamiento del SIDA que no estuvo exento de dudas y temores, ya que, a pesar de su efectividad, había dudas previas debido a que el fármaco había sido creado para tratar el cáncer, pero resultó ser tóxico e ineficaz contra éste. Éstas dudas fueron superadas por la competencia económica entre las farmacéuticas y el hecho de que la gente estaba desesperada *«aporreando la puerta»*.²⁸

Desde el ámbito social, en junio de 1985 ocurrió la primera “Conferencia Internacional del SIDA” para el momento en que el síndrome ya había sido reportado en 51 países. La segunda mitad de la década de los 80’s fue de mayor establecimiento del contagio que a pesar de seguía en aumento, existían respuestas frente a los casos antiguos y nuevos. Desde EE.UU., el médico pediatra Charles Everett Koop propuso en 1986 el uso del preservativo y de mayor educación al respecto para enfrentar la pandemia y se impulsó un mayor control de los hospitales en lo que la trata de sangre respecta. A pesar de los avances tanto en la teoría como la práctica, el VIH-SIDA seguía en un estado pandémico a nivel de contagio y de descontrol en su avance en pacientes positivos, ya que estadísticas

²⁵ Altman, Lawrence. “RARE CANCER SEEN IN 41 HOMOSEXUALS.” New York Times, 3 de Julio, 1981, sec. A. <https://www.nytimes.com/1981/07/03/us/rare-cancer-seen-in-41-homosexuals.html>.

²⁶ Respecto al test de ELISA, el portal de la Red Clínica de la Universidad de Chile informa que: *“Se trata de un examen de sangre el cual no detecta el virus, sino la presencia de anticuerpos que el organismo crea para defenderse del virus.”*. Visto en: Hospital Clínico de la Universidad de Chile. 2019. “Test De Elisa”, Redclinica.Cl, <https://www.redclinica.cl/plantilla/especialidades/infectologia/test-de-elisa.aspx>.

²⁷ La efectividad del test de ELISA está condicionada a que el examen sea realizado 3 meses después de la última vez que se estuvo en una situación de riesgo. Para aclarar desde un principio el concepto “Situación de riesgo”, refiere a cualquier acción que posicione a una o más personas en exposición al virus como es el uso de drogas intravenosas o las relaciones sexuales sin ningún tipo de protección como es el preservativo. Debido a que es un virus que no discrimina se ha hecho la crítica recientemente al concepto de “Grupos de riesgo” frente al VIH ya que contribuye con la histórica estigmatización relativa a la pandemia del VIH-SIDA.

²⁸ Farber, Celia. *“AIDS and the AZT Scandal.”* Revista SPIN. 1989. <https://www.spin.com/featured/aids-and-the-azt-scandal-spin-1989-feature-sins-of-omission/>. Traducción de Viviana Diogo

de 1987 estipulaban que el 50% de los casos positivos desarrollarían la fase o etapa SIDA del virus.

Los últimos dos años de tal trágica década sanitaria significaron de mayores respuestas y consecuencias respecto al VIH-SIDA y su tratamiento. Por un lado, surgió en 1988 el término “*AIDS Dementia Complex*” (Complejo de demencia asociado al SIDA)²⁹, mientras que para fines de ese año en la Asamblea General de las Naciones Unidas se informó que la Organización Mundial de la Salud (O.M.S) estableció el primero de diciembre como el Día mundial de la acción contra el SIDA. El último año de los ochenta reflejaba que a contrario del descontrol de la primera década, la segunda década de la pandemia -y última del milenio- poseía un futuro más auspicioso, ya que Robert Gallo, el mismo que logró identificar el Virus, estipulaba que dos tercios de los pacientes positivos lograrían evitar la etapa SIDA mientras que el mismo Charles Koop, que propuso el preservativo como medida preventiva, aseguró para 1990 que la situación a pesar de ser crónica, es decir sin posibilidad de curarse- lograría con el tiempo ser una situación manejable.

Los 90's: Normalización y simbolismo, el SIDA se hace pop

En general los noventa significaron una década de mayor normalización de la pandemia, ya que, desde el lado social de la enfermedad, varias personas famosas o reconocidas asumieron su estado positivo. Desde las defunciones de artistas como el cantante inglés Freddie Mercury en 1991 o el cantante argentino Federico Moura de la banda Virus a fines de los ochenta y el reconocimiento de su situación VIH-positiva por parte del basquetbolista estadounidense Magic Johnson, además de la aparición del lazo rojo como símbolo de la acción contra la pandemia; y el triunfo en 1994 de un premio Oscar para Tom Hanks en la película *Filadelfia*, en la que representaba a un abogado que era portador y al ser expulsado de su firma de abogados decide demandarlos debiendo enfrentarse al estigma del VIH-SIDA y de la homosexualidad. Sin embargo, el crecimiento seguía siendo alto y preocupante debido a que durante la década se fueron duplicando entre el inicio y la mitad del decenio.³⁰

La situación se empezó a complicar en 1993, cuando se expuso un estudio que ponía en cuestión la efectividad de la droga AZT en pacientes positivos y sanos, el estudio había comenzado en 1988 donde a un grupo de pacientes se les administró el fármaco mientras que a otro sólo se les entregaba un placebo. A lo largo de los años percibieron que ambos grupos se mantenían en iguales niveles de sobrevivencia ante el virus demostrando una

²⁹Nombre utilizado para los trastornos neuronales, conductuales, cognitivos que eran vistos en pacientes positivos

³⁰ Para 1990 la Organización Mundial de la Salud había estimado en 9.2 millones de casos alrededor del mundo, mientras que en Chile eran sólo 3 mil casos, algo que no refleja mucho peligro, pero si tomamos en cuenta que su crecimiento ha sido exponencialmente creciente, debido a que para 1995 la UNAIDS# estimaba en 17.1 millones de casos y c 7 mil y fracción en Chile logrando así crecer el doble tanto en el mundo como en Chile en sólo cinco años. Visto en: Global HIV & AIDS Statistics - 2019 Fact Sheet.” ONUSIDA. Revisado 2 de septiembre, 2019. <https://www.unaids.org/en/resources/fact-sheet>.

cierta inefectividad del tratamiento.³¹ A pesar de esta efectividad -ahora cuestionada- del AZT los científicos no cesaron en la evaluación y lanzamientos de otros tratamientos como fue la Estavudina y el Saquinavir en 1995, con el fin de controlar el desarrollo del virus en el cuerpo e inhibir la reproducción del virus en el cuerpo respectivamente.

El hacer un análisis de las dos primeras décadas del VIH-SIDA, implica considerar a la población homosexual, ya que, desde la denominación de GRID o su símil coloquial “*Cáncer Gay*”, es que se apuntó desde la práctica -los casos se veían predominantemente homosexuales- hacia un grupo que desde los sesenta y setenta venían luchando contra la discriminación y la violencia a la que eran sometidos. Una investigación de los sociólogos Erin Ruel and Richard T. Campbell exponía que el estigma hacia el SIDA surgía desde tres razones y creencias, algo que derivaba en mayores índices de violencia y respuestas negativas de la sociedad hacia hombres homosexuales. Los frentes de este estigma eran: el estigma histórico hacia el acto sexual entre hombres; el estigma al ser contagioso y la idea de situarse en riesgo y también el estigma hacia lo incurable que es el síndrome.³²

El autor Gregory Herek escribió que desde los primeros casos es que el estigma ha existido debido al trato de la prensa relatando los casos de los portadores, siendo despedidos de sus trabajos o aislados por amigos y familia, todo esto entendido como resultado de la falta de información y voluntad de combatir la pandemia³³. El nivel de violencia sufrida por las personas VIH-positivas y quienes se sospechaba era más allá de lo verbal y lo simbólico: “*En Sudáfrica, una voluntaria VIH-positiva fue golpeada hasta la muerte por los vecinos de una comunidad quienes la acusaban de traer deshonor a la comunidad al revelar su estado serológico*”³⁴”³⁵. Ciertamente es cuestionable el rol de la prensa al respecto de la estigmatización de las personas VIH-positivas y sobretodo en los homosexuales, una enfermedad que era vista como amenaza constante repetía el trato que han recibido quienes padecen de lepra.³⁶

³¹ Connor, Steve. “Revés para la investigación del sida cuando el medicamento AZT falla en las pruebas: el tratamiento no protege a las personas sanas seropositivas contra el desarrollo de la enfermedad, según muestra un estudio de tres años.” *The Independent*. 2 de abril, 1993. <https://www.independent.co.uk/news/setback-for-aids-research-as-azt-drug-fails-in-tests-treatment-fails-to-protect-healthy-hiv-positive-1452737.html>.

³² Ruel, Erin, and Richard T. Campbell. “*Homophobia and HIV/AIDS: Attitude Change in the Face of an Epidemic*.” *Social Forces* 84, no. 4 (2006): 2167-178. <http://www.jstor.org/stable/3844494>. p.3

³³ Herek, Gregory. “*AIDS and Stigma*.” *Revista científica del comportamiento americano* 42, no. 7 (n.d.): 1106–16. journals.sagepub.com. p.1

³⁴ El término Serológico significa: Estado en el cual una persona tiene o no tiene anticuerpos detectables contra un antígeno específico, medidos con un análisis de sangre (una prueba serológica). Por ejemplo, VIH-seropositivo significa que una persona tiene anticuerpos detectables contra el VIH; seronegativo significa que una persona no tiene anticuerpos detectables contra el VIH. Definición extraída en: Equipo InfoSIDA. “*Estado Serológico Definición*.” Instituto Nacional de Salud. Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU.. Visto el 1 de octubre de 2019. <https://infosida.nih.gov/understanding-hiv-aids/glossary/4059/estado-serologico>.

³⁵ Herek, Gregory. “*AIDS and Stigma*.” pero visto en McNeil, D.G., Jr. (28 de diciembre de 1998). “*Neighbors kill an HIV-positive AIDS activist in South Africa*”. *New York Times* p. A5

³⁶ Romero-Salazar, Alexis, María Cristina Parra, Carmen Moya-Hernández, Raima Rujano, and Johel Salas. “*El Estigma En La Representación Social De La Lepra*.” *Cadernos De Saúde Pública* 11, no. 4 (1995): 535–42. <https://doi.org/10.1590/s0102-311x1995000400002>.

El autor Allan Brandt desarrolló en 1996 un análisis de la forma en la que se procedió desde las campañas de prevención frente al VIH-SIDA, en la cual opta por concluir desde 4 lecciones la forma de proceder ante un problema similar y frente a la misma pandemia a futuro, la primera plantea que *“El miedo a la enfermedad influirá poderosamente en los enfoques médicos y los programas sanitarios”*³⁷, donde hace referencia al rechazo de la sociedad y los médicos ante los grupos asociados al SIDA que históricamente han sido discriminados. Además de la poca comprensión de los médicos de la construcción social de la enfermedad y el entendimiento de ésta por parte de la misma sociedad volviendo ineficaz la educación al respecto. Las siguientes son: *“La educación no controlará la epidemia del sida”*³⁸; *“Las medidas sanitarias obligatorias no controlarán la epidemia”*³⁹ y que *“El descubrimiento de tratamientos efectivos y vacunas no terminará inmediata o fácilmente con la epidemia del sida”*⁴⁰, el autor concluye que, si la primera lección no es entendida y aplicada, hará difícil la efectividad de las otras tres⁴¹.

Podemos concluir que la comunicación no fue efectiva, no precisamente porque no se pudieron comunicar bien la comunidad científica con el resto de la sociedad -y es algo que debe estudiarse país por país- sino que el miedo que el mismo VIH-SIDA y la prensa construyeron en los ochenta no fue un objetivo logrado por parte de los médicos debido al multivariable respuesta y actitud que cada médico sostenía ante un virus asociado a grupos que no estaban plenamente aceptados, es decir, radicó desde una interseccionalidad entre lo social y lo científico.

Pero la idea del estigma del SIDA y los homosexuales es parte de nuestra discusión debido a que a pesar de que es innegable la violencia verbal, simbólica⁴² y física hacia los homosexuales, existen también evidencias de un aumento en el apoyo hacia las causas civiles de la población LGBTIQ+ que apuntaban hacia la igualdad de derechos y la no-discriminación. En el libro *“Queer Wars”* de Dennis Altman y Jonathan Symons plantean desde un principio que *“Probablemente sea a través de las diversas instituciones mundiales centradas en el VIH / SIDA que el apoyo organizativo más efectivo ha sido posible, lo que significa que el debate sobre la homosexualidad a menudo se enmarca como un problema de salud pública”*⁴³, asegurando que la pandemia del VIH-SIDA ha influido en más de una organización o activismo LGBTIQ+. Es por esto que debemos entender que la construcción social de la relación Homosexualidad y VIH-SIDA como algo que da resultado no sólo actitudes negativas, es cierto que la mayoría tuvo una

³⁷Brandt, Allan. “El Sida En Perspectiva Histórica.” En Sida: Aproximaciones Éticas, 17–33. Fondo de Cultura Económica, 1996. p.18

³⁸Brandt, Allan. “El Sida En Perspectiva Histórica.” p.21

³⁹Brandt, Allan. “El Sida En Perspectiva Histórica.” p.25

⁴⁰Brandt, Allan. “El Sida En Perspectiva Histórica.” p.30

⁴¹Brandt, Allan. “El Sida En Perspectiva Histórica.” pp.32-33

⁴² Entenderemos por “Violencia simbólica” según la definición de Pierre Bourdieu: “La violencia simbólica es, para expresarme de la manera más sencilla posible, aquella forma de violencia que se ejerce sobre un agente social con la anuencia de éste”. Vista en Bourdieu, Pierre, and Loic Wacquant . *“Repeticiones: para una antropología reflexiva”* . Traducido por Hélène Levesque Dion. 1st ed. México D.F., México: Grijalbo, 1995.

⁴³Altman, Dennis, and Jonathan Symons. *“Queer Wars...”* . p.44

incidencia negativa pero aún así los casos en los que impulsó el activismo LGBTQ+ deben ser considerados.

Por esto último propongo que dentro de la historización sobre el activismo y la búsqueda de Derechos civiles de las disidencias sexuales se debe establecer una diferencia entre “*Las luchas surgidas antes o fuera del estigma*” como es el caso de EE.UU., Finlandia, Australia, España⁴⁴, Francia y Brasil entre otros. Por otro lado, están “*Las luchas desde la cinta roja*”⁴⁵ como son los casos de: *Pink Triangle* en Malasia, *M Coalition* en el Medio Oriente y Norte de África, *Purple Sky Network* en Tailandia⁴⁶ y *BGO Gemini*⁴⁷ en Bulgaria. Existen varios autores que puntualizan este aspecto respecto a la configuración global del Activismo LGBTQ+ donde el VIH-SIDA es un paso o variable obligada⁴⁸.

A modo de resumen del capítulo, entendemos que desde la “llegada” del VIH-SIDA el miedo y la estigmatización han dominado sus dos primeras décadas. Para los 80’s los avances científicos eran progresivos pero paulatinos y lentos, sin la posibilidad de alcanzar el crecimiento exponencial del número de personas portadoras de VIH y que ya habían desarrollado el virus hasta la etapa SIDA. El miedo y la percepción de los homosexuales fue un factor presente tanto para la sociedad como para la comunidad médica que se enfrentaba a sí misma con desconocimiento y barreras morales ante ésta enfermedad que un principio se creía que sólo afectaba a hombres homosexuales, que además afectó según Brandt el desarrollo de políticas sanitarias paliativas efectivas y la educación respecto al tema. Desde los primeros casos con el nombre “Gay Related Immune Deficiency” y con su apodo social “Cáncer Gay” es que el estigma estuvo presente, un estigma que hemos entendido como de doble resultado: resultando en violencia verbal; física y simbólica, pero a su vez impulsó el activismo mediante la conformación de organizaciones civiles que se encargaron de la pandemia y logró reunir a las disidencias sexuales con un fin común: Las luchas desde la cinta roja.

2.- Homosexualidad en Chile y los 90’s: Clandestinidad y Consensos

“Ciertamente que reconstruir la historia de la homosexualidad en Chile significa bucear en el océano oscuro de su clandestinidad. Tal vez rehilar sus mínimos gestos, desflecados, rezagados o utilizados por el poder de turno, la democracia de turno y en última instancia por los propios protagonistas de su gesta.”
Pedro Lemebel - La insoportable levedad⁴⁹

⁴⁴Altman, Dennis, and Jonathan Symons. “*Queer Wars...*” p.55

⁴⁵El término hace alusión a la cinta roja que desde los noventa es el símbolo de la prevención del VIH-SIDA

⁴⁶Altman, Dennis, and Jonathan Symons. “*Queer Wars...*” pp.44-45

⁴⁷Roseneil, Sasha, and MariyaStoilova. “*Heteronormatividad, ciudadanía íntima y la regulación de las sexualidades del mismo sexo en Bulgaria.*” en *Descentrar las sexualidades occidentales: perspectivas de Europa Central y del Este*, 167–90. Farnham, UK: Ashgate, 2011. p.9

⁴⁸Ruel, Erin, and Richard T. Campbell. “*Homophobia and HIV/AIDS*” p.3

⁴⁹Lemebel, Pedro. “*Poco Hombre: Crónicas Escogidas*”. 1era ed. Santiago de Chile: Universidad Diego Portales, 2013. p.168

En esta segunda parte haremos un recorrido histórico de los homosexuales chilenos para encontrarnos con su realidad en la época que las campañas fueron emitidas, además de la situación social general de la última década del milenio en el país. De partida la historiografía al respecto es bastante incipiente y en proceso de crecimiento con algunas tesis de magíster y doctorales, y es entendido entonces que el pasado homosexual chileno se ve impreciso y -a mi parecer- sostenido sobre rumores más que certezas. Entenderemos que la clandestinidad y la heteronorma eran elementos presentes en la sociedad chilena para con la homosexualidad, en la cual la vestimenta y la expresión era objeto de crítica y repudio para algo considerado enfermo o desviado. Por su parte, la primera década posterior a la dictadura hizo entender los conceptos “consenso” y “silencio” como herramientas entendidas para desconocer a la homosexualidad y no desestabilizar una sociedad timorata y bastante convulsionada por los hechos ocurridos en las décadas pasadas.

Colipatos en la ciudad: Oscuridad, Silencio y Deseo

Y como cuenta la anterior cita del poeta y artista Pedro Lemebel, es que previo a los ochenta el pasado marica chileno se plantea difuso, con pequeños espacios iluminados como la primera manifestación homosexual del 22 de abril de 1973 o los pequeños aportes traídos desde la crónica; el ensayo o la narrativa. El oscuro panorama hace un paralelo entre los recuerdos prostituyentes y la vida travestí, en la que el “patinaje”⁵⁰ y el prostíbulo eran casi las únicas formas de sobrevivencia de quienes cargaban con la *lepra homosexual*⁵¹. Libros como “*El río*” de Alfredo Gómez Morel; “*Rakatán y la Carlina*” de Antonio Freire o “*El deseo Invisible*” de Gonzalo Salazar han iluminado desde una suerte de cartografía sexual de la homosexualidad chilena en la ciudad de Santiago de los 50s; 60s y los tres años de democracia de los 70s. Entonces podemos extraer que el clandestinaje y el comercio sexual eran los dos conceptos que podrían definir la idea de la vida cola y cotidiana nacional.

Dentro de la capital existe un punto histórico, que en consecuencia con su uso “de paso”, también lo ha sido para la homosexualidad chilena, este punto es la Plaza de Armas de Santiago, ubicada en el casco histórico de la ciudad que ha evidenciado tanto las expresiones escondidas o cifradas de afecto homoerótico como la primera manifestación de un grupo de no más de 30 personas -entre homosexuales y travestis⁵²- que ejercían la prostitución exigiendo un mejor trato por frente al abuso policial, el cual era algo cotidiano. La prensa fue crítica y denostativa con titulares como “*Colipatos piden chicha y chancho*”⁵³ del diario El Clarín en el cual se caricaturizaba la manifestación dejando entendido el trato que los colas y las travestis recibían por parte de la prensa y la misma

⁵⁰ El “patinaje” es: la búsqueda de sus clientes, la realiza en los prostíbulos «patinando» por la calle. Definición extraída de Salazar, Gonzalo, *El Deseo Invisible: Homoerotismo Masculino en Santiago de Chile (1950-1973)* 2015. p.114

⁵¹ Lemebel, Pedro. *Loco Afán: Crónicas De Sidario*. Barcelona: Editorial Anagrama, 2000. pp.83-90

⁵² La distinción explicitada es debido a la expresión de género de quienes se manifestaban, algo que hoy podría calificarse como transexual o transgénero queda relegado a la etiqueta de travestí, sumado a que la información respecto al hecho también es vaga.

⁵³ “Portada El Clarín Del 24 De abril De 1973.” *El Clarín*. Abril 24, 1973.

sociedad, donde el autor de la noticia reflejó estar de acuerdo con un atentado hacia quienes se manifestaban: “Con razón un viejo propuso rociarlos con parafina y tirarles un fósforo encendido”⁵⁴. La manifestación puso en la luz pública un tema que de forma constante se presentaba dentro de la clandestinidad y el secretismo: el contacto homoerótico masculino.

Gonzalo Salazar reconoce gestos y diálogos que, para los *entendidos*, reflejaban las verdaderas intenciones; la rutina más común -según el autor- partía desde la mirada, porque como dice el dicho “Ojo de loca⁵⁵, no se equivoca”, luego surgían preguntas clave a modo de códigos que hacían a los *entendidos* (término usado entre ellos) para confirmar este reconocimiento, preguntas como “¿En qué andai?”, “¿tenís fuego?” o “¿tú las entendís?”⁵⁶. Estos diálogos se daban principalmente en espacios como la ya mencionada Plaza de Armas; los antiguos cines y teatros de la calle Huérfanos; los puentes bajo el río Mapocho; el cerro San Cristóbal; el antiguo barrio Bellas Artes; la Alameda y la Cárcel Pública⁵⁷. A estos se les suman los ambientes más privados como las boîtes⁵⁸ y los prostíbulos, que, dentro de éstos, el más reconocido es el de la “Tía Carlina”.

María Carlina Morales Padilla fue la regenta y dueña del burdel ubicado en Vivaceta número 1226, en el cual se llegaron a presentar grandes espectáculos artísticos como el Blue Ballet, el cual consiguió fama -llegando a presentarse en el mítico teatro “Bim Bam Bum”- a pesar de presentar entre sus filas a sólo homosexuales travestidos⁵⁹. Esto explica a su vez que los prostíbulos eran un espacio de encuentro y libertad⁶⁰. El hecho de que sean trabajos artísticos refleja el hecho de que eran pocos los roles en los cuales los *colas* eran aceptados laboralmente, generalmente eran asociados al espectáculo o a lo entendido como femenino. Es decir, dentro de una sociedad heteronormada, los roles asociados a lo femenino como el estilista o el peluquero se convertían en las pocas oportunidades de sobrevivencia laboral para hombres que eran cuestionados en su masculinidad. Lo que busco explicar detrás de todo esto es que la construcción de códigos y prácticas secretas se volvió algo indispensable para la identidad homosexual chilena. La discriminación a la cual eran objeto sumado a la persecución policial y legal empujaba al secretismo a los homosexuales chilenos, un secreto que era descubierto sólo si rompían con la

⁵⁴ “Ostentación de sus desviaciones sexuales hicieron los maracos en la Plaza de Armas.” El Clarín. 24 de abril de 1973.

⁵⁵ El término loca hace referencia al homosexual considerado más afeminado como también es el ser “fuerte” haciendo referencia a que su orientación sexual es más notoria de lo común.

⁵⁶ Salazar, Gonzalo, “El Deseo Invisible: Homoerotismo Masculino en Santiago de Chile (1950-1973)” 2015. pp.59-60

⁵⁷ Salazar, Gonzalo, “El Deseo Invisible” p.73

⁵⁸ Las boîtes eran espacios apuntado a la clase alta, generalmente ubicados en el centro de la capital, que proporcionaban espectáculo y consumo de alimentos, algo que podría compendiar lo que hoy sería un bar, un café y un cabaré. Visto en: Salazar, Gonzalo, “El Deseo Invisible” p.92

⁵⁹ Robles Víctor Hugo. “Bandera Hueca: Historia Del Movimiento Homosexual De Chile”. Santiago: Editorial Arcis, 2008. p.12

⁶⁰ Salazar, Gonzalo, “El Deseo Invisible” p.108

heteronorma como lo hacían los y las travestis, el homosexual común sólo debía cumplir con las apariencias necesarias para pasar desapercibido.⁶¹

Apertura homosexual ochentera: serológica y económica

El paso de la Dictadura de Pinochet (1973-1990) no tuvo una particular relación con la homosexualidad, a pesar de que no se ha investigado casos de detenciones y/o violaciones a los DD.HH hacia personas específicamente por su orientación sexual. Por su parte, autores como Víctor Hugo Robles y Óscar Contardo hacen hincapié en la relación del proceso de implantación del modelo Neoliberal en el país, en conjunto con el surgimiento de discoteques y espacios que apuntaban directamente a la población homosexual del país⁶².

El toque de queda y un nuevo reglamento sanitario que los proscribía afectó el negocio de los prostíbulos, algo que derivó en el surgimiento de bares en salas de teatro como el “*Burbujas*”, ubicado en el corazón de Providencia, una de las comunas más acomodadas del país que también albergaba el quizás más mítico espacio homosexual chileno, que es la discoteque “*Fausto*”, mientras que el primero abrió en 1976, el segundo se inauguró -por los mismos dueños de “*Burbujas*”- en 1979⁶³. Éste nuevo espacio significó una apertura comercial hacia la homosexualidad, donde el ser maricón se volvió un público objetivo al igual que un producto ya que ofrecía un ambiente -relativamente- seguro dedicado a ellos y de encuentro. Agregó que era relativamente seguro, porque Contardo asegura que la aparición significó un desafío para la policía abiertamente homofóbica.⁶⁴ Podemos definir las inauguraciones de estos espacios como el inicio de un *Capitalismo Rosa*⁶⁵criollo, una hipótesis confirmada por Contardo debido a que los locales mencionados además de presentarse en barrios acomodados apuntaban hacia un público de clase alta.⁶⁶

Si para los años setenta y ochenta el movimiento de liberación homosexual estaba bien establecido en Estados Unidos y la Europa occidental, la situación Latinoamericana

⁶¹ El alcance de la heteronorma llegaba hasta la política, donde hubo casos en el que políticos se acusaban de *maricón* de una forma más común de lo que se puede sospechar. Contardo, postula que el tema de la homosexualidad llegó a ser importante en la elección presidencial de 1970 donde los dos mayores contendores -Jorge Alessandri y Salvador Allende- reflejaban dos estilos de vida, uno más cuestionado que el otro, Alessandri llegó a ser llamado “*La Señora*” por El Clarín, siendo cuestionado por su vida de soltero y con pocas relaciones reconocidas socialmente, mientras que su contendiente de la “Unidad Popular” era conocido por todos como heterosexual, con familia y amantes. Visto en: Contardo, Óscar. “Raro: Una Historia Gay De Chile”. 2da Edición. Santiago, Chile: Planeta, 2012. pp.272-274

⁶² Robles Víctor Hugo. “Bandera Hueca”. p.20

⁶³ Contardo, Óscar. “Raro: Una Historia Gay De Chile”. p.333

⁶⁴ Contardo, Óscar. “Raro: Una Historia Gay De Chile”. p.334

⁶⁵ “El capitalismo rosado (...) es un término popular usado para describir este fenómeno socioeconómico y de mercado de incluir a homosexuales; lesbianas y/o personas de alguna orientación sexual no convencional a la economía de mercado. Es una la combinación de capitalismo, economía de mercado y orientación sexual, donde estas personas -especialmente gays blancos, de clase media y urbanos- se consideran mercado objetivo, clientes potenciales o compradores.” Extraído de: Ye, Junzuan. “Pink Capitalism: Perspectives and Implications for Cultural Management.” *Prospectiva i Análisi De Projectes Culturals II*, 2019. p.3

⁶⁶ Contardo, Óscar. “Raro: Una Historia Gay De Chile”. p.334

estaba marcada por su diversidad. Ejemplo es el caso del secretismo de los homosexuales chilenos -que perduró hasta después de muertos- contrastaba bastante con las *salidas del clóset*⁶⁷ hechas por los escritores Néstor Perlongher y Manuel Puig en plenos años setenta. Es más, mientras que en Chile recién en 1973 pudo demostrar un pequeño atisbo de reunión homosexual con un fin político, el país trasandino ya tenía su “Frente de Liberación Homosexual” dos años antes. En Brasil, en 1978 surgió el grupo “Somos”; en Colombia la misma década presentó al “Movimiento de Liberación Homosexual” y que una década más tarde surgió el “Movimiento Homosexual de Lima” en Perú. Si bien se concuerdan dos décadas en el surgimiento de grupos de acción política homosexual, las realidades se mantenían diferentes en su expresión y peso social, vale decir, no todos los países presentaban periódicos dirigidos al público LGBT como lo fue el “*Lampião da Esquina*” en Brasil o el “*Somos*” en Argentina.⁶⁸

En 1984, el diario capitalino “La Tercera” tituló en primera plana “*Murió paciente del Cáncer Gay chileno*”⁶⁹, el paciente identificado como Edmundo Rodríguez, un profesor cercano a los cuarenta años había llegado casi tres meses antes a atenderse al Hospital Clínico de la Universidad Católica siendo atendido por el becario de Gastroenterología llamado Andrés Palacios. Fue la primera persona en ser identificada con el SIDA debido a lesiones cutáneas propias del sarcoma de Kaposi, un diagnóstico bastante discutido por sus pares pero que recibió el apoyo desde el jefe de piso e impulsor de la Infectología en el país, el doctor Guillermo Acuña que se había especializado en la Universidad de California en el momento que el SIDA había sido identificado. Como ya sabemos, el test de ELISA había surgido en 1984 pero tardó tres años para aplicarse en Chile⁷⁰, algo que refleja que, por casualidad, la formación de Acuña se dio cercana a la aparición el Síndrome, convirtiendo a Edmundo como un antes desconocido y un después con conciencia al respecto, ya que queda a la duda -quizás sin responder- de cuantos pacientes habrán pasado desapercibidos anteriormente.

Una vez confirmado el diagnóstico, el 30 de Julio de 1984 se realizaron las Primeras Jornadas Médicas ocurridas en el Hospital Paula Jaraquemada (hoy llamado “San Borja Arriarán) de la comuna de Santiago en la cual se congregaron bastantes médicos y prensa nacional, pero el Ministerio de Salud (conducido por el doctor Winston Chinchón) se hizo notar por su ausencia. Considero que este es el inicio del VIH-SIDA en Chile, esto se debe a que la particularidad del caso de Edmundo y sus doctores tratantes, pudo no haber ocurrido como los otros enfermos posibles, es decir, que se haya comunicado hacia la población hizo a Edmundo como el primer paciente oficial pero no real.⁷¹

⁶⁷ La expresión “Salir del clóset” hace referencia a cuando alguna persona de las disidencias sexuales y de género decide revelarlo a su familia; amigos o entorno.

⁶⁸ Figari, Carlos. “El Movimiento LGBT En América Latina: Institucionalizaciones Oblicuas.” *Movilizaciones, Protestas e Identidades Políticas En La Argentina Del Bicentenario*, 2010, 225–40. pp.4-6

⁶⁹ “Portada 23 de agosto”, La Tercera., 1984.

⁷⁰ Contardo, Óscar. “Raro: Una Historia Gay De Chile”. p.344

⁷¹ Contardo, Óscar. “Raro: Una Historia Gay De Chile”. p.347

El trato por parte del Estado chileno a las E.T.S. (Enfermedades de Transmisión Sexual) fue tardío, ineficiente y basado en la imprenta con poca acción en la realidad. Un año antes de Edmundo, se había publicado el Decreto Supremo número 362 que trataba sobre las E.T.S. en la cual en su segundo artículo define cuáles eran las enfermedades incluidas donde no aparecía el VIH-SIDA hasta 1984 donde a través de un decreto, decide corregir el anterior incluyendo el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.⁷²

El revuelo que las Primeras Jornadas Médicas generaron llamó al Ministerio a tomar presencia, el director de la cartera declaró que ya llevaban un año con un equipo de trabajo para hacerle frente, por otra parte, según los médicos tratantes de Edmundo aseguraban el desconocimiento del Ministerio frente a la pandemia. El morbo -disfrazado de curiosidad- hizo que la prensa se acumulara en el hotel Crowne Plaza esperando el diagnóstico y cuadro clínico completo del profesor, impulsando a revelar su orientación sexual ante los micrófonos científicos y flashes sensacionalistas. Lo que siguió a todo esto fue el miedo y la idea de los *grupos de riesgo*⁷³ se instaló en el país para no salir hasta hoy. Los términos *cáncer gay* o el *ángel de la muerte*⁷⁴ vinieron a significar la pandemia como un castigo divino y/o específico para maricones, si la sociedad tenía estigmatizado a los colas; trans-travestis y prostitutas, el VIH-SIDA les daba una razón. Óscar Contardo agrega que la preocupación -según lo entendido por la prensa- de la gente estaba en el contagio por lo que pedían la pronta detección y aislamiento de los afectados, por ende, el paradero de quienes eran portadores dependía -al igual que cualquier otra particularidad social- de la caridad de personas naturales o instituciones.⁷⁵

A pesar de que estaba confirmado, el ministerio seguía negando la presencia del VIH-SIDA en el país acusando un diagnóstico apresurado, a lo cual, al no tener también alguna cifra de la cantidad de homosexuales chilenos decidió trabajar con la Brigada de Delitos Sexuales de investigaciones para controlar y aplicar el examen de ELISA a quienes estén dentro de los grupos de riesgo. Para 1986 falleció la primera mujer de una enfermedad asociada al SIDA⁷⁶, para ese año se habían notificado 20 personas donde 19 eran hombres, para un año después eran 50 las personas notificadas donde la proporción se mantenía. El crecimiento desproporcionado sumado a la indiferencia por parte de la sociedad como del Estado respecto al tratamiento de éstos hizo eco en el surgimiento de diversas organizaciones como la Corporación Chilena de Prevención del SIDA trabajando en la prevención a través talleres con discusiones grupales sobre sexualidad, condón y su uso.

En 1987 el programa periodístico Informe Especial de Televisión Nacional de Chile -que tres años antes ya había dedicado un capítulo sobre el tema- emitió un reportaje dedicado

⁷² Robles, Victor Hugo. "A 32 Años De La Muerte Del Primer Diagnosticado Con VIH: Edmundo Rodríguez, El Inicio De Una Historia." The Clinic - Reportajes, noticias, podcast, videos y humor. TheClinic, 22 de agosto, 2016. <https://www.theclinic.cl/2016/08/22/32-anos-vih-edmundo-rodriguez/>.

⁷³ El concepto grupos de riesgo hace referencia a que existen ciertos grupos poblacionales propensos o únicos posibles afectados de la transmisión del VIH-SIDA, estos son: Hombres que tienen sexo con hombres; personas trans-travestis y personas que ejercen la prostitución

⁷⁴ Lafourcade, Enrique. "Sida: El Angel De La Muerte." El Mercurio. 4 de agosto, 1985.

⁷⁵ Contardo, Óscar. "Raro: Una Historia Gay De Chile". p.353

⁷⁶ Contardo, Óscar. "Raro: Una Historia Gay De Chile". p.345

al SIDA en Chile donde por primera vez una persona VIH-positiva que era un hombre de 22 años que sorprende por su mirada del Virus como una muerte segura, además evidencia la falta de información e ignorancia frente al tema, el alto costo del tratamiento con el AZT además de la asociación constante entre el Síndrome y la homosexualidad, también entendida como una suerte de “castigo divino” hacia ellos, el entrevistado por el periodista Alipio Vera pudo resumir la concepción del VIH-SIDA dentro de los homosexuales de la época en una frase: “*Creo que a todos nosotros nos va a llegar esa hora*”⁷⁷

El escritor Víctor Hugo Robles define de forma concisa la primera década de la crisis del VIH-SIDA en el país, como una “*Puerta de entrada a la discusión pública sobre la sexualidad, incluida la homosexualidad en un país donde la Iglesia Católica y el militarismo ejercían un fuerte control sobre el debate de estos temas*”⁷⁸. Mientras que lo que venía para 1988, era el plebiscito del SI o No a otros nueve años del dictador Augusto Pinochet en el poder. Esto significó también un rearme de la oposición que se gestaba desde las jornadas de protesta de 1983 por lo cual los partidos que quedaron, más algunos que se formaron con la ocasión del plebiscito, decidieron formar una coalición (que veremos más adelante). Posteriormente al triunfo en el plebiscito, se decidió nominar a Patricio Aylwin como candidato presidencial en 1989 para las elecciones. Fue en una ceremonia llamada “Encuentro de Aylwin con los artistas” realizada en un teatro capitalino en el que el colectivo “Las Yeguas del Apocalipsis” conformado por los escritores y activistas Francisco Casas y Pedro Lemebel se subieron al escenario vestidos desplegando un lienzo que expresaba “*Homosexuales por el Cambio*”. La reacción no se hizo esperar, con reclamos por parte de la hija del candidato la cual impulsó la salida apresurada de los activistas ante un público molesto e incómodo ante tal expresión⁷⁹. El sentido de la intervención venía a incluir a las disidencias sexuales dentro del nuevo espacio democrático que se avecinaba además del histórico rechazo por parte de una izquierda machista, el nuevo escenario no los invitaba, y fueron las disidencias quienes debían pelear por presencia.

Última década del siglo XX: SIDA y el artículo 365 en Democracia

Los noventa para los homosexuales chilenos significaron los primeros pasos de éstos en el espacio público, más allá de los ligeros y temerosos taconeos de 1973 o los escondidos pasos de baile de la Fausto, y aún contando la breve performance de las Yeguas del Apocalipsis frente a la ofendida centroizquierda. El nuevo orden democrático y su promesa de la discusión libre y sin la bota milica encima, convirtió a los últimos diez años del siglo XX en la oportunidad para pelear por sus derechos. El VIH-SIDA y la penalización de la Sodomía de más de cien años fueron los dos ejes de lucha, lucha que vio el surgimiento del Movimiento de Liberación Homosexual (MOVILH) y también su caída a fin de década y siglo.

⁷⁷ “SIDA En Chile.” Informe Especial. Santiago, Chile: TVN, 16 de Julio, 1987.

⁷⁸ Robles Víctor Hugo. “Bandera Hueca” .p.66

⁷⁹ “1989/ De Que Se Ríe Presidente.” Yeguas del Apocalipsis. Revisado el 24 de septiembre de 2019. <http://www.yeguasdelapocalipsis.cl/1989-de-que-se-rie-presidente/>.

De primeras y acorde con lo planteado en la pregunta central de investigación, el 28 de Junio de 1991 la Corporación Chilena de Prevención del SIDA organizó un taller sobre Derechos civiles en la cual buscaba realizar una evaluación sobre la discriminación que sufrían homosexuales y lesbianas en el país, Víctor Hugo Robles da cuenta que la reunión resultó en un álgido debate ideológico pero que concluyeron en enfrentar “*El rechazo social, la educación sexual represiva, las violaciones a la libertad individual, los problemas en el trabajo y la dificultades de acceso a la salud de portadores y enfermos del SIDA.*”⁸⁰ Además de la idea de organizarse; educarse y generar conciencia sobre su realidad a fin de poder establecer una estrategia de carácter política que les fomente la libertad; cambios en la sociedad y un lugar físico de trabajo.⁸¹

Posterior a la formación de este movimiento organizador se estableció un Primer Congreso Homosexual Chileno que fue realizado en noviembre del mismo año en el cual, los fundadores del MOVILH sufrieron el cuestionamiento por parte de las Yeguas del Apocalipsis y las lesbianas de “Ayuquélén” por querer dominar la lucha homosexual.⁸² La diversidad de los integrantes al congreso derivó en conflictos ideológicos, como el rechazo a Rolando Jiménez desde variados sectores por su rechazo a la inclusión de homosexuales portadores del SIDA, o de quienes son considerados más femeninos dentro de la homosexualidad masculina. La postura de Jiménez no era apartada de la realidad ya que una investigación de la Sociedad Chilena de Sexología y Educación Sexual concluyó en que a la mayoría de los entrevistados les daba vergüenza caminar por el espacio público con un homosexual más afeminado, pero que un 78% participaría en alguna organización.⁸³

El debate fue interrumpido por una tragedia, no solamente por ésta sino porque fue la demostración más cruda de la homofobia tanto social como institucional en la que el maricón chileno vivía. La noche del 4 de septiembre de 1993 en la discoteque homosexual “*Divine*” de Valparaíso se activó la alarma de incendio que consumió la vida de -oficialmente- 16 personas, aclaro que oficialmente debido a que aún se mantienen dudas respecto del número de víctimas.⁸⁴ Lo trágico del incidente que a primeras hace pensar en el cómo se habrá vivido el incendio entre los pasos de baile, esas locas asmáticas por el humo “*rasguñando las baldosas que estallan en lenguas ardientes*”⁸⁵, pero que a la larga, la respuesta institucional se convirtió en algo aún más trágico, como si las colas fueran ahogadas aún hasta hoy donde la investigación -ya cerrada- no entrega una respuesta concreta o que responda las dudas de los familiares de éstos bailarines calcinados.

⁸⁰ Robles Víctor Hugo. “Bandera Hueca”. p.34

⁸¹ Robles Víctor Hugo. “Bandera Hueca”. p.34

⁸² Robles Víctor Hugo. “Bandera Hueca”. p.35

⁸³ Robles Víctor Hugo. “Bandera Hueca”. p.36

⁸⁴ Carranza, Javiera y Benjamín Concha.” Análisis crítico de la jurisprudencia sobre discriminación sexual, antes y después a la ley 20.609 y propuestas de modificaciones.” Facultad de Derecho Universidad de Chile, 2014. p.7

⁸⁵ Lemebel, Pedro. “Poco Hombre...” p.183

A primera orden, el baile quemado de los maricones de la *Divine* planteaba un nivel de rechazo a la homosexualidad presente aún dentro de la nueva democracia, pero los homosexuales organizados sabían que esto no era nuevo. El fin de un periodo hace recordar el pasado en búsqueda de análisis, y más que lo inmediato del incendio, la ilegalidad de la práctica sodomita significaba la piedrita del zapato de cada marica que buscaba un encuentro sexual o algo más frívolo o heteronormado como el amor de su vida. La idea de que el solo tener una relación sexual era causa de ser detenido hacía, a la larga, ilegal ser homosexual en Chile.

La histórica represión policial se sostenía en el artículo 365 del código penal de 1874 que convertía ilegal el contacto sexual anal⁸⁶, pero con un claro enfoque (desde su teoría y aplicación) hacia cuando era realizado entre hombres, aún cuando fuera realizado en un espacio privado y con el consentimiento de ambas partes. Sin embargo, existen opiniones que postulan que era otro artículo -del mismo código penal- que los afectaba en mayor medida, esto lo aseveró Rolando Jiménez a la revista “¿Qué Pasa?” contando que el artículo 373 -referido a las faltas a la moral y buenas costumbres- era el utilizado con mayor frecuencia por la fuerza policial pero que después de cinco días eran dejados en libertad por falta de pruebas.⁸⁷

Si bien era efectivo el 373, el 365 era un ataque directo a lo más íntimo del ser homosexual masculino -porque la invisibilización a las lesbianas estaba hasta en el código penal- ya que lo hacía indirectamente ilegal, entonces parte de este movimiento naciente que vimos anteriormente con su afán organizador y educador poseía una meta que en el panorama parecía difícil, pero a la larga traería un resultado en la medida de lo posible.

El proceso inició a través de conversaciones con organizaciones de Derechos Humanos, medios de comunicación, académicos, entre otros; con un fin de establecer un proyecto más completo de derogación del artículo 365. El presidente Patricio Aylwin, presentó un proyecto al parlamento en el año 1993 lo que significó que el siguiente paso sea la conversación con los representantes del partido recibiendo el apoyo del PPD (Partido por la Democracia) y del PS (Partido Socialista); el rechazo de la UDI (Unión Demócrata Independiente) y RN (Renovación Nacional, salvo el apoyo de dos diputadas) además del silencio de la DC (Democracia Cristiana).⁸⁸

Para el mismo año del proyecto impulsado por el presidente, se conmemoró el segundo aniversario del Informe Rettig, en la cual el MOVILH decidió participar realizando un acto que desde el hoy puede pasar desapercibido, pero para el Chile de los noventa (con

⁸⁶ Código Penal de 1874 (Chile: Ley no. 19.450, 1874), artículo 365, Disponible en Memoria Chilena, Biblioteca Nacional de Chile

⁸⁷ Yáñez, Cecilia. “Cuando En Chile Tener Relaciones Homosexuales Era Un Crimen: 20 Años De La Derogación Del Artículo 365 Del Código Penal.” La Tercera. Revista ¿Qué Pasa?, abril 3, 2019.

<https://www.latercera.com/que-pasa/noticia/cuando-en-chile-tener-relaciones-homosexuales-era-un-crimen-20-anos-de-la-derogacion-del-articulo-365-del-codigo-penal/598768/>

⁸⁸ Robles Víctor Hugo. “Bandera Hueca”. p.75

todo contexto que hemos visto) que fue el anuncio de su participación. Juan Pablo Sutherland, Rolando Jiménez y Roberto Pablo decidieron pararse bajo el foco de luz pública revelando sus rostros e identidades.⁸⁹

El significado de la lucha trasladó la posición de los maricones dentro de los conceptos de la enfermedad y el vicio que tienen un trasfondo de posible conversión, de algo “que se puede reparar” hacia el espectro de los Derechos que tiene la connotación de que “no hay nada que reparar”. Para junio de 1995 tocó el turno de la Cámara de Diputados de votar las enmiendas al artículo y fue el momento en el que se dio un debate que sirvió de espejo a la mirada de la sociedad a la homosexualidad de la época:

“René Manuel García (R.N.): Cuando se quiere modernizar así, se vulneran los principios más tradicionales de la patria. ¿Acaso Chile tiene tradición o cultura de homosexuales? (...)Por lo tanto, votemos en conciencia, y votemos por lo que creemos que es lo mejor para la sociedad: proteger las buenas costumbres, la moral y a nuestros hijos de esta lacra social que es la homosexualidad, y así evitaremos campañas del SIDA, las infecciones que han provocado, y todo este castigo que Dios ha impuesto, prácticamente, a toda la comunidad homosexual del mundo.”⁹⁰

Esto nos hace entender la gravedad o relevancia que la lucha contra el 365 significaba en un país como Chile, ya que, literalmente era negar una variedad de prejuicios y calificativos casi-insertos en el ADN nacional⁹¹. Digo *casi*, porque dos meses después de tan brillante intervención en el hemicycle -que aún tenía olor a nuevo por su apertura postdictadura-, se logró aprobar la modificación del artículo con 33 votos a favor; 24 en contra y 3 abstenciones en una cámara que tenía mayoría concertacionista donde la Democracia Cristiana -fiel a su estilo- fue el partido dividido, entregando votos a ambas partes. El segundo baile congresista lo lideraba el Senado que frenó la alegría de la legalidad devolviendo el proyecto al presentar un rechazo de la Comisión de Constitución, Legislación, Justicia y Reglamento acusando que el cambio generaría problemas en la población al aceptar algo antinatural⁹².

Dos años después del visto bueno de los diputados y el rechazo de los senadores, se decidió crear una comisión que integrara a ambas cámaras. Después de una discusión que involucraba a ex-ministros de Pinochet como senadores designados y un ala liberal de Renovación Nacional que apoyaba el proyecto derivó en una ratificación de los diputados en 1998, lo que sumado al resultado positivo por parte de la comisión mixta terminó promulgándose una nueva ley⁹³ que despenalizaba la sodomía, pero mantenía una

⁸⁹Contardo, Óscar. Raro: Una Historia Gay De Chile. p.382

⁹⁰ Robles Víctor Hugo. “Bandera Hueca”. pp.78-81

⁹¹ Respecto a la homofobia chilena, lo revisaremos más adelante cuando expliquemos el estado social del país en la última década del siglo

⁹²Robles Víctor Hugo. “Bandera Hueca” p.83

⁹³ La nueva legislación quedaba así: “*Reemplázase el artículo 365 por el siguiente: "Artículo 365. El que accediere carnalmente a un menor de dieciocho años de su mismo sexo, sin que medien las circunstancias*

pequeña diferencia con las consideraciones legales de estupro y pedofilia que están presentes entre relaciones heterosexuales pero no en las homosexuales. Se había ganado una batalla importante, pero como la ley no hace al hecho, la igualdad no estaba asegurada.

A pesar de la lucha en común, las diferencias ideológicas presentes en un MOVILH tan heterogéneo se volvieron ineludibles, específicamente desde dos discusiones: la primera -que considero más importante y relevante frente a nuestra investigación- surgió desde el rechazo de Rolando Jiménez hacia la inclusión de homosexuales VIH-positivos; locas y travestis al movimiento debido a diferencias ideológicas relativas al género; feminismo; identidad de género y por supuesto, la sexualidad. Esto lo expresaba en su oposición en 1993 a las acciones del MOVILH relativas a la lucha contra el VIH-SIDA, lo que derivó en la renuncia de dos de sus fundadores,⁹⁴ como también en sus declaraciones -a nombre de la organización- entregada dos años después en el “*Primer Foro de la Ciudadanía por la Tolerancia y la No Discriminación*” en la cual expresó que la idea de reivindicar a la loca jugaba en contra de la lucha anti-discriminación ya que los ubicaba en “*Una zona ambigua donde no somos ni hombres ni mujeres*”⁹⁵

El otro conflicto fue relativo a la inmersión internacional del MOVILH, luego que en la conferencia de 1994 de la “*International Lesbian, Gay, Bisexual, Trans and Intersex Association*” (Asociación Internacional de Gays y Lesbianas) respecto a una votación relativa a la expulsión de una organización llamada Nambla acusada de promover la pedofilia. Mientras que el MOVILH había decidido la abstención debido a la falta de información respecto al tema -algo lógico para una organización tan reciente de la época- y el problema se dio debido al voto de Jiménez (el enviado a votar) que rechazó la expulsión justificando en que “*luchaba contra el imperialismo de Estados Unidos*”.

Todas estas situaciones derivaron en la expulsión de Rolando Jiménez y en una posterior fragmentación del movimiento, dando origen a otra organización por parte del expulsado llamada Comité de Iniciativa Homosexual (CIHOM) pero que después del fraccionamiento definitivo del MOVILH en 1999, decide utilizar la sigla -ilegítimamente según Víctor Hugo Robles-⁹⁶ agregando el concepto “*Integración*” que se asocia con la postura heteronormativa de la diversidad sexual. De la fracción también surgió el “*Movimiento Unificado de Minorías Sexuales*” (MUMS) por ex-adherentes al MOVILH y que no compartían el lineamiento de Jiménez.

Junto con el siglo XX se caía la clandestinidad de la homosexualidad dentro de la sociedad chilena. A pesar de que el estatus de closet aún se mantiene hasta nuestros días,

de los delitos de violación o estupro, será penado con reclusión menor en sus grados mínimo a medio.”
Visto en: Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. Modifica el Código Penal, el Código de Procedimiento Penal y otros cuerpos legales en materias relativas al delito de violación (Chile: Ley no. 19.617, 1999), artículo 10. <http://bcn.cl/1vfk8>

⁹⁴Contardo, Oscar. “Raro: Una Historia Gay De Chile”. p.387

⁹⁵ Robles Víctor Hugo. “Bandera Hueca”.p.89

⁹⁶ Robles Víctor Hugo. “Bandera Hueca”. p.90

los noventa significaron una década de mayor apertura enfocada a lo social comparada con la apertura económica de los ochenta y las primeras décadas. Óscar Contardo sostiene que el uso del concepto Homosexual en la prensa era apenas utilizado en los años ochenta pero para la década posterior significó un notable crecimiento exponencial.⁹⁷ Esta nueva presencia social de los gays del país se trasladó a la literatura con la publicación y mayor difusión de poemas; crónicas y novelas -aunque sin falta de polémica- por autores como Juan Pablo Sutherland y Pedro Lemebel, quien era frecuentemente entrevistado en la Radio Tierra llegando a tener su propio programa donde leía sus crónicas acompañado de música llamado “*Cancionero*”⁹⁸ o el caso del programa “*Triángulo Abierto*”⁹⁹ en 1993 del Movimiento de Liberación Homosexual conducido por Víctor Hugo Robles “El Che de los Gays”.

Es difícil resumir o historizar la homosexualidad masculina en Chile, donde la producción historiográfica sólo se ha resumido a artículos y los libros provienen de la investigación periodística. El clandestinaje al cual estaban impulsados sólo acabó de golpe con la llegada del SIDA, la apertura fue una salida de closet forzada bajo el miedo y el desconocimiento. Aún así y con un rechazo histórico en contra, los gays chilenos pudieron sentarse en la mesa democrática logrando una igualdad legal pero no en la cotidianeidad, se había aprendido el “agarrar una silla a la fuerza”.

¿La alegría llegó?: El consenso y el silencio de la nueva democracia chilena

Para adentrarnos en la época en que las campañas de la Comisión Nacional del Sida, es necesario primero (y último en nuestra discusión previa) hablar del Chile posdictadura. En 1988 el plebiscito resultó en un No a nueve años más con Augusto Pinochet en el poder, y en símil con su respuesta, el No, no fue rotundo ya que fue votado por el 55 % del 97% de los ciudadanos inscritos. El triunfo de la negativa a Pinochet significaba elecciones libres para 1989 que resultaron en la victoria de la misma coalición opositora llamada “Concertación de Partidos por el No”¹⁰⁰ con un candidato que pertenecía al partido Demócrata Cristiano que en su momento mostró apoyo al golpe de Estado, ese presidente electo y que gobernó en el surgimiento de la CONASIDA es Patricio Aylwin. La Comisión Nacional del Sida se constituyó el 9 de mayo de 1990 dependiente de la regulación sanitaria del Ministerio de Salud dirigido por médico Jorge Jiménez de la Jara. El trabajo de la CONASIDA estuvo marcado desde un principio por el cuestionamiento y rechazo llegando a sufrir censura en su primera campaña, algo que a continuación entenderemos el por qué.

Los años noventa en Chile significaron un proceso de rearme democrático después de diecisiete años de dictadura, en el cual surgieron diversos temas de complicada índole

⁹⁷Contardo, Óscar. “Raro: Una Historia Gay De Chile”. p.387

⁹⁸ Pedro Lemebel. “Cancionero: Crónicas en Radio Tierra”. Radio Tierra, publicado en Youtube el 14 de marzo, 2016. <https://www.youtube.com/watch?v=waRqOmQI8C0>.

⁹⁹ “Triángulo Abierto en Radio Tierra”. Radio Tierra, publicado en Youtube el 18 de agosto, 2019. <https://www.youtube.com/watch?v=06PP4Fd3UVQ>.

¹⁰⁰ Este conglomerado al asumir el gobierno en 1990 cambió su nombre por “Concertación de Partidos por la Democracia” hasta su disolución en el año 2013

para una sociedad que a través del voto exigió que se fuera un dictador. “*Chile, la alegría ya viene*” era el lema de la exitosa campaña por el *No* a Augusto Pinochet, la alegría de la democracia aseguraba diversas libertades civiles, pero también debido a lo particular que fue el proceso nacional, generaba las siguientes preguntas: ¿Cuál sería el rol de Augusto Pinochet en democracia?; ¿Cuántas fueron las víctimas de las violaciones a los DD.HH? ¿Qué ocurrirá con los victimarios? ¿Es realmente una democracia?

Todas estas dudas sumado a más de 40 años de conflictos ideológicos expresados en proyectos políticos sin acuerdos con los otros sectores además de un golpe de Estado violento y una posterior dictadura derivó en un país dividido socialmente. A esto, el electo Patricio Aylwin lo entusiasmaba ya que, en 1990, en una entrevista para Canal 13 con la periodista Raquel Correa, se le preguntó si su gobierno era de izquierda al tener mayoría votantes de centroizquierda e izquierda, Aylwin respondió que ese no era su fin, sino que pretender ser un gobierno con sentido nacional de unidad para cumplir con la tarea reconstruir y consolidar la democracia. Ante las insistencias de Raquel Correa en definir su gobierno, él lo define como uno que busca interpretar el consenso nacional buscando grandes acuerdos entre los chilenos.¹⁰¹

Las palabras “*reconciliar*”; “*consenso*” y “*consolidar*” significaban las directrices del primer gobierno de la postdictadura, pero el sentido que tomaría este rumbo significaron los conflictos de esa década. Este fin también tenía un interés histórico por parte de Aylwin, ya que, al fin de su mandato en 1994, le aseguró a la misma periodista que lo había entrevistado cuatro años antes: “*Me gustaría ser recordado como el Presidente de la Reconciliación*”¹⁰². Pero esta reconciliación tenía distintas lecturas, por un lado, estaban las víctimas de violaciones de DD.HH., familiares de las víctimas y otros quienes pedían justicia e información sobre el paradero de los detenidos desaparecidos, mientras que por otro se presentaba Pinochet, junto con las fuerzas armadas y la derecha quienes buscaban el olvido y la defensa de la obra impuesta en dictadura.¹⁰³

La postura del dictador venía con una amenaza contra el nuevo orden democrático condicionando esta transición con tal que la Concertación no imponga su programa que buscaba la verdad y reparación respecto a las violaciones de los Derechos Humanos. La idea del olvido de Augusto Pinochet no pudo ser efectiva debido a dos grandes hechos, la creación de la Comisión Nacional de Verdad y Reconciliación (llamada *Comisión Rettig* porque estuvo presidida por el jurista Raúl Rettig) en 1990 y la detención de Pinochet en Londres en 1998. Respecto a la Comisión, ésta emitió su informe en febrero de 1991 en la cual se evidenciaban los crímenes como desaparición; tortura y muerte de más de tres mil personas durante la dictadura cívico-militar de Pinochet, mientras que su detención en Inglaterra ocurrida bajo el mandato de Eduardo Frei Ruiz-Tagle significó

¹⁰¹ “La Entrevista De Raquel Correa: Patricio Aylwin.” La Entrevista De Raquel Correa. Santiago, Chile: Canal 13, 1990. Visto en: <https://www.youtube.com/watch?v=-mkg2ixKIZA>

¹⁰² Otano, Rafael. “Crónica De La transición”. Santiago: Planeta, 1995. p.368

¹⁰³ Loveman, Brian, and Elizabeth Lira. “El Espejismo De La reconciliación política: Chile, 1990-2002”. Santiago. Universidad Alberto Hurtado, 2002. p.27

un conflicto político interno que generó preocupación frente a la reacción de las Fuerzas Armadas.¹⁰⁴

Esta década tan inestable política e institucionalmente puso en riesgo la idea de la reconciliación y puso la palabra “consenso” en algo más que sólo una postura política de la coalición gobernante, el autor Alfredo Jocelyn-Holt postula que: “*Si en los años 60 el lema era «avanzar sin transar» hoy en los supuestamente ya maduros años 90 hemos, también supuestamente, aprendido la lección. A la mala, habríamos terminado aparentemente por corregirnos*”¹⁰⁵ Lo que él autor explica en la cita -y en todo su libro- es que entre el gobierno de Eduardo Frei Montalva hasta el término de la Dictadura, la idea de sus líderes era la de avanzar sin freno alguno, o sea, cumplir con su plan de gobierno sin buscar un consenso o acuerdo con los otros sectores políticos, por lo que los noventa -y con años de profunda división y violencia- deciden cambiar hacia el constante acuerdo, o como el autor llama, transar sin parar. El transar sin parar significó una decepción para variados sectores sociales y políticos, por ejemplo, podemos ver los avances leves que ha tenido la justicia respecto a las violaciones de Derechos Humanos.

La historiografía chilena desde los noventa y en específico en el primer quinquenio del siglo XXI ha reflejado una suerte de apatía política expresada en la juventud chilena durante los años noventa, si bien, dentro de los autores que aclaman esto expresan que está dentro de la situación social general de alejamiento de la política -comparado a la década anterior del plebiscito-, el caso juvenil era marcado. El desaire político fue dado desde el gobierno hacia los movimientos sociales además del entendido “*no estoy ni ahí*” propio del descrédito de la política¹⁰⁶, descrédito presenciado en un aumento del número de los No-inscritos en los registros electorales¹⁰⁷. Desde la base que considero que todo acto es en sí político, discrepo en cierta parte con los autores que, si bien puede evidenciarse un alejamiento de la política, ésta refiere a la “*tradicional*” y no es teóricamente viable el apartarse de la política (como un concepto *a secas*). Ejemplo de esto, son las Jornadas de Conversación sobre Afectividad y Sexualidad (JOCAS) dirigida a todos los estamentos educacionales impulsadas por el gobierno de Eduardo Frei a través del Ministerio de Educación en 1996 pero que fueron suspendidas un año más tarde debido a reclamos de la Iglesia al plantear el uso de preservativos¹⁰⁸. La sola idea de participar en las JOCAS refleja un acto político, al igual que fue el movimiento homosexual en la misma década (que también es algo más cercano a la política tradicional) dando por entendido que el alejamiento de la sociedad -en específico, la

¹⁰⁴Loveman, Brian, and Elizabeth Lira. “El Espejismo De La reconciliación política” p.238

¹⁰⁵Jocelyn-Holt, Alfredo. “El Chile Perplejo: Del Avanzar Sin Transar Al Transar Sin Parar”. Santiago de Chile: Planeta, 2001. p.221

¹⁰⁶Roco, Rodrigo. “La FECH De Fines De Los 90: Relatos De Una Historia Presente.” Anales De La Universidad De Chile 6, no. 17 (2005): 51–93. p.4

¹⁰⁷Madrid, Sebastián. “¿Políticos De Ayer, Apáticos De Hoy? Generaciones, Juventud y Política En Chile.” Voto Ciudadano: Debate Sobre La Inscripción Electoral, FLACSO, 2005, 45–83. pp.59-60

¹⁰⁸Urriola, Ivonne. “El Género: ¿Ruptura Del Consenso Político En Chile?, 1989-2002.” Historia Actual Online, no. 16 (2008): 101–108. p.105

juventud- de la política debe ser entendida desde el espectro de lo tradicional, relativo al sufragio y atingente a los poderes del Estado.

Algo ineludible para entender la sociedad chilena es el estudio de 1980 del psicólogo Holand Geert en el que buscaba calibrar el colectivismo y el individualismo cultural de diferentes países, el cual relegó a Chile como una sociedad de altamente colectivista, el colectivismo es definido como: “(...) *Un patrón cultural donde los individuos están estrechamente relacionados, (...) por lo que están altamente motivados por las metas, preferencias, derechos, y necesidades grupales*”¹⁰⁹, algo que respecto a las ideas: “*El peso de la opinión mayoritaria determinaba las conductas de las personas y, como consecuencia, inhibía fuertemente el cambio, la expresión de discrepancia y las diferencias de opinión*”¹¹⁰

Esta opinión de la mayoría y su peso social va de la mano con el fenómeno del *Consenso*, ante esto, Tomás Moulian escribe que el consenso es resultado de una sociedad atemorizada, en la que los acuerdos sirven de sobrevivencia ante lo dividida que estaba la sociedad. El peso del Consenso “(...) *Se convirtió en una conminación al silencio. Romperlo significaba situarse en un terreno dramático (...) En la realidad política efectiva el consenso consistió en realizar una política destinada a seducir a los empresarios, a los militares, a la derecha.*”¹¹¹ El consenso también lo entiende Carlos Sánchez a la par con la idea de la desviación en la política como un fin en sí misma, en la cual las minorías al ser víctimas de los crudos crímenes no reciben el mismo apoyo o no se genera el rechazo generalizado como si fuera ocurrido contra personas heterosexuales.¹¹² Por esto último se puede entender a Pedro Lemebel en su “Manifiesto” cuando escribe: “*Usted no sabe qué es cargar con esta lepra, la gente guarda las distancias. La gente comprende y dice: es marica, pero escribe bien, es marica, pero es buen amigo*”¹¹³. El “*pero*” significa el como las calificaciones positivas pueden contraponer la idea negativa de la homosexualidad con alguna cualidad positiva, algo que refleja el doble estándar situado dentro del consenso y la idea de la política. El doble estándar de utilizar un concepto con un “*pero*” entiende que ser marica es algo malo dentro del consenso que dentro de la política hace choque con el ideal de la igualdad de los seres humanos dejando relegados a los maricas a que si no poseen estas cualidades positivas no se puede realizar una distinción positiva de éstos.

Como vimos, la idea del consenso también significaba silencio ante cualquier propuesta o intención de cambio surgido desde algún sector social, la sola idea de tener que amenazar la estabilidad política sostenida con dificultad por la concertación (y en especial

¹⁰⁹ Rojas, José, Vilma Coutinho, Rabi Bhagat, and Karen South Moustafa. “Evaluación El Individualismo y Colectivismo Horizontal y Vertical En La Sociedad Chilena.” *Multidisciplinary Business Review* 1, no. 1 (2008): 36–48. p.2

¹¹⁰Contardo, Óscar. “Raro: Una Historia Gay De Chile”. p.326

¹¹¹Moulian, Tomás. “Chile Actual: Anatomía de un Mito”. Santiago: LOM, 2002. pp.39-40

¹¹²Urrutia, Miguel. “Memoria Para Un Nuevo Siglo: Chile, Miradas a La Segunda Mitad Del Siglo XX”. Santiago, Chile: LOM, 2000. p.427

¹¹³Lemebel, Pedro. “Poco Hombre” p.37

la Democracia Cristiana) era silenciada y entendida como un “no-problema” o algo inexistente. Para entender esto, Ivonne Urriola explica: “*El espectro de aquello sobre lo que hay que guardar silencio es bastante amplio. Silencio para que parezca que todo el país está de acuerdo. Si no se habla, si no se discute, no hay conflictos, hay consenso*”¹¹⁴ Esto, la autora lo explica también con el resultado de la encuesta del International Social Survey Programme (Programa Internacional de Encuestas Sociales en español) de la encuesta del año 1998 en la que el país quedó en segundo lugar de 32 países en el ranking de los más conservadores¹¹⁵. Es relevante que no sólo el poder político lo que acallaba demandas como la de igualdad por parte de las disidencias sexuales, sino que también la sociedad la que manifestaba su rechazo ante estas peticiones. Así mismo, Urriola agrega que el concepto “Temas valóricos” para referirse a cuestiones de Derechos está entendido dentro de este conservadurismo sumado también al peso de la Iglesia. Este peso fue gracias a su posición mediadora en dictadura, gozó de un prestigio y peso político tan grande que el gobierno llegó a revisar algunas leyes debido a la molestia de ésta. Los “temas valóricos” que definía la iglesia eran traspasados a conceptos que dentro de la concepción cotidiana conservadora de la sociedad eran ampliamente aceptados, para ejemplificar podemos ver una idea que hasta el día de hoy es usada como el “*defender la familia*”¹¹⁶.

En suma, el peso de la Iglesia; lo conservador de la sociedad; la escasa participación ciudadana (en especial de la juventud y su sentido histórico) además del consenso-silencio que los gobiernos concertacionistas imponían, nos dieron como resultado un país sometido y contemplativo del orden evitando todo cambio que haga retornar el pasado turbulento. La democracia que prometía cambios; justicia y una apertura de derechos a grupos socialmente marginados fue solo una ilusión sostenida por un gobierno amarrado y timorato hasta el año 94, y el siguiente que sin observar -o quizás sin querer observar- sus oportunidades de cambio (como la detención de Pinochet en Londres) decidió continuar con su legado hasta el fin del siglo, en pocas palabras, la alegría no había llegado para todos.

Respecto a la posición de la Homosexualidad dentro de la sociedad chilena, ha quedado claro la homofobia sufrida por homosexuales y lesbianas que los empujó a la clandestinidad desde lo práctico a lo legal. Para retomar esto que ya vimos indirectamente con el caso del artículo 365 (y las intervenciones de algunos diputados), haremos uso de algunas cifras. Si ya éramos subcampeones en un torneo de los más conservadores, existen otros números que disgregan principalmente a la homosexualidad, el nivel de conservadurismo del país. Por ejemplo, un estudio de la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO) de 1995 revelaba que el 74% de la población aceptaba poco y en absoluto la homosexualidad¹¹⁷, y mientras se estaba discutiendo la despenalización

¹¹⁴Urriola, Ivonne. “El Género: ¿Ruptura Del Consenso Político En Chile?” p.102

¹¹⁵Urriola, Ivonne. “El Género: ¿Ruptura Del Consenso Político En Chile?” p.102

¹¹⁶Urriola, Ivonne. “El Género: ¿Ruptura Del Consenso Político En Chile?” p.105

¹¹⁷ Guajardo, Gabriel. “Homofobia, Ciudadanía y prevención Del VIH/SIDA: Hacia El Respeto y diálogo Sobre los Derechos Sexuales”. Santiago, Chile. 2001. p. 13

de la sodomía, la fundación Ideas en 1997 reveló que el 43,6 % de los adultos de la Región Metropolitana creían que la homosexualidad debería ser prohibida pues va contra la naturaleza¹¹⁸ y que reconociendo el valor constructor de la realidad, el 56,8% creía que los homosexuales no deberían aparecer en televisión¹¹⁹.

En general Chile nunca ha tenido una revolución sexual, aún en la segunda mitad del siglo XX y con los cambios que en otros territorios se estaban dando, el machismo se mantuvo en el país, y que además la dictadura reforzó un conservadurismo y doble estándar frente al tema. De hecho, Chile puede ser considerado como un país de un gueto ideológicamente conservador, consumista y favorecedor de la competencia que además ha fortalecido una cultura del doble estándar.¹²⁰¹²¹ Esta idea del doble estándar puede expresarse a través de la una sexualidad reprimida, que hace entender la vida secreta de los homosexuales con este mutismo de clóset, Carlos Sánchez define la sociedad chilena como una *“Masa desideologizada y sometida a una cultura heterosexista”*¹²².

3.- Las Campañas de la CONASIDA

*“El curita con la censura en cierto canal de televisión
luego la mina con las tetas operadas con la propaganda de cerveza.
El señor que no puede hacer la propaganda del condón,
él parece que quiere que todo el mundo muera de SIDA”.*

Los Prisioneros - Sexo ¹²³

El análisis de las campañas será cronológico e irá con un sentido de contraste para con las cifras y los aportes bibliográficos. En la década de los noventa, la Comisión Nacional del SIDA emitió un total de cuatro campañas con enfoques similares, pero de diversa metodología, el equipo a cargo estaba presidido por el/la Subsecretario/a de Salud además de dirigida por un Coordinador Ejecutivo, es decir no sólo era dependiente del Ministerio de Salud, conducido en ese entonces por Jorge Jiménez. Las campañas en general estaban ideadas para los grupos poblacionales en mayor riesgo; con estudios de recepción pre y post emisión; con la intención de un trabajo interseccional con la sociedad civil además del apoyo situado desde la consejería con entrega de folletos y una línea telefónica.¹²⁴

¹¹⁸Guajardo, Gabriel. “Homofobia, Ciudadanía y prevención Del VIH/SIDA”. p. 13

¹¹⁹Guajardo, Gabriel. *Diversidad y VIH/SIDA En El Espacio Público. Escritos Prácticos (1993-2011)*. Santiago, Chile: FLACSO, 2018. p.46

¹²⁰Urrutia, Miguel. “Memoria Para Un Nuevo Siglo” p.430

¹²¹ En el libro “Investigación social en sexualidad en Chile 1984-1994”, se concluyó con base a un estudio de 1994 que para los estratos socioeconómicos alto y medio, son las escuelas y núcleo familiar los canales principales de información de salud sexual mientras que en el estrato bajo, son las iglesias; los policlínicos; las Ong’s.; las escuelas y el conocimiento del barrio. Esto revela la influencia del Estado en la educación sexual del país. Visto en A., Silvia Lamadrid, and Gouet Soledad Muñoz. *La investigación Social En Sexualidad En Chile: 1984-1994*. Santiago: PIEG, 1996.p.104

¹²²Urrutia, Miguel. “Memoria Para Un Nuevo Siglo” p.431

¹²³ La cita viene de una improvisación del cantautor Jorge González en la presentación del grupo en el Festival de Viña del Mar del año 2003

¹²⁴Guajardo, Gabriel, and Teresa Valdes. “Hacia Una Agenda Sobre Sexualidad y Derechos Humanos En Chile”. Santiago de Chile: FLACSO, 2004. p.69

1era Campaña: Tragedia y condescendencia

La primera campaña fue emitida en 1991 y duró hasta el año siguiente, el eslogan “*Yo estoy afectado por el SIDA*” en la cual los objetivos eran la sensibilización frente al tema; la información en conjunto con la no discriminación además de un compromiso por la prevención.¹²⁵ La campaña obtuvo un alcance del 98% según el Ministerio donde el 80% se situaba de acuerdo con el mensaje y un 10% consideraba que era un tema solo de Homosexuales y quienes ejercen el comercio sexual,¹²⁶ a pesar de su alcance es menester mencionar que los canales “Mega” y “Canal 13” (en ese tiempo propiedad de la Pontificia Universidad Católica) se opusieron a su transmisión debido a que presentaban el uso de preservativo como alternativa para evitar la transmisión.¹²⁷

En la campaña, fueron tres los principales *spots* televisivos, en el que dos mencionan formas de prevención y uno apuntaba a la concientización principalmente. Dentro del contexto en el que fue emitida, el Departamento de Epidemiología del Ministerio de Salud entre 1988 y 1992, tenía contabilizado 1.779 nuevos casos notificados, es decir, se estimaba un número de 13 personas por cada cien mil habitantes que estaban informadas de su estatus serológico. De esos casos, el mayor tipo de transmisión¹²⁸ era el Sexual con un 91,9%, con un 51,3% de notificación en Homosexuales, 19,5% en Bisexuales y 21,1% en Heterosexuales.¹²⁹

El primer *spot* llamado “*Así da SIDA/Cómo prevenir el SIDA*” muestra un fondo de color con formas de hombres y mujeres bailando juntos donde en el lado inferior de la pantalla se muestran mensajes que explican el cómo se contagia y el cómo prevenirlo, siendo escritos a modo de opuestos, es decir, mientras en las formas de contagio explica que ocurre: “*Por tener varias parejas sexuales*” en la segunda parte propone para evitarlo el “*No tener relaciones sexuales*”¹³⁰. El segundo *spot* presenta a distintas personas famosas que buscaban sensibilizar el tema, todos mencionan de alguna forma el lema “*Yo estoy afectado/a por el SIDA*”, dentro de las personas sale un humorista (Coco Legrand); un animador (Julio Videla); una actriz (Carolina Arregui) y un empresario (Manuel Feliú). El tercer y último video expone a tres casos, una Familia Heterosexual; un joven adolescente (18-20 años aprox) y una adulta joven (20-25 años aprox) en situaciones distintas reflexionando sobre el SIDA en su vida privada. El metraje genera dudas frente a la ambigüedad de lo visual del mensaje, es decir ¿Qué buscan transmitir con el baile entre una pareja heterosexual en un anuncio sobre el SIDA? No queda claro la idea de

¹²⁵ Ver Imágenes n°1 y n°2

¹²⁶ CONASIDA, and MINSAL. “Resumen De Las Campañas De Prevención Del VIH/SIDA (1991-2009)”. 2009 <https://www.minsal.cl/portal/url/item/853849dda84deb30e04001011e015919.pdf> p.1

¹²⁷ Contardo, Óscar. “Raro: Una Historia Gay De Chile”. p.361

¹²⁸ Los tipos de transmisión de VIH son: por contacto sexual; vertical (madre a hijo antes, durante o posparto) y sanguíneo (por contacto de sangre con la carga viral a una sin ella sea por jeringa, transfusión, etc.)

¹²⁹ Ver anexo “Gráfico n°3”

¹³⁰ “Campaña contra el SIDA en Chile”. Archivo DiFilm. 1992. <https://www.youtube.com/watch?v=HHjWVIGuTWA>.

trasfondo, y que sumado al mensaje que busca el no tener relaciones sexuales como una idea de prevención, transforman el mensaje en algo inefectivo.

El segundo, de partida plantea sólo personas heterosexuales, es decir, no eran parte de la mayoría de quienes eran los más afectados, alejando a la población estimada como “Público Objetivo” del mensaje, son personas estratégicas de la sociedad, un sacerdote o un empresario, que no son portadores. El relato no está hecho desde profundidad; no responde a dudas como la transmisión o qué es realmente el SIDA, cuando el humorista dicen que siente pánico por sus hijos adolescentes (porque asegura que el ya sabe lo que es perder un hijo), algo que entienden como quizás un ente maligno que persigue a las personas y no que es un virus que se transmite. La idea asimétrica-valórica de las realidades cuidador-enfermo que Carolina Arregui comunica al decir “*Tenemos que pensar en la terrible soledad de los marginados por esta enfermedad (...) enfrentemos el SIDA, con amor*”¹³¹ algo que por más positivo o “sensibilizador” que busque ser, se vuelve un mensaje inútil y falto de respuestas.

El tercero y último metraje presenta tres casos con un fin reflexivo respecto al SIDA, con una voz en off que sugiere tres medidas para prevenir y una advertencia dependiendo de cada caso. El primer caso plantea un matrimonio heterosexual con hijos, todos de tez blanca que ven sus recuerdos de familia con la canción “*Por amor*” de José Luis Perales de fondo en la que el narrador dice “*Tú que has elegido a quien amar, no permitas que el SIDA termine con tu vida y la vida de quienes más quieres*”, al terminar las medidas presentadas son: *Tener pareja estable; Uso de preservativo y el evitar tener relaciones sexuales*.¹³² El segundo y tercer caso son similares, ambos jóvenes están pronto a salir a alguna fiesta en la que la mujer se comunica con su mamá y el joven con su papá que les solicitan que se cuiden. Sólo en el caso de la mujer, “el objetivo” de la campaña habla, diciéndole a su mamá que no se preocupe, que se cuidará. En los dos casos antes de mirarse al espejo de sus habitaciones (con la idea de que están reflexionando) guardan una caja de preservativo -que no se enfoca explícitamente- en lo que la voz en off repite las mismas medidas que con el matrimonio, es considerable el cambio en el orden de las medidas. En primer lugar, llama -prácticamente a la juventud- a no tener relaciones sexuales y segundo lugar -en caso de que ocurra- sea con pareja única y finalmente usando preservativo. Esto último es discutible y en mi opinión inviable en la realidad debido al proceso de descubrimiento y desarrollo de la sexualidad en la juventud, aún así son requeridos otros tipos de estudios que llamen a la efectividad histórica de la prohibición o rechazo a las relaciones sexuales en la juventud chilena, pero si es que vemos las últimas cifras, debido a diversos factores la edad mínima de inicio sexual ha ido acortándose¹³³.

¹³¹ CONASIDA. “Yo estoy afectado por el SIDA.” YouTube. Comisión Nacional del SIDA, Publicado online el 9 de Julio de 2012. https://www.youtube.com/watch?v=rlzJ4fx_QWA Min 3:54

¹³² CONASIDA. “Yo estoy afectado por el SIDA. Spot: Pareja” YouTube. Comisión Nacional del SIDA, Publicado online el 9 de Julio de 2012. <https://www.youtube.com/watch?v=gVunQ0uGgu8> Min 0:33

¹³³Barrientos, Jaime. “¿Nueva Normatividad Del Comportamiento Sexual Juvenil En Chile?” *Última Década* 14, no. 24 (2006). <https://doi.org/10.4067/s0718-22362006000100005>.

En general, sin mencionar el preservativo y la abstinencia como método de prevención efectivos, las campañas no hablan de terapia sea con AZT o Triterapia o cualquier tipo, aún teniendo en cuenta que no explican cómo ponerse el preservativo. Personalmente no considero efectivo el tener una pareja única como método preventivo debido que la idea del compromiso tras esto no es 100% seguro, es decir, si se da la infidelidad en todo tipo de relaciones ¿Cómo este compromiso me asegura su efectividad?

Respecto a la representatividad, las únicas parejas presentadas son heterosexuales, algo que para nuestra pregunta central de investigación podría alejar el VIH-SIDA de la homosexualidad, pero no pone énfasis en la desestigmatización del virus y su transmisión, el único caso real es el del sacerdote Baldo Santi en el segundo video al contar que él se convirtió en el tutor legal de una niña recién nacida que era portadora -que viendo las cifras- porcentualmente era de menor ocasión. En síntesis, vemos un nivel de influencia hacia las decisiones individuales y comunitarias, pero no ataca el estigma, deja inmóvil la heteronormativa asociación entre el VIH-SIDA con la Homosexualidad algo presente históricamente en su identidad. Además, llama la atención el trato trágico o apocalíptico del SIDA, mantiene la mirada vista en el reportaje de 1987 de “Informe Especial”, el SIDA como muerte segura que, desde la mirada de los presentes en las campañas, es decir “*los sanos*”, están posicionados desde una superioridad moral entendida hacia la mirada de quiénes son personas VIH positivos. Para explicar esto último, el diálogo condescendiente dado por quienes son entrevistados en la primera campaña como la actriz o el empresario entienden la prevención y el tratamiento desde la caridad -o ayuda vertical- y no desde la conciencia y sensibilización que se busca evidenciar. El pánico del comediante-papá confunde aún más respecto a lo que es el VIH/SIDA, ese “*Siento pánico porque tengo dos hijos adolescentes, que pueden el día de mañana, contraer este mal*”¹³⁴ desinforma y atemoriza a la población objetivo, aún entendiendo la tasa de mortalidad por enfermedades asociadas al SIDA que era alta e iba aún más en alza.¹³⁵

2da Campaña: Voluntariado y el amor

La segunda campaña tuvo como lema “*La Red de la Vida*” y fue emitida entre abril y septiembre del año 1993, fueron emitidos treinta microprogramas emitidos en Televisión dirigidos a la población general. Los objetivos de la campaña eran “*Profundizar la información sobre el VIH/SIDA, Promoción de la solidaridad y diseñar ayudas específicas para que las personas puedan encarar una conversación privada y familiar en torno al SIDA.*”¹³⁶. En general considero que los objetivos son importantes dentro del análisis, quizás más que su propia ejecución porque dentro de ésta, los factores televisivos u otros llegan a incidir en el desarrollo de la campaña. Por ende, la idea de la solidaridad repite el mismo aspecto anterior de una mirada más asimétrica del ser “sano” versus el VIH-positivo, sumado a que el buscar profundizar la información choca con el trabajo previo, es decir, si la campaña anterior no informaba claramente ¿Qué pretenden

¹³⁴ CONASIDA. “Yo estoy afectado por el SIDA.” YouTube. Comisión Nacional del SIDA, Publicado online el 9 de Julio de 2012. https://www.youtube.com/watch?v=rLzJ4fx_QWA Min 2:10

¹³⁵ Ver anexo “Gráfico n°3”

¹³⁶ CONASIDA y MINSAL. “Resumen De Las Campañas De Prevención Del VIH/SIDA” p.1

profundizar? ¿El miedo? ¿La desinformación? Debido a esto puedo interpretar que la segunda campaña mantiene en cierta parte los ideales de la primera, ideando una consecutividad de información que pertenece a la línea ideológica previa.

Respecto a los microprogramas, todos iniciaban con un pequeño jingle junto al lema de la campaña con un dibujo -interpretable como infantil- con representaciones de distintos sectores de la sociedad pertenecientes a la “*Red de la Vida*”¹³⁷. Dentro de los metrajes se muestra una entrevista al científico Humberto Maturana diciendo que él le tiene miedo al SIDA debido a que está relacionada a “*un aspecto fundamental de la vida humana que es la sexualidad*” y que por lo tanto destruye la familia, además de repetir entrevistas de la campaña anterior como la de la actriz. Otro de los microprogramas describe a una mujer joven que cumple el rol de telefonista de la “*Red de la Vida*” y como su madre que atiende un negocio de barrio también entrega información al respecto agregando que le alegra el rol de su hija ya que “*Ella ya tiene la prevención por delante*” en lo que al final agregan los números de atención como el de la Corporación Chilena de Prevención del SIDA; la fundación Caritas Chile o el de la Cruz Roja. También se exponen entrevistas a personas comunes que demuestran miedo al SIDA mientras que el entrevistador los insta a no tener miedo y “darles la mano”.

Otro foco de la campaña son la exposición de trabajos voluntarios con personas portadoras como uno de pintura del artista Patricio Gómez diciendo que: “*Donde yo he encontrado más claramente el concepto de humanidad y de hombres, ha sido aquí*”.¹³⁸ Otros voluntariados que salen explicitados son hechos también por otras instituciones como las federaciones de estudiantes, con una entrevista a Fulvio Rossi que entonces era presidente de la Federación de Estudiantes de la Universidad Católica (FEUC) diciendo que el SIDA es un problema de la juventud¹³⁹, además de otra intervención del presidente de la Federación de Estudiantes de la Universidad de Chile (FECH) de ese entonces, Álvaro Elizalde contando que han desarrollado talleres para estudiantes universitarios y jóvenes pobladores, además de la tercera intervención de Magdalena Alid, presidenta de la Federación de Estudiantes de la Universidad de Santiago de Chile (FEUSACH) informando que han logrado que en los kioscos de la Universidad se vendan preservativos para la comunidad, todo esto mientras exponen imágenes de jóvenes heterosexuales besándose o informándose al respecto. La campaña también evidencia la realidad de los niños y niñas portadores de VIH en la cual la voz en off cuenta que “no representan ningún peligro para otro niño” y que sólo deben chequearse cada cierto tiempo, esto sumado a imágenes de los niños y niñas siendo atendidos en el Hospital San Juan de Dios. Otra forma de voluntariado se ve en una reunión de la CONASIDA en la que se ven activistas del MOVILH como Rolando Jiménez, instando a discutir el tema.¹⁴⁰

¹³⁷ Ver anexo “Imagen n°3”

¹³⁸ CONASIDA. “‘Red De La Vida’ Spot: Taller de Pintura.” YouTube. Comisión Nacional del SIDA, Publicado online el 9 de Julio de 2012. <https://www.youtube.com/watch?v=gVunQ0uGgu8>. Min 5:00

¹³⁹ Ver anexo “Imagen n°4”

¹⁴⁰ Ver anexo “Imagen n°6”

Dentro de las ficciones o historias creadas para la campaña, existen dos historias relevantes para nuestro análisis. La primera muestra un joven que ve fotos de quién se interpreta como su pareja mujer a lo cual piensa un diálogo que tuvo con ella¹⁴¹, en el cual el le pregunta si ha pensado en tener relaciones, a lo cual ella responde que sí pero que ya sabe su postura y lo que habían acordado que era cuando estuvieran casados para que al final la voz de una narradora concluya con: “*El no tener relaciones sexuales, es una decisión de pareja, al tener esta opción estás previniendo el SIDA cuidándote a ti y a quienes más quieres*”¹⁴². La segunda historia da cuenta de una madre relatando como con su hija apoyarán a su marido que es portador del VIH, instando a enfrentar el tema con “*mucho amor y tranquilidad*”.¹⁴³

Las campañas muestran una repetición de las ideas expuestas anteriormente tanto en sus objetivos como en sus concreciones televisivas, es decir, se repiten las entrevistas a personas que no son portadoras, pero son “socialmente reconocidas” además de imponer la alternativa de la abstención sexual más que la del preservativo como método de prevención ante el SIDA. A pesar que muestra un ligero avance respecto a la normalización del VIH/SIDA en la sociedad, sigue sin explicar precisamente que es el Virus -de hecho no habla de VIH, sino de “Virus del SIDA”- ni de las terapias a posterior de la transmisión del virus, por otro lado, salvo los voluntariados de transmisión de información como el caso de los universitarios, los únicos reales portadores presentados son los hombres que participan del trabajo del pintor Patricio Gómez quien dice que ha encontrado el concepto de “*hombre*” en un curso de pintura de solo hombres portadores de un virus asociado a una orientación sexual considerada como afeminada y débil. No pienso extenderme en lo que “ser hombre” implica porque se volvería un tema que requiere una basta profundidad de análisis y miradas, pero vimos en el capítulo anterior que la cosmovisión de la homosexualidad era entendida como falta de hombría o masculinidad, por eso no sorprenden tanto las palabra de Gómez, adjudicar algo “positivo” (masculinidad) a un grupo conocido por ser “falto” de ello (homosexuales) hace el mismo fenómeno del doble estándar dentro de un nuevo consenso del “pero” de Lemebel; se conflictúa el intento de valorizar algo estigmatizado como sucio o negativo, mientras se choca con una previa concepción negativa de algo atingente a lo que se quiere valorizar.

Por otro lado, la idea de tratar un tema de salud pública con los conocimientos científicos necesarios y entendidos por el mundo (recordemos que el único conflicto para 1993 fueron las fallas de las pruebas de efectividad del AZT pero existían otros fármacos) como algo que requiere *amor y cariño* le quita seriedad a la campaña, es decir, sería irrisorio si para esos años se hubiera propuesto tratar la influenza con amor o encerrándose en las

¹⁴¹ Ver anexo “Imagen nº5”

¹⁴² CONASIDA. “‘Red De La Vida’ Spot: Pareja.” YouTube. Comisión Nacional del SIDA, Publicado online el 9 de Julio de 2012. <https://www.youtube.com/watch?v=aeDkUBP6oQ>. Min 1:30

¹⁴³ CONASIDA. “‘Red De La Vida’ Spot: Esposo portador.” YouTube. Comisión Nacional del SIDA, Publicado online el 9 de Julio de 2012. https://www.youtube.com/watch?v=_aeDkUBP6oQ. Min 3:12

casas -como algo símil a la abstención sexual- debido a que el problema sigue y no se está tratando, entonces ¿Por qué sí ocurre con el VIH/SIDA? Queda algo del factor social de la enfermedad que otras investigaciones pueden encargarse de develar.

Frente a la diversidad sexual, el único aporte es el de un afiche¹⁴⁴ que presenta el fondo de la bandera del arcoíris -que representa a la población LGBTIQ+- en conjunto con dos símbolos masculinos sobrepuestos y dos símbolos femeninos también sobrepuestos junto al lema “*Tú vida vale, cuida tu vida*” junto con una pequeña pincelada rosada debajo del escrito “*Sexo + Seguro*”. El claro enfoque separa a la población LGBTIQ+ del resto como si no fueran parte de un todo, y si lo interpretamos más a fondo, va de la mano con la idea de los “Grupos de riesgo” que vimos anteriormente, que es la estigmatización de un grupo poblacional en particular con la pandemia del VIH-SIDA. En simples palabras, es lógico debido al contexto histórico-social del virus, que la población no heterosexual aparezca en la campaña, pero si ésta quiere tratar como un todo al problema de la pandemia, con la “Red de la Vida”; el voluntariado y el amor. ¿Por qué no incluir a la población LGBTIQ+ en el dibujo a la par con el resto heterosexual? O más a fondo, ¿Por qué seccionalizar la campaña si tu directriz es unificar a toda la población?

3ra Campaña: ¿Todos por la vida?

La tercera campaña de la década fue emitida entre diciembre de 1994 y junio del año siguiente, con el motivo “*Todos por la Vida*”¹⁴⁵. Según la página oficial de la CONASIDA, la Institución mantuvo la práctica de revisar estudios de percepción post-campañas por lo que ésta nueva se hizo con la retroalimentación de la anterior.¹⁴⁶ Los objetivos de la campaña fueron el crear conciencia real detrás del riesgo de transmisión del VIH, además de la reiteración de las medidas de prevención anteriores (*Abstinencia; Preservativo y Pareja Única*) con la idea de que la persona es libre de escoger cualquier alternativa -de esas tres- que quiera. Dentro de las definiciones emitidas por la CONASIDA frente a la campaña, establecieron tres marcos de acción: alejar el concepto de grupo de riesgo e intentar establecer la idea de las conductas de riesgo; no privilegiar alguna forma de prevención sobre otra; y, por último, extraer el estilo atemorizante.

En su producción, fueron emitidas once spots televisivos, de los cuales siete corresponden a testimonios reales tanto de portadores como familiares con la idea de generar conciencia¹⁴⁷ y los otros tres apuntaban a las opciones de prevención. Además, el inicio de la campaña fue dado a través de un mensaje emitido por personas reconocidas socialmente (al igual que en las anteriores) acompañado por el lema “*Todos por la Vida*” instando a la conciencia frente al tema¹⁴⁸. Dentro de la infografía, y a la par con su surgimiento mundial, se utilizó por primera vez el lazo rojo dentro de una campaña de

¹⁴⁴ Ver anexo “Imagen n°7”

¹⁴⁵ CONASIDA y MINSAL. “Resumen De Las Campañas De Prevención Del VIH/SIDA” p.2

¹⁴⁶ “Tercera Campaña ‘TODOS POR LA VIDA.’” CONASIDA.CL. Comisión Nacional del SIDA - Ministerio de Salud, 20 de agosto, 2007

<https://web.archive.org/web/20070820124517/http://www.conasida.cl/campa/campa4.htm>.

¹⁴⁷ Ver anexo “Imágenes n°8; n°9 y n°10”

¹⁴⁸ “Tercera Campaña ‘TODOS POR LA VIDA.’” CONASIDA.CL

prevención de la Comisión¹⁴⁹ reemplazando el antiguo logo¹⁵⁰. La CONASIDA optó por ser más directa frente a la concientización de todo el público frente al problema al emitir un afiche con la frase “*El grupo de riesgo del SIDA en Chile lo integramos 13.348.401 personas*”¹⁵¹, haciendo referencia al último censo de población de 1992 buscando involucrar a toda la sociedad, interpretando el tema como una enfermedad también de carácter social. En otra donde se expone un bebé junto a la frase “*En Chile, el SIDA no sólo es un problema mayor*”¹⁵² realizando un juego de palabras con la imagen, agregando un pronóstico mundial de personas portadoras del virus. A primeras, el uso de la cinta roja y la tercera infografía involucran al país dentro de la situación global de la pandemia con una intención de magnificar el problema mayor que estaba transcurriendo alrededor del planeta. Por su parte, la idea de utilizar un infante dentro del afiche incluye la idea detrás de la transmisión vertical que siendo un tema de relaciones heterosexuales -y el fin reproductor de éstas- pero que en su proporción era ínfimo además de ir en retroceso.¹⁵³

El estudio encargado por el Ministerio de Salud dio como resultados algunos elementos interesantes para nuestro análisis, fue hecha entre abril y junio de 1995 por la empresa *Search Marketing* en el cual se pudo percibir distintas actitudes preocupantes para una fecha en que había duplicado su población de adultos y NNA¹⁵⁴ afectados por el VIH, dentro de las respuestas se evidenció una *negación* del problema; un desdén o *indiferencia* frente a este; una situación de *incontrolabilidad* ante el contagio o *paralización* frente al problema. Dentro de los resultados positivos entendidos por el resultado de la encuesta es que el conocimiento frente a las medidas promovidas de prevención fue ampliado; consideración del SIDA como un problema social y no de sólo homosexuales e internalización del tema en su variable general.

Frente a éstas últimas generosas respuestas optaré por revisar otro tipo de fuente que refleje el efecto de las campañas. En primer lugar, en el año 2000 se publicó la Encuesta Nacional de Comportamiento Sexual hecha dos años antes, el sondeo fue realizado por la CONASIDA en compañía técnica y financiera de organizaciones francesas como Agence Nationale de Recherches sur le Sida (ANRS), el Institut National d’Etudes Demographiques (INED), entre otras.¹⁵⁵ El estudio reveló que el uso de preservativo en hombres en su primera relación equivale al 17% aumentado en 11 % comparado con el tramo anterior(1985-1990), demostrando un crecimiento pero menor. Por otro lado, a pesar que se promueve el no privilegiar una medida de prevención sobre otra y el hecho de que la *Pareja Única* no la considero plenamente efectiva (aún más en la juventud) debido a su idea de compromiso a largo plazo que no puede ser comprobado, se reveló en el sondeo que sí hay un mayor uso del preservativo a medida que aumenta el número

¹⁴⁹ Ver anexo “Imagen nº11”

¹⁵⁰ Ver anexo “Imagen nº14”

¹⁵¹ Ver anexo “Imagen nº13”

¹⁵² Ver anexo “Imagen nº12”

¹⁵³ Ver anexo “Gráfico nº1”

¹⁵⁴ Sigla para Niños; Niñas y Adolescentes

¹⁵⁵ Gobierno de Chile. “Estudio Nacional De Comportamiento Sexual: síntesis de información seleccionada”. Santiago de Chile: Ministerio de Salud, Comisión Nacional del Sida / ANRS, 2000. p.7

de parejas sexuales pero, aún así sigue siendo menor el porcentaje de quienes no utilizan preservativo con pareja única a quienes sí lo utilizan.¹⁵⁶¹⁵⁷.

Y ante toda la campaña surgen más dudas que respuestas: ¿Realmente estaban *todos* siendo “llamados por la vida”? ¿Por qué no consideraron las proporciones de transmisión al emitir realidades heterosexuales solamente o el instalar a un recién nacido como potencial afectado si nunca traspasó del 10% del total de casos? y quizás una pregunta que implica una mayor investigación en la organización: ¿Por qué sus estudios tienen resultados tan dispares con otros? ¿Tomaron en consideración los otros resultados?

4ta Campaña: Enfoque hetero para nada etéreo

La cuarta y última campaña no presentaba un lema como las anteriores, pero sí un objeto de difusión, entre diciembre de 1996 y junio del año siguiente, la CONASIDA buscó la divulgación de su línea telefónica “FONOSIDA”, un espacio confidencial para el acceso de información. Sus otros objetivos eran mantener el estado de alerta frente a la pandemia, reforzando una conciencia de riesgo integral además de facilitar la adopción de medidas de prevención, mostrando patrones conductuales que aporten al enfrentamiento directo del problema¹⁵⁸. Respecto a la emisión de metrajés, redujeron la cantidad de spots a seis divididas en tres temas. En el primer módulo se expuso la historia de dos mujeres, Raquel y Lorena, que dejaron su testimonio antes de morir -de forma muy valerosa debido al contexto- sobre el vivir con VIH. El relato llama a la conciencia frente al riesgo; exponer su realidad social y familiar además de ahondar el impacto afectivo del virus. El segundo llamaba a criticar las actitudes presentes en hombres y mujeres (cada uno con su relato particular) que la CONASIDA había recopilado en sus antecedentes¹⁵⁹ cómo vergüenza frente al tema; disminución de éste y falsas creencias al respecto.¹⁶⁰ La idea de expresar lo íntimo de las relaciones de pareja venía a mano con optar por la prevención aún dentro de un espacio que hemos visto alejado en las campañas anteriores como son las dinámicas de una relación. El último módulo iba enfocado al objeto central de la campaña que fueron piezas audiovisuales en distintas situaciones en que las personas se cuestionan cosas y deciden llamar a FONOSIDA para saldar sus cuentas.¹⁶¹

Si en las anteriores campañas el enfoque hetero de las campañas era más sutil, aquí ya es demasiado explícito. Las historias representadas ponen en choque la realidad del país con las directrices de la CONASIDA, pero que aún así, era ineficiente. Explicándolo con cifras, el porcentaje de personas heterosexuales equivalía a un 30,5% del total comparado con 48,1% de personas homosexuales en el periodo 1993-1997. Mientras que para el periodo siguiente (1998-2000) el porcentaje de personas heterosexuales había aumentado

¹⁵⁶ Gobierno de Chile. “Estudio Nacional De Comportamiento Sexual” p.54

¹⁵⁷ Ver anexo “Gráfico n°3

¹⁵⁸ “Cuarta Campaña” CONASIDA.CL. Comisión Nacional del SIDA - Ministerio de Salud, 20 de Agosto, 2007 <https://web.archive.org/web/20070820124517/http://www.conasida.cl/campa/campa4.htm>

¹⁵⁹ Ver anexo “Tabla n°2”

¹⁶⁰ Ver anexo “Imágenes n°15 y n°16”

¹⁶¹ Ver anexo “Imagen n°17”

a un 36,9% y en homosexuales se había reducido a un 46,7%.¹⁶² Es decir, si la 3era y - aún más- la 4ta campaña el enfoque se empujó hacia los heterosexuales, que este porcentaje haya aumentado no significa más que un fracaso.

Teniendo en cuenta que la línea telefónica ya estaba presente (como vimos en la segunda campaña) y a pesar de que el refuerzo de ésta haya sido efectivo con un aumento de tres veces el número de llamadas¹⁶³ hace repensar las campañas anteriores que no reforzaron la presencia de la línea telefónica en éstas debido a su capacidad incidente en el futuro de la prevención. Y con esta capacidad de incidencia, pasamos a una crítica que es aplicable a todas las campañas que es respecto a la retroalimentación y estrategias de prevención propuestas por la CONASIDA. Gabriel Guajardo menciona un punto a considerar al respecto, que es el hecho de que sean emitidas en los medios de comunicación masiva que resulta en un fenómeno en que: “(...) *Los individuos se alejan unos de otros, y se transforman en lectores, oyentes o videntes separados, con desiguales posibilidades de persuasión y persistencia de los cambios buscados*”¹⁶⁴. Entonces, quien observa la campaña puede tener sus discrepancias frente al conducto que esta tiene o de plano no sentirse interpelado porque la realidad expuesta no lo representa. Entonces, si el teléfono de FONOSIDA logró sonar tres veces más que post campañas anteriores y que el porcentaje de personas heterosexuales -que parecen su objetivo- aumentó, no sólo significa una falla en la campaña en su orientación, sino que también en la raíz macro-teórica de las campañas mismas.

¹⁶² Ver anexo “Gráfico nº1”

¹⁶³ CONASIDA y MINSAL. “Resumen De Las Campañas De Prevención Del VIH/SIDA” p.2

¹⁶⁴ Guajardo, Gabriel. “Diversidad y VIH/SIDA En El Espacio Público”. 1era ed. Santiago, Chile: FLACSO, 2018. p.26

4.- Conclusiones

Analizar las campañas de la CONASIDA requirió de un repaso a la Historia del VIH/SIDA, de la homosexualidad en Chile y de la situación social chilena de los noventa para entender el contexto y el porqué se realizaron y de la forma en que resultaron, tanto por objetivos como el resultado expuesto, algo que nos hace establecer varias conclusiones.

En primer lugar, es clara la heteronorma de las campañas demostrada en la histórica invisibilización de la homosexualidad en Chile. La imposición de medidas de prevención como la abstinencia o la pareja única (esperando para el matrimonio) era dispar con la población que predominaba en el número de casos de transmisión de VIH-SIDA que para la época eran detenidos sólo por expresar su afecto, además de la situación de ilegalidad en la que entraba el encuentro sexual entre éstos. Desde el primer caso notificado, es que la institucionalidad médica; el Estado y la prensa construyeron en el ideario colectivo que el VIH-SIDA era algo de la cultura homosexual, que tampoco era algo extraño en comparación a la realidad mundial. Esta cosmovisión se instaló y no se pudo extraer debido al carácter colectivista de la sociedad chilena, el peso de la mayoría impuso en la identidad del *maricón*, el adjetivo *sidoso* para el resto de los individuos que no sólo no lo cuestionaron, sino que lo replicaron tanto en su percepción de riesgo frente a la pandemia como en la construcción de campañas de prevención.

La idea del consenso impuesta en la posdictadura abarcó más allá que los temas ideológicos o políticos respecto al pasado reciente, influyó también en la concepción de la presencia de homosexuales dentro de la sociedad chilena. Esto es, el peso colectivista se sentía a gusto dentro del hábitat consensual que evitaba las discusiones y el conflicto a toda costa. Son naturales entonces, el costo que implicó la despenalización de la sodomía; la negligencia en la investigación del caso de la Divine y la realidad del VIH-SIDA en el país. Otro elemento entendido para el cómo resultaron las campañas de la Comisión es el eterno problema de la educación sexual en el país, con la intervención de la Iglesia y la relevancia del pensamiento conservador que llegaron a vetar la primera campaña y el desarrollo de las Jornadas de Conversación sobre Afectividad y Sexualidad hace consecuente que quienes habiten en Chile no utilicen o que francamente no sepan utilizar un preservativo.

Adentrándonos más en las campañas, el intento de construir el sujeto seropositivo se hizo desde la lástima y la caridad, que se impulsen voluntariados les extrae su capacidad de pensamiento y acción propio de éstos, que resulta lógico si lo entendemos desde la heteronorma y su percepción de que para tener el virus se debía ser homosexual. Desde otro ángulo, el acto atemorizador que tuvieron las dos primeras campañas frente a la pandemia (y que a la larga si la tuvieron en las otras dos al situar al país en riesgo) sólo contribuyó en la desinformación y un miedo colectivo a algo que aún no se les explicaba que era realmente. En la CONASIDA también había temor, pero debido a la amenaza de nuevas censuras, derivaron la prevención hacia la abstinencia; la pareja única y el preservativo, pero sin explicar el cómo se utiliza. Esto sumado a que existió una

intencionalidad comunicacional en las primeras dos campañas frente al orden de las alternativas de prevención y el grupo etario respectivo, es clara la intencionalidad ideológica de promover la abstinencia en la juventud como primera opción y el uso de preservativo en los adultos.

Entonces, sólo cabe preguntarnos *¿Cuáles fueron las consecuencias sociales de la asociación del VIH/SIDA con la homosexualidad dada por las campañas de la CONASIDA?* De inicio, la asociación del VIH-SIDA con la homosexualidad no es tan directa. Las campañas en su mayoría -por evitar la generalización de la palabra totalidad- representa sólo relaciones heterosexuales en sus metrajes y afiches, desconoce la naturalidad social e histórica de la asociación Homosexual/VIH-SIDA dejándola a libre disposición o interpretación de el o la receptor/a. Una campaña encargada de desmitificar no atacó el mayor mito de forma directa y explícita, ya que sólo por el hecho de representar relaciones heterosexuales en todos sus metrajes no hace paso obligado la interpretación de que el VIH puede transmitirse en este tipo de relaciones, lo aleja de la realidad innegable de que la población homosexual era la que mantenía la mayoría de los casos. Ahora *¿La asociación del VIH/SIDA hacia la homosexualidad por parte de la CONASIDA produjo que la población heterosexual no se situara en riesgo?* La respuesta a esta pregunta tiene relación con la lejanía de la realidad expuesta por la CONASIDA y por la ineficiencia de sus mensajes, ya que el aumento de la proporción de los casos positivos en personas heterosexuales refleja la distancia de éstos hacia el riesgo. Mientras que respecto a la pregunta: *¿El VIH/SIDA tuvo incidencia en la conformación de grupos de homosexuales de carácter político al ser aludidos por ello?* La respuesta viene más cerca de la historia de la homosexualidad en Chile que de las campañas mismas ya que vimos que el MOVILH surgió de un taller de la Corporación Chilena de Prevención del SIDA (que hoy también es una organización con interés político llamada Acción Gay) además de que como se vio en la segunda campaña, integrantes del MOVILH participaban de las reuniones citadas por la CONASIDA, esto instaura a Chile dentro de los países de las *luchas desde la cinta roja*.

Debido a la realidad alarmante del VIH-SIDA que vive el país actualmente como resultado de una histórica ineficiencia del Estado que hemos aprendido que surge desde los años noventa, tanto en la estigmatización como en el aumento de una población heterosexual desentendida de la pandemia, queda a la historiografía preguntarse *¿Cómo fue el desarrollo histórico de la CONASIDA ante la continua alza de casos positivos?* *¿Cuál ha sido la relación histórica entre los casos positivos y la accesibilidad a los tratamientos en Chile?* *¿De donde surge la falta de Educación Sexual en el país?* *¿Seguimos considerando el acto sexual como algo netamente reproductivo?* *¿Cuál es la relación entre la hipocresía sexual del país y el desarrollo de políticas públicas de prevención del VIH-SIDA en la primera década del siglo XXI?* Y algo que aún la incipiente historiografía ni yo he podido responder: *¿Es Chile un país de maricones?*

5.- Bibliografía

Fuentes extraídas de:

1. Ahumada, María, Marco Ruiz y Víctor Parra. *Observatorio De Políticas Públicas En VIH/SIDA y Derechos Humanos: "CAMPAÑA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA 2010."* Santiago, Chile: Fundación Savia, 2011.
2. CONASIDA.CL. Comisión Nacional del SIDA - Ministerio de Salud, 20 de Agosto, 2007 <https://web.archive.org/web/20070820124517/http://www.conasida.cl/>
3. CONASIDA y MINSAL. "Resumen De Las Campañas De Prevención Del VIH/SIDA (1991-2009)". 2009 <https://www.minsal.cl/portal/url/item/853849dda84deb30e04001011e015919.pdf>
4. Lampert, María. "Programas De VIH/SIDA: 1990-2000. Prevención, Vigilancia, Pesquisa, Tratamiento y Control." Asesoría Técnica Parlamentaria. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile, junio 2019. <https://www.camara.cl/pdf.aspx?prmTIPO=DOCUMENTOCOMUNICACIONCUENTA&prmID=84871>.
5. Videos de las Campañas fueron extraídos del canal de Youtube titulado "Miguelazoo". Revisado el 15 de Julio de 2019. <https://www.youtube.com/channel/UCNxZ47ZLDPLGf0CqQIYw0lg>.
6. Ministerio de Salud. "Informe Nacional: Evolución De La Infección Por VIH/SIDA Chile 1984-2012."

Fuentes Bibliográficas

1. "1989/ De Que Se Ríe Presidente." Yeguas del Apocalipsis. Revisado el 24 de septiembre de 2019. <http://www.yeguasdelapocalipsis.cl/1989-de-que-se-rie-presidente/>.
2. Altman, Dennis, and Jonathan Symons. "Queer Wars: The New Global Polarization over Gay Rights". 1era ed. Cambridge, UK: Polity Press, 2016
3. Altman, Lawrence. "RARE CANCER SEEN IN 41 HOMOSEXUALS." New York Times, 3 de Julio, 1981, sec. A. <https://www.nytimes.com/1981/07/03/us/rare-cancer-seen-in-41-homosexuals.html>.
4. Barrientos, Claudio y Juan Carlos Garrido, "Amores clandestinos. Discursos, prácticas y escenarios de la homosexualidad chilena, 1990-2005". En: Blanco, Fernando, Mario Pecheny y Joseph Pierce. Derechos sexuales en el sur: políticas del amor y escrituras disidentes. Santiago: Cuarto Propio, 2017.
5. Brandt, Allan. "El Sida En Perspectiva Histórica." En Sida: Aproximaciones Éticas, 17-33. Fondo de Cultura Económica, 1996.
6. Bordieu, Pierre, and Loic Wacquant. "*Repeticiones: para una antropología reflexiva*". Traducido por HélèneLevesqueDion. 1st ed. México D.F., México: Grijalbo, 1995.
7. Barrientos, Jaime. "¿Nueva Normatividad Del Comportamiento Sexual Juvenil En Chile?" *Última Década* 14, no. 24. 2006. <https://doi.org/10.4067/s0718-22362006000100005>.
8. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile, Modifica el Código Penal, el Código de Procedimiento Penal y otros cuerpos legales en materias relativas al delito de violación (Chile: Ley no. 19.617, 1999), artículo 10. <http://bcn.cl/1vfk8>
9. "Campaña contra el SIDA en Chile". Archivo DiFilm. 1992. <https://www.youtube.com/watch?v=HHjWVIGuTWA>.
10. Carranza, Javiera y Concha, Benjamín. "Análisis crítico de la jurisprudencia sobre discriminación sexual, antes y después a la ley 20.609 y propuestas de modificaciones." Facultad de Derecho Universidad de Chile, 2014. p.7
11. Chartier, R. "El Mundo Como Representación". Historia Cultural: Entre Práctica y Representación. Barcelona: Editorial Gedisa, 1992, p.51
12. Código Penal de 1874 (Chile: Ley no. 19.450, 1874), artículo 365, Disponible en Memoria Chilena, Biblioteca Nacional de Chile
13. Connor, Steve. "Revés para la investigación del sida cuando el medicamento AZT falla en las pruebas: el tratamiento no protege a las personas sanas seropositivas contra el desarrollo de la enfermedad, según muestra un estudio de tres años." The Independent. 2 de abril,1993. <https://www.independent.co.uk/news/setback-for-aids-research-as-azt-drug-fails-in-tests-treatment-fails-to-protect-healthy-hiv-positive-1452737.html>.
14. Contardo, Óscar. "Raro: Una Historia Gay De Chile". 2da Edición. Santiago, Chile: Planeta, 2012. pp.272-274

15. Di Girolamo, Greta. "Banda Marako Intenso Contra Estereotipo Gay: 'No Aparentamos Ser Cuicas; Reivindicamos Nuestras Raíces Periféricas.'" El Desconcierto, febrero 24, 2016. <https://www.eldesconcierto.cl/2016/02/24/banda-marako-intenso-contra-estereotipo-gay-no-aparentamos-ser-cuicas-reivindicamos-nuestras-raices-perifericas/>.
16. El Clarín. "Ostentación de sus desviaciones sexuales hicieron los maracos en la Plaza de Armas." 24 de abril de 1973.
17. El Clarín. "Portada El Clarín Del 24 De Abril De 1973". 1973.
18. Equipo InfoSIDA. "*Estado Serológico Definición*." Instituto Nacional de Salud. Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. Visto el 1 de octubre de 2019. <https://infosida.nih.gov/understanding-hiv-aids/glossary/4059/estado-serologico>.
19. Farber, Celia. "*AIDS and the AZT Scandal*." Revista SPIN, 1989. <https://www.spin.com/featured/aids-and-the-azt-scandal-spin-1989-feature-sins-of-omission/>. Traducción de Viviana Diogo
20. Fernández, L. "El Mito De Los Homosexuales Lanzados En Alta Mar Por El General Ibáñez: MUMS Chile: Movimiento Por La Diversidad Sexual y De Género.",
21. Figari, Carlos. "El Movimiento LGBT En América Latina: Institucionalizaciones Oblicuas." *Movilizaciones, Protestas e Identidades Políticas En La Argentina Del Bicentenario*, 2010, 225–40.
22. Global HIV & AIDS Statistics - 2019 Fact Sheet." ONUSIDA. Revisado 2 de septiembre, 2019. <https://www.unaids.org/en/resources/fact-sheet>.
23. Gobierno de Chile. "Estudio Nacional De Comportamiento Sexual: síntesis de información seleccionada". Santiago de Chile: Ministerio de Salud, Comisión Nacional del Sida / ANRS, 2000.
24. Greene, Warner C. "A History of AIDS: Looking Back to See Ahead." *Revista Europea de Inmunología* 38, no. 1 (2008): 309-318. <https://doi.org/10.1002/eji.200790063>.
25. Guajardo, Gabriel. "Homofobia, Ciudadanía y prevención Del VIH/SIDA: Hacia El Respeto y diálogo Sobre los Derechos Sexuales". Santiago, Chile. 2001.
26. Guajardo, Gabriel. *Diversidad y VIH/SIDA En El Espacio Público. Escritos Prácticos (1993-2011)*. Santiago, Chile: FLACSO, 2018.
27. Guajardo, Gabriel. "Diversidad y VIH/SIDA En El Espacio Público". 1era ed. Santiago, Chile: FLACSO, 2018.
28. Guajardo, Gabriel, and Teresa Valdes. "Hacia Una Agenda Sobre Sexualidad y Derechos Humanos En Chile". Santiago de Chile: FLACSO, 2004. 2011. <http://www.mums.cl/2011/07/el-mito-de-los-homosexuales-lanzados-en-alta-mar-por-el-general-ibanez/>.
29. Guerra, L. "Familia y Heteronormatividad." *Revista Argentina De Estudios De Juventud* 1. 2009
30. Hall, Stuart y Gay, Paul. "Cuestiones De Identidad Cultural". Buenos Aires: Amorrortu, 2011. p.17
31. Herek, Gregory. "*AIDS and Stigma*" *Revista científica del comportamiento americano* 42, no. 7 (n.d.): 1106–16. journals.sagepub.com. p.1
32. Herek, Gregory. "*AIDS and Stigma*." pero visto en McNeil, D.G., Jr. (28 de diciembre de 1998). "*Neighbors kill an HIV-positive AIDS activist in South Africa*". *New York Times* p. A5
33. Hospital Clínico de la Universidad de Chile. 2019. "Test De Elisa", Redclinica.Cl, <https://www.redclinica.cl/plantilla/especialidades/infectologia/test-de-elisa.aspx>.
34. Jocelyn-Holt, Alfredo. "El Chile Perplejo: Del Avanzar Sin Transar Al Transar Sin Parar". Santiago de Chile: Planeta, 2001.
35. Kolata, Gina. "*Hemophilia and AIDS: Silent Suffering*." *New York Times*, 16 de Mayo 1988, p. 1, <https://www.nytimes.com/1988/05/16/us/hemophilia-and-aids-silent-suffering.html>.
36. "La Entrevista De Raquel Correa: Patricio Aylwin." *La Entrevista De Raquel Correa*. Santiago, Chile: Canal 13, 1990. Visto en: <https://www.youtube.com/watch?v=-mkg2ixKIZA>
37. La Tercera. "Portada 23 de Agosto". 1984.
38. Lafourcade, Enrique. "Sida: El Ángel De La Muerte." *El Mercurio*. 4 de agosto, 1985.
39. Lamadrid, Silvia y Gouet, Soledad. *La investigación Social En Sexualidad En Chile: 1984-1994*. Santiago: PIEG, 1996.
40. Lemebel, Pedro. "Cancionero: Crónicas en Radio Tierra". Radio Tierra, publicado en Youtube el 14 de marzo, 2016. <https://www.youtube.com/watch?v=waRqOmQI8C0>.
41. Lemebel, Pedro. *Loco Afan: Cronicas De Sidario*. Barcelona: Editorial Anagrama, 2000. pp.83-90
42. Lemebel, Pedro. "Poco Hombre: crónicas Escogidas". 1era ed. Santiago de Chile: Universidad Diego Portales, 2013. p.168
43. Llaguno, M. M. "*De la detección al recuerdo: una historia periodística del SIDA*". *ZER: Revista de Estudios de Comunicación*, 5(8).

44. Loveman, Brian, and Elizabeth Lira. "El Espejismo De La reconciliaciónpolítica: Chile, 1990-2002". Santiago. Universidad Alberto Hurtado, 2002.
45. Madrid, Sebastián. "¿Políticos De Ayer, Apáticos De Hoy? Generaciones, Juventud y Política En Chile." Voto Ciudadano: Debate Sobre La Inscripción Electoral, FLACSO, 2005, 45–83. pp.59-60
46. Miranda Gómez, O, y M Nápoles Perez. "Historia y Teorías De La Aparición Del Virus De La Inmunodeficiencia Humana." Revista Cubana De Medicina Militar 38. 2009. 3–4.
47. Mosquera, M. "Comunicación En Salud: Conceptos, Teorías y Experiencias." Comunit La Iniciativa De La Comunicación, 2003.
48. MoulianTomás. "Chile Actual: Anatomía de un Mito". Santiago: LOM, 2002.
49. Murphy, M., and B. Bjorngaard. "Living Out Loud: An Introduction to LGBTQ History, Society, and Culture". New York, NY: Routledge, 2018.
50. Otano, Rafael. "Crónica De La transición". Santiago: Planeta, 1995.
51. Robles Víctor Hugo. "Bandera Hueca: Historia Del Movimiento Homosexual De Chile". Santiago: Editorial Arcis, 2008.
52. Robles, Victor Hugo. "A 32 Años De La Muerte Del Primer Diagnosticado Con VIH: Edmundo Rodríguez, El Inicio De Una Historia." TheClinic - Reportajes, noticias, podcast, videos y humor. The Clinic, agosto 22, 2016. <https://www.theclinic.cl/2016/08/22/32-anos-vih-edmundo-rodriguez/>.
53. Roco, Rodrigo. "La FECH De Fines De Los 90: Relatos De Una Historia Presente." Anales De La Universidad De Chile 6, no. 17. 2005. 51–93.
54. Rojas, José, Vilma Coutinho, Rabi Bhagat, and Karen South Moustafa. "Evaluación El Individualismo y Colectivismo Horizontal y Vertical En La Sociedad Chilena." Multidisciplinary Business Review 1, no. 1 (2008): 36–48.
55. Romero-Salazar, Alexis, María Cristina Parra, Carmen Moya-Hernández, Raima Rujano, and Johel Salas. "El Estigma En La Representación Social De La Lepra" Cadernos De Saúde Pública 11, no. 4 (1995): 535–42. <https://doi.org/10.1590/s0102-311x1995000400002>.
56. Roseneil, Sasha, and Mariya Stoilova. "Heteronormatividad, ciudadanía íntima y la regulación de las sexualidades del mismo sexo en Bulgaria." en Descentrar las sexualidades occidentales: perspectivas de Europa Central y del Este, 167–90. Farnham, UK: Ashgate, 2011.
57. Ruel, Erin, and Richard T. Campbell. "Homophobia and HIV/AIDS: Attitude Change in the Face of an Epidemic." Social Forces 84, no. 4. 2006. 2167-178. <http://www.jstor.org/stable/3844494>.
58. Salazar, Gonzalo, El Deseo Invisible: Homoerotismo Masculino en Santiago de Chile (1950-1973) 2015.
59. "SIDA En Chile." Informe Especial. Santiago, Chile: TVN, 16 de Julio, 1987.
60. The Normal Heart. 20th Century Fox Television & HBO Films., 2014.
61. "Triángulo Abierto en Radio Tierra". Radio Tierra, publicado en Youtube el 18 de agosto, 2019. <https://www.youtube.com/watch?v=06PP4Fd3UVQ>.
62. Urriola, Ivonne. "El Género: ¿Ruptura Del Consenso Político En Chile?, 1989-2002." Historia Actual Online, no. 16 (2008): 101–108.
63. Urrutia, Miguel. "Memoria Para Un Nuevo Siglo: Chile, Miradas a La Segunda Mitad Del Siglo XX". Santiago, Chile: LOM, 2000.
64. Williams, Raymond. "Palabras Clave: Un Vocabulario De La Cultura y La Sociedad." Buenos Aires: Nueva Visión, 2000.
65. Williams, Raymond. "The Raymond Williams Reader". Editado por John Higgins. Oxford: Blackwell, 2005.
66. Wolf, Ed. "The HIV Time Line." Revista de VIH / SIDA y Servicios Sociales 1, no. 1. 2002. 11–23. https://doi.org/10.1300/j187v01n01_03.
67. Yáñez, Cecilia. "Cuando En Chile Tener Relaciones Homosexuales Era Un Crimen: 20 Años De La Derogación Del Artículo 365 Del Código Penal." La Tercera. Revista Qué Pasa?, Abril 3, 2019. <https://www.latercera.com/que-pasa/noticia/cuando-en-chile-tener-relaciones-homosexuales-era-un-crimen-20-anos-de-la-derogacion-del-articulo-365-del-codigo-penal/598768/>
68. Ye, Junzuan. "Pink Capitalism: Perspectives and Implications for Cultural Management." Prospectiva i Análisi De Projectes Culturals II, 2019.

6.- Anexos

Tabla n°1: Tasa de notificación de VIH/SIDA¹⁶⁵

Tabla 1. Tasa de notificación de VIH/SIDA según grupos de edad y quinquenio. Chile, 1988-2012*										
Edad	1988-1992		1993-1997		1998-2002		2003-2007		2008-2012	
	n	Tasa*	n	Tasa*	n	Tasa*	n	Tasa*	n	Tasa*
0-4	19	1,3	47	3,2	65	4,9	70	5,7	45	3,6
5-9	2	0,2	5	0,3	11	0,7	13	1,0	23	1,9
10-14	3	0,3	5	0,4	8	0,5	11	0,7	17	1,3
15-19	70	5,7	81	6,9	191	14,4	227	15,5	397	26,7
20-29	703	28,0	1.404	56,5	1.851	76,7	2.085	83,6	3.635	130,6
30-39	562	28,2	1.386	58,2	2.280	90,7	2.305	93,0	3.167	131,6
40-49	274	19,9	564	34,9	1.014	51,4	1.373	58,4	2.024	81,6
50-59	95	10,0	244	21,9	436	32,9	546	35,0	873	45,8
60-69	42	6,3	73	9,5	119	13,9	169	16,7	284	23,5
70 y más	9	1,8	16	2,7	31	4,3	45	5,2	54	5,4
Total	1.779	13,5	3.825	26,6	6.006	39,0	6.844	42,1	10.519	61,5

Fuente: Formulario caso VIH/SIDA, Depto Epidemiología. MINSAL. *Tasa por cien mil hab.

Tabla n°2: Antecedentes Comunicacionales previos a la 4ta Campaña¹⁶⁶

Dificultades para la prevención		
Población	Actitud / Conducta	Motivos
Mujeres	Paralización frente al problema	Vergüenza y temor a plantear el tema
Hombres	Inconsistencia Conductual	Creencias <ul style="list-style-type: none"> • El impulso sexual es incontrolable • Los hombres no pueden decir que "no"
General	Incontrolabilidad o disminución del problema	Falsas creencias y temor a enfrentar el problema

¹⁶⁵Ministerio de Salud. "Informe Nacional: Evolución De La Infección Por VIH/SIDA Chile 1984-2012." *Revista Chilena De Infectología* 32 (2015): 17-43. <https://doi.org/10.4067/s0716-10182015000100003..> p.23

¹⁶⁶CONASIDA.cl. "Cuarta Campaña". CONASIDA, 20 de agosto 2007. <https://web.archive.org/web/20070820124517/http://www.conasida.cl/campa/campa4.htm>.

Gráfico n°1: Proporción de Casos de VIH-SIDA según vía de exposición¹⁶⁷

Casos de VIH/SIDA según vía de exposición, quinquenio y clasificación. Chile, 1988-2002

Fuente Informe Nacional: Evolución de la infección de VIH/SIDA. Chile, 1984-2012 p.27

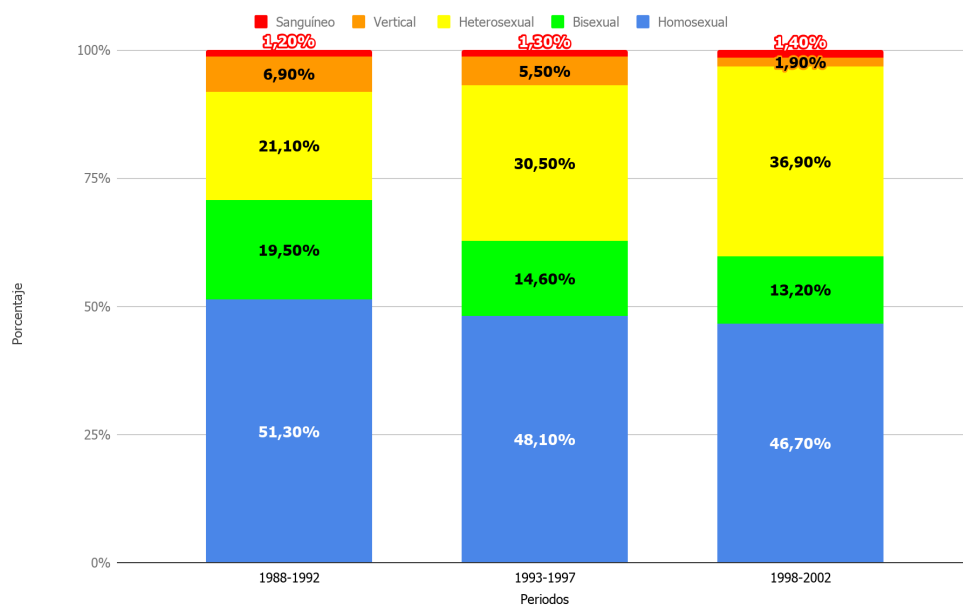


Gráfico n°2: Tasa de Mortalidad por enfermedades asociadas al VIH-SIDA¹⁶⁸

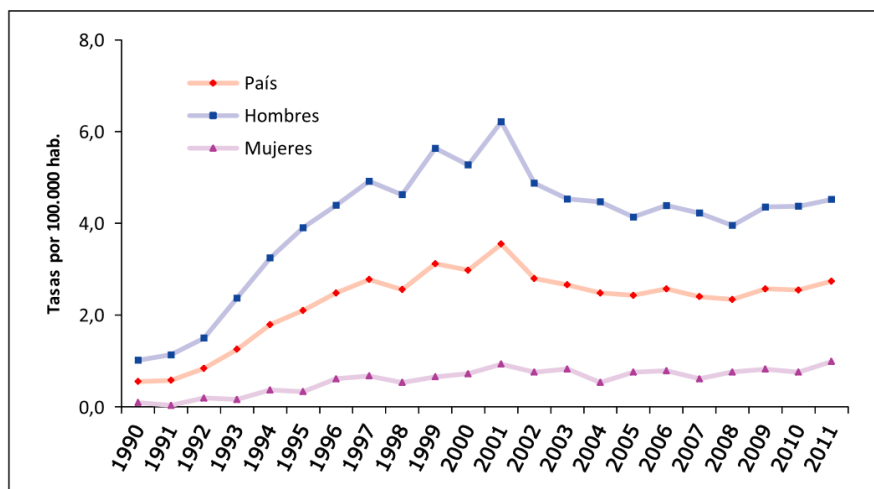


Figura 17. Mortalidad por SIDA, según sexo, Chile 1990-2011. Fuente: Base defunciones, DEIS, MINSAL.

¹⁶⁷Ministerio de Salud. “Informe Nacional: Evolución De La Infección Por VIH/SIDA Chile 1984-2012.”. p.27

¹⁶⁸Ministerio de Salud. “Informe Nacional: Evolución De La Infección Por VIH/SIDA Chile 1984-2012”. p.33

Gráfico n°3: Uso de preservativo en pareja única y con dos o más parejas sexuales¹⁶⁹

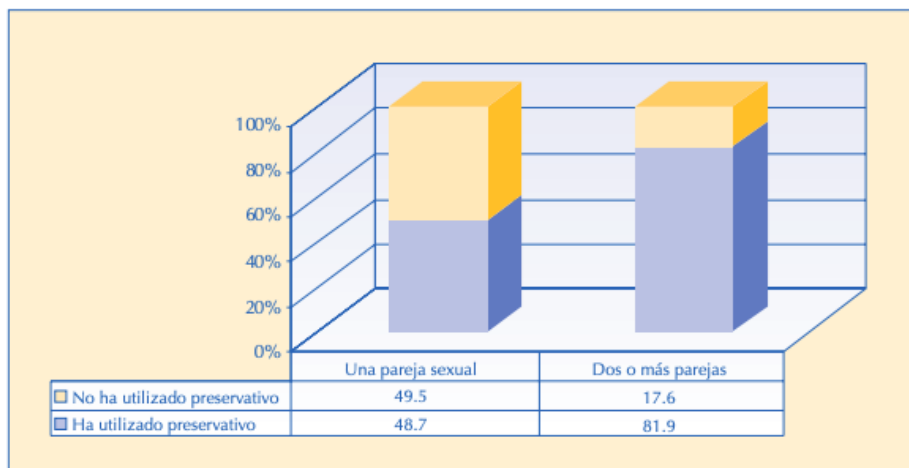
GRÁFICO 10

¿Ha Utilizado Preservativo en los Últimos Cinco Años?

POR NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES

Base: Activos Sexualmente (Últimos Cinco Años)

Encuesta Nacional de Comportamiento Sexual en Chile 1998



Imágenes de las Campañas

Imágenes n°1 y n°2¹⁷⁰: “Yo soy afectado por el SIDA”



¹⁶⁹Ministerio de Salud. “Informe Nacional: Evolución De La Infección Por VIH/SIDA Chile 1984-2012.” p.33

¹⁷⁰CONASIDA y MINSAL. “Resumen De Las Campañas De Prevención Del VIH/SIDA (1991-2009)”. 2009 <https://www.minsal.cl/portal/url/item/853849dda84deb30e04001011e015919.pdf> p.1



Imágenes n°3; n°4; n°5; n°6 y n°7¹⁷¹: “Red de la Vida”



¹⁷¹ 7ma imagen extraída de: CONASIDA.cl. “Tercera Campaña.” CONASIDA, 16 de agosto 2007. <https://web.archive.org/web/20070816060352/http://www.conasida.cl/campa/campa3.htm>.



Imágenes n° 8; n°9¹⁷²: Spots “Todos por la Vida”



Imágenes n°10¹⁷³; n°11 y n°12¹⁷⁴: Infografía “Todos por la Vida”



TODOS POR LA VIDA
Campana Nacional de Prevención del SIDA



¹⁷²CONASIDA.cl. “Tercera Campaña.”

¹⁷³CONASIDA.cl. “Tercera Campaña.”

¹⁷⁴CONASIDA y MINSAL. “Resumen De Las Campañas De Prevención Del VIH/SIDA (1991-2009)”.

Imagen n°13: Logo de la CONASIDA



Imágenes n°14; n°15¹⁷⁵ y n°16¹⁷⁶: 4ta Campaña “Fonosida”



¹⁷⁵CONASIDA y MINSAL. “Resumen De Las Campañas De Prevención Del VIH/SIDA (1991-2009)”. p.2

¹⁷⁶Imagen n°17 extraída de: CONASIDA. “Cuarta Campaña”