

**S U M A R I O**

1. Apertura de la Jornada
2. Desarrollo del debate

**- 1 -****APERTURA DE LA JORNADA**

*-En la ciudad de Mar del Plata, Partido de General Pueyrredon a los treinta días del mes de noviembre, reunidos en el recinto de sesiones del Honorable Concejo Deliberante y siendo las 11:00 horas dice el:*

**Sr. Presidente:** Buenos días a todos. Nuevamente el Concejo como lo hacemos anualmente con la gente de la Red, se ha organizado este debate en relación al SIDA y alguien puede decir, qué bueno sería que en este debate hubiera mucha más gente, que participara mucha más gente, porque a veces hay temas que se piensa que porque cada tanto se recibe información, esta información se difunde, no con la amplitud que debería ser pero tiene cierta difusión, es como que la gente se acostumbra a recibir estos mensajes y van perdiendo importancia en el colectivo de la gente. Me parece que lo que tenemos que pelear y lograr y buscar siempre que este tema que causa tanto daño, que siga en la conciencia de la gente, que no pierda importancia, que cada uno de nosotros en este caso en Mar del Plata y los que nos visitan, sigan tomando conciencia, yo leía ayer que el SIDA sería en el año 2030 -creo que decía la nota- la enfermedad de mayor dimensión en el mundo y más allá de que esto sea así o no, la lucha es permanente y la difusión, la prevención tienen que ser también permanente hasta que la última persona que habita en nuestra ciudad y en nuestro país realmente no escuche u oiga los mensajes sino que los traduzca en actitudes personales. Esto es lo que entiendo que ustedes están tratando de hacer a través de la Red y de los distintos programas que hay. Yo entiendo que nuestra ciudad por la afluencia de gente en el verano también tiene que hacer un lugar, aprovecharlo para que la gente que viene a pasar unos buenos días, también reciba información de este tipo, eso no lo debemos descuidar si no nos transformaríamos en unos insensibles y además nos transformaríamos en seres que no nos preocupa el prójimo. Gracias por volver a estar en el Concejo y más allá de la participación numerosa o menos numerosa este ámbito siempre está a disposición de ustedes para cualquier tipo de actividad que ustedes quieran hacer.

**- 2 -****DESARROLLO DEL DEBATE**

**Sra. Carrizo:** Buenos días a todos. Gracias por venir, gracias por participar, por estar presentes y acompañarnos una vez más en este debate público. Nosotros sí marcamos las grandes ausencias como todos los años a lo que por ahí estamos acostumbrados, pero igual seguiremos haciendo incidencia política y pública de poner el tema en agenda pública. A pesar de que pasen los años vamos a seguir haciendo esto, porque consideramos que el hacer incidencia boca a boca, el poder hablarlo, el poder cada vez mejorar nuestras estrategias de intervención en la comunidad, podrá hacer que podamos convertir este tema, no solamente de la prevención, del mensaje, sino poder hacer cambios de hábitos que es lo que buscamos en nuestra comunidad. Recién acaba de mencionar Mauricio con respecto a lo que va a pasar en la epidemia en el año 2030 y no necesitamos acercarnos al 2030 para ver los efectos de la epidemia y lo que significa la epidemia en el mundo y tampoco podemos ir hasta África para darnos cuenta lo que son las secuelas que deja esta epidemia y lo que estamos sufriendo en el día de hoy. Nosotros consideramos importantes a las personas que estamos acá presentes porque tal vez somos las que estamos dando respuesta y estamos trabajando más allá de que mañana sea el día Internacional de la lucha contra el SIDA, tal vez nosotros aprovechamos este espacio para venir a este lugar que pensamos que es nuestra casa, que es de la comunidad y tenemos el deber de venir acá y compartir esta información. Nosotros lo que vamos a tocar en este año, queremos que el tema de niños sea tomado como tema de agenda para nuestra Municipalidad, consideramos muy importante la

presencia del doctor Garis y de la doctora Laura Shedden -aquí presente- que son dos personas claves que en este año y en el año que comienza pudimos empezar a hacer grandes cosas con respecto al tema de niños. La participación de Dario Petrillo, ha estado desde hace mucho tiempo, es quién acompaña a los niños en toda la parte social y a la familia, la doctora Cristina Echeverría -en este momento no se encuentra porque tiene turnos y tiene que atender a los niños y a las familias- pero nosotros consideramos que en este próximo año, como en este año, el tema de niños vamos a tratar de difundirlo de ponerlo boca a boca, porque consideramos que la Municipalidad tiene que crear un programa específico para los niños afectados a la epidemia. Voy a hacer un poco de resumen de lo que hemos trabajado en este año, muchos de ustedes por ahí lo saben y cuál es la intención de poder seguir trabajando en este tema y de la gente que necesitamos que se sume para poder tener un mayor impacto. Vivir con VIH/SIDA en un mundo como el nuestro que discrimina, excluye y estigmatiza, además del impacto de padecerlo nos enfrenta cotidianamente con la lucha por el respeto a los derechos humanos. En nombre de aquellos que no tienen voz “los niños” gracias por estar aquí. Hoy nos enfrentamos con el flagelo de los hijos de la pandemia. Algunos desinformados por la imposibilidad de sus padres, a causa muchas veces de la culpa de poder “poner en palabras” esta temática, otros huérfanos, otros con padres internados o usuarios de drogas y alcohol, otros frente a la realidad de sus padres de la desocupación, la falta de vivienda o alimentos y algunos, (los menos) conscientes de su patología y de la importancia de sostener su adherencia al tratamiento antirretroviral. Uno de los desafíos más trágicos y difíciles que plantea la epidemia de sida es el número creciente de niños y niñas que han perdido a sus progenitores a causa del SIDA o aquellos cuya vida no volverá a ser la misma debido a la enfermedad. La crisis es a la vez enorme y compleja y afecta a muchos millones de niños y niñas. No hay nada que pueda hacer desaparecer el dolor que estos niños y niñas han sufrido ya, sin embargo, un cambio consciente en nuestras atenciones y nuestros esfuerzos pueden contribuir a aliviar el sufrimiento que muchos de ellos soportan, y a proporcionarles una perspectiva mejor de futuro. El acuerdo sobre las cuestiones principales y las medidas que deben adoptarse contribuirá en gran medida a potenciar la velocidad, la magnitud y efectividad de nuestra respuesta. Con este fin, muchas de las partes interesadas, provenientes de todos los sectores sociales, han colaborado en la elaboración del marco que aquí se presenta. Este marco está dirigido a los líderes y responsables de mas alto nivel de todo el mundo, por cuanto tienen la capacidad para influir en las políticas, los programas y los recursos dirigidos a favor de los huérfanos y los niños y niñas vulnerables. El marco tiene por objeto proporcionar un programa común que permita dar una respuesta efectiva. Ningún gobierno ni ninguna organización es capaz de abordar todos los aspectos del marco simultáneamente o con la misma fuerza. Por otra parte, las prioridades se establecerán más adecuadamente dentro de cada país y a escala local. Sin embargo, al afirmar esta estrategia, se hace imposible que un grupo amplio y diverso hable con una sola voz sobre la urgencia y la importancia de los desafíos, y sobre los esfuerzos colectivos necesarios para hacerles frente. La reacción de las familias y las comunidades al sufrimiento de todos estos niños ha demostrado una gran compasión y una fortaleza notable. Sin embargo, tanto las familias como las comunidades sufren debido a la presión impuesta. Hasta hoy, pocos de los recursos alcanzados a las familias y comunidades que están dando respuesta en la primera línea, y se presta poca atención a los huérfanos y los niños vulnerables en la mayor parte de los temarios nacionales para el desarrollo. Además los donantes todavía no han elaborado programas internacionales en esta materia. La respuesta a la crisis de los niños y niñas afectados por el VIH/SIDA no es todavía una prioridad mundial. El programa se basa en las experiencias acumuladas durante muchos años. Parte de la base que las familias y las comunidades son los fundamentos de una repuesta efectiva y amplia. Por otra parte, estima que los niños también pueden ser agentes importantes de cambio siendo este un papel que puede potenciar su confianza y autoestima en la lucha contra el VIH/SIDA. Además el presente marco recomienda que las intervenciones a que dé lugar vayan dirigidas a todos los niños y niñas vulnerables y a las comunidades en las que viven, y que se integren a otros programas de promoción del bienestar de la infancia y de reducción de la pobreza. Si se establece como objetivo los niños que viven con VIH/SIDA o que han perdido a sus padres por culpa de la enfermedad, solamente se conseguirá exacerbar el estigma y la discriminación que sufren. Las principales estrategias claves recomendadas por UNICEF a nivel global, adaptadas y respetando nuestra realidad local que tiene como objetivo principal, potenciar las capacidades de las familias para proteger y cuidar a los niños afectados y

huérfanos a causa del SIDA, prolongando sus vidas, las de sus progenitores, facilitando apoyo económico, psicosocial y de otro tipo por parte de las estructuras gubernamentales. Movilizar y dar apoyo a las respuestas que surgen de la propia comunidad afectada. Garantizar el acceso a los niños afectados a servicios esenciales de educación, servicios sanitarios, registro de documentación entre otros. Garantizar que el gobierno proteja a los niños más vulnerables mediante políticas y medidas legislativas, también mediante recursos destinados a las familias y las comunidades. Fomentar la concienciación a todos los niveles mediante actividades de promoción y movilización social, con el fin de crear un entorno propicio a los niños y a las familias afectadas. La experiencia de campo como el vivir con VIH/SIDA nos deja mas que claro que somos interlocutores válidos dentro esta población vulnerable, por lo tanto consideramos que al desarrollar las capacidades de autogestión, como el empoderamiento nos posibilitará que estos niños encuentren herramientas para estar mejor posicionados ante la vida que les toque vivir. Consideramos que todas las intervenciones que realizamos y que seguiremos realizando no pueden ser diseñadas sin la mirada de las personas viviendo con VIH/SIDA, ya que todo lo planeado y ejecutado surgió de una necesidad y elaboración de este grupo. Remarcando que todo cambio social solo podrá ser alcanzado si entendemos que las estrategias de cambio tienen que ser establecidas por esta población, con un vuelco total a lo acostumbrado y con la incidencia política necesaria por parte de sus líderes. ¿Qué es la lección de vida? La lección de vida es una campaña para niños, niñas y jóvenes. Consiste en una serie de lecciones que se realizan en todas partes del mundo y a las cuales se convoca a estos niños, niñas y jóvenes para tratar la problemática del VIH/SIDA y cómo los afecta, capacitándolos así para actuar e incidir en los temas prioritarios que ellos mismos identifican. ¿A quiénes está dirigida la lección? El objetivo de la lección de vida es ayudar a grupos de niños, niñas y jóvenes a identificar y articular sus prioridades en materia de VIH/SIDA y ponerse de acuerdo en los cambios que quieren promover a nivel nacional e internacional. A través de la lección de vida, se potencia a niños, niñas y jóvenes para que la lección en realidad se la den ellos a aquellos dirigentes y encargados de la toma de decisiones que ellos mismos identifican y consideran que pueden lograr un cambio real en la vida de niños y niñas afectados por el VIH/SIDA. Y acá queremos invitarlos a hacer unas preguntas y reflexiones para nuestros líderes políticos en VIH/SIDA e infancia. Y estas son las preguntas que queremos hacerles e invitarlos y nosotros vamos a distribuir durante el próximo año -son estas cuestiones- que vamos a tratar de cansarlos. ¿Qué cuestiones clave relacionadas con el VIH/SIDA afectan a los niños y niñas en su país o región? ¿Qué terminología se usa? ¿Se escuchan las opiniones de los niños y niñas? Si no es así, ¿por qué no se los escucha? ¿Tienen todos los niños y niñas acceso a servicios de atención médica de buena calidad? ¿Son realmente gratis esos servicios? ¿Se les brinda acceso a una educación de buena calidad a todos los niños y niñas? ¿Es gratis esa educación? ¿Se protegen los derechos de los niños y niñas? ¿Hay antirretrovirales disponibles para los niños y niñas? ¿Es la situación de estos niños y niñas igual en todo el país? ¿Qué diferencias existen? ¿Qué puede hacerse al respecto y quién puede hacerlo? ¿Quiénes son los principales encargados de la toma de decisiones a nivel local? y ¿A nivel mundial? ¿Quién puede influir sobre ellos? ¿El problema es el dinero?, si es así, ¿De quién es el dinero? ¿Y en qué debería gastarse? ¿Es necesario cambiar actitudes?, si es así, ¿Quiénes deben cambiar sus actitudes? ¿Cómo podemos asegurarnos de que cambien? A través de estas preguntas y para el futuro nosotros en lo que vamos a basarnos son en estas estrategias mundiales y lo estuvimos haciendo durante todo este año, estuvimos trabajando con los niños afectados al VIH/SIDA, no solamente con niños huérfanos, sino con niños que tienen a sus padres o niños que son huérfanos de un solo padre y a través de ellos pudimos identificar cuáles son las cosas que necesitamos tomar y ponerlas en debate, pudimos trabajar con ellos varias cosas y el próximo año hay un grupo que se creó que son un poco más adolescentes, que tiene ganas de compartir sus inquietudes y sus necesidades y a través de darle voz a ellos y darle voz a sus necesidades es el trabajo de presión y por ahí de incidencia que vamos a hacer algunas de las personas de la Red que están trabajando en esto. Nuestro trabajo de este año se basó prácticamente en poder conseguir cuestiones básicas, de urgencia, como que puedan tener el acceso a una vivienda, el pase de colectivo, un Plan Social para que sus familias puedan estar más fuertes. Todo esto lo pudimos hacer y en realidad es un acompañamiento al trabajo que hacen desde el Servicio Social y del Servicio Médico de los niños. A veces parecería que las intervenciones son débiles porque necesitamos mucha gente que nos acompañe. La intención de esto es poder sumar a mucha más gente y este año prometemos molestar mucho a la Municipalidad y vamos a estar haciendo

mucha presión dentro de todos los bloques de concejales y nosotros celebramos la apertura de la oficina contra la discriminación, porque también estuvimos evaluando este año en hacer un recurso de amparo contra la Municipalidad con respecto al abandono de los niños viviendo con VIH/SIDA y nosotros hicimos ahora como un impasse, vamos a esperar para ver como podemos trabajar este año, hay intenciones de algunos concejales que podamos crear algunos programas. Nosotros esperamos que el año que viene tengamos cuestiones palpables, cosas que queden establecidas y que estos niños no dependan de la bolsa de alimento, porque nosotros conseguimos que nos den, y que no es algo que sea permanente, nos dan cuando sobra y queremos que esto sea una cuestión -desde la Municipalidad- que tiene que tomar como obligación y de agenda pública el tema de poder crear un programa para los niños. Me gustaría que hablara Dario Petrillo que es quién nos da las herramientas y nos dice adonde hay que ir a golpear.

**Sr. Petrillo:** Yo soy el licenciado Dario Petrillo, soy trabajador social, trabajo en el Hospital Materno Infantil con la doctora Echeverría que hoy no puede estar. De todas maneras para hacer un preámbulo de esto, me preocupa esto de que no haya ningún concejal que esté acá y que este preocupado por esta situación y que no es solamente esta situación, me parece que no están preocupados ni por la Salud Pública, esto es un interrogante que tenemos que hacernos nosotros como ciudadanos más que nada. Por supuesto el doctor Garis siempre ha estado pero realmente me llama la atención esta situación de los concejales. Yo voy a hacer una breve caracterización en realidad de cómo estamos en el hospital. Actualmente estamos atendiendo ochenta niños de cero a catorce años que conviven con el virus. En su mayoría están con tratamiento antirretroviral, quiere decir que todos estos chicos integran dentro del programa provincial y nacional que tiene el Programa Provincial de VIH/SIDA. Para hacer una breve reseña hablando de algunas cuestiones que Estela marcó yo voy a tocar algunas cuestiones que nos preocupan y que trabajamos con Mary que es la consejera, que hace la consejería en el hospital y la cuestión de la accesibilidad, los tratamientos para empezar, porque hoy en día el llegar al hospital no es tan sencillo para familias que hoy en día están desintegradas, con un nivel económico muy bajo, empobrecidas, en situación de marginalidad, entonces el tema de hablar de accesibilidad quiere decir cómo lleva esa mamá, ese papá, esa abuela al tratamiento al hospital. Y lo que observamos es que tenemos serias dificultades. Hoy en día el tema de los pases -lo que comentaba Estela- cada vez se están poniendo más trabas, le piden certificado de discapacidad, están pidiendo otro tipo de situaciones que hacen que solamente obstaculicen y crean barreras a la accesibilidad. Aquí hay un tema hoy en día discutido y no es solamente de que se adhiera al tratamiento, la adherencia al tratamiento no es solamente que el chico tiene que tomar determinadas drogas, no, no, no, eso es un tema. El tema es cómo llega eso, qué tipo de alimentación. Y el tema de la accesibilidad hoy en día tenemos cierto tipo de dificultad con quién da los pases que es UTE en relación a todos los trámites, el otro día llamé y me dicen "más allá que tenga el certificado de discapacidad tiene que esperar un tiempo bastante prolongado". Estas son cuestiones que realmente nos preocupan porque a veces la cooperadora - nosotros tenemos una cooperadora en el hospital que accede a darnos el boleto para el micro, pero otras veces no. Después hablemos de la parte alimentaria. Todos saben muy bien que hablar de adherencia significa de que un chico tiene que estar bien alimentado, hoy en día la caja que brinda el programa que si bien es importante, no alcanza y es muy importante la incorporación de alimentos frescos. En un tiempo la gente en coordinación de la Red con la Municipalidad hubo una incorporación de alimentos frescos, pero son acciones voluntarias, son acciones fragmentadas que no sirven en realidad, no sirven a la mirada que nosotros tenemos que tener. Me parece interesante estando en este espacio y estando en el gobierno local de empezar a tener acciones un poco más sistematizadas, programadas en el tema del refuerzo del tema de la alimentación de alimentos frescos, que en realidad fue muy importante para algunas familias que nosotros las considerábamos como más vulnerables. Otro tema que me gustaría tomar, es el tema de los chicos huérfanos. Yo en realidad no voy a hablar de huérfanos, tenemos por supuesto familias desintegradas, desintegradas por la muerte de los padres, por la muerte de la mamá, por la muerte del papá, en esto trabajamos mucho el tema de la reconstrucción de los lazos sociales, me parece que una de las cuestiones que nosotros vamos trabajando en el hospital, en la familia, es atenuar ese padecimiento que tiene la familia, el escucharla, el decirle ¿cómo esta? Pero a su vez también nos aparece un escenario que siempre en la historia de este país ha marcado un protagonismo muy importante que son las abuelas. Nosotros tenemos

experiencia de trabajar con abuelas y estas abuelas tiene un protagonismo vital, son super movilizadoras y tenemos varias abuelas que se hacen cargo de la situación de sus nietos y lo que intentamos en esto es acompañarlas, contenerlas e intentar que no se nos caigan para que el niño continúe su tratamiento. Después para hacer una mirada más en relación al programa, me parece que el programa tiene que apuntar más a una mirada más...que no solamente es la entrega de la medicación, me parece que el programa tiene que apuntar hoy en día a algunas cuestiones relacionadas a lo social. La situación habitacional es un problema emergente en varias familias vulnerables que nosotros atendemos y no hay realmente, la Municipalidad no tiene un programa - y corríjanme, si hay alguien de la Municipalidad que diga que hay un programa- que podamos llegar a encaminar algún tipo de acciones o estrategias. Se ha logrado algo pero fueron acciones muy...por el momento nos encontramos en esta situación. Esto también está relacionado y no es solamente...la situación habitacional no es que no tenga casa sino que a veces y ustedes saben muy bien y los que conviven con el virus lo saben también, que la cuestión habitacional es muy importante, principalmente cuando se relaciona con el tema de invierno y nosotros estamos muy preocupados con el tema de las enfermedades oportunistas y aparecen las bronquitis, las neumonías y que muchas veces están relacionadas con cuestiones de habitabilidad de la familia y esto a veces pasa por el hecho de reforzar o redimensionar la habitación donde está durmiendo el niño. A veces no pasa por conseguir una casa sino por entregar material de construcción para reformar donde se está. Y esto está relacionado con el tema de la adherencia porque si no empiezan las enfermedades oportunistas, las bronquitis, las neumonías que nos van preocupando. Después el tema adolescentes. Con el tema de la adolescencia voy a tocar un punto que me preocupa. Nosotros - y voy a hablar del embarazo adolescente- en el 2005 de los veintiséis pacientes que hemos tenido casi el 30% fueron menores de edad, entonces acá nos encontramos con adolescentes que conviven con el virus y que están embarazadas y realmente nos hemos encontrado con escenarios muy difíciles de trabajar porque son adolescentes que más allá de que no ocultan el embarazo, pero si ocultan su diagnóstico y esto hace de que esta mamá se encuentre sola enfrentando -más allá del tema de su embarazo- enfrentando su diagnóstico y el impacto que genera el diagnóstico en esta adolescente. En ese tipo de situaciones se trabaja mucho en la reconstrucción de los lazos sociales, la reconstrucción un poco a ver de qué manera empezar a trabajar con la familia. Y el otro escenario son los adolescentes. Ahora nos encontramos con los niños que ya no son tan niños y que los tenemos que empezar a derivar a otros centros de atención. Desde marzo estamos trabajando algunas cuestiones -hacer un trabajo más sistematizado- con la gente del Regional, porque nos encontramos con el tema de la derivación. Para nosotros la derivación también es otro tema, porque el chico no es más chico -aunque sigue siendo chico- no es solamente una cuestión de salud, solamente del que convive con el virus, hoy en día es un tema de la salud pública ¿dónde se atiende la adolescencia? No es solamente un tema solamente el VIH y nos estamos preguntando, porque hasta el mismo sistema de salud de la provincia fragmenta esto, en el Hospital Materno Infantil se atiende hasta los 15 años, tiene que pasar al Hospital Regional imagínense todos conocemos y vamos conociendo lo que es, el adolescente se encuentra...el adolescente sigue siendo un niño y se encuentra con un escenario totalmente diferente. En esto estamos avanzando, estamos trabajando algunas cuestiones en relación a eso, en sistematizar más, este tipo de referencia y contra referencia, yo sé que nos queda mucho, estamos trabajando muy a pulmón, yo no trabajo solamente en el Programa VIH/SIDA, yo tengo otro tipo de tareas dentro del servicio social y eso es lo que me hace también que me saque actividades -eso lo sabe Mary cuando me viene a golpear la puerta y yo estoy corriendo de un lado para otro- pero yo creo que de todas maneras nos estamos exigiendo y esto es una mirada...es decir empezar a trabajar de lo que es las cuestiones voluntaristas que esto hace que se fragmente y que las acciones sean muy fragmentadas, a pasar a una mirada más articulada, integradora de los diferentes centros de atención y a su vez quienes están realmente comprometidos con la enfermedad. Tenemos muchas cosas para trabajar en la niñez, el tema del diagnóstico, los chicos a partir de 6, 7 años empiezan a preguntar ¿por qué estoy tomando tantas pastillas? Eso algunas veces lo trabajamos con la gente de salud mental y nos quedan muchas cosas por hacer, de todas maneras no bajamos los brazos siempre estamos acá, realmente quiero reivindicar un poco el trabajo que hace Estela, Federico y la gente de la Red y Mary como consejera, la consejería fue algo que si se acuerdan muy bien lo empezamos a instalar en el hospital ya hace un tiempo porque yo veía que era algo necesario, es muy interesante este tema de que el paciente encuentre a alguien que esté relacionado,

que conviva con el virus, eso hace también de que se atenúe un poco más el padecimiento que está teniendo esa familia, porque en realidad es la familia, es el papá, es la mamá, una situación interesante para remarcar que lo empecé a sistematizar este año es el cambio, antes teníamos que en la mayoría de los chicos estar en tratamiento, no hay abandono de tratamiento, pero sí lo que habíamos denotado es el tema que esa...si bien hay una aceptación al tratamiento del chico, los padres no hacían tratamiento. Este año se ha dado vuelta eso, hemos encontrado de que la mamá o el papá ha empezado a realizar sus tratamientos y ese es un tema bastante importante. Esto también está relacionado porque me parece que de una manera u otra los centros de atención - ahora con el centro N° 1- que siempre ha atendido pero me parece que quieren tener una mirada diferente a lo que es el manejo y la inserción dentro del programa, me parece que eso también hace que los que convivan con el virus tengan lugares donde golpear las puertas y eso es lo más importante, que no se sientan solos y que las instituciones los vayan acompañando en este proceso y acá lo que tenemos que plantear es que no le vamos a dar una cuestión que lo vamos a curar pero si a tratar de acompañar y mejorar la calidad de vida para un futuro. Muchas gracias.

**Sra. Carrizo:** Después del diagnóstico que le hemos tirado a la doctora Laura Shedden que tiene menos de dos meses de asumir esta oficina y con un desafío enorme, nosotros apostamos en que el año que viene vamos a hacer grandes cosas y como dijo Dario hemos logrado tantas cosas, esto de que los papás puedan empezar a hacer el tratamiento y es un trabajo que hay que hasta ir a buscarlos y acompañarlos, sacarles el turno porque el tema de poder llegar al servicio les cuesta tanto y desde ahí tenemos que empezar, de esas pequeñas cosas que a veces decimos "no estamos haciendo nada" pero poder hacer esos cambios de que los papás estén tomando conciencia de que tiene que cuidarse para poder cuidar a sus nenes eso es importante. Así que pequeñas cosas que para nosotros son grandes logros. Ahora nos gustaría escuchar a la doctora Laura Shedden.

**Sra. Shedden:** Buenos días para todos. Gracias los que estamos presentes, a mi también - como recién dijiste Dario- me preocupa profundamente que no se encuentren los concejales de la Municipalidad, considero que este no es un tema menor, al contrario, es muy mayor a pesar de que hablemos de niños y de niñas, porque hoy son niños, pero luego van a ser mayores, porque forman parte de nuestro país, de nuestra sociedad y son además el futuro de nuestro país. De alguna manera tomo lo que Estela acaba de aclarar, estoy a cargo de la nueva oficina Municipal contra la Discriminación, la Xenofobia, el Racismo y la Protección de Datos Personales. Este largo título coloca que dentro de uno de los temas sumamente importantes que vamos a trabajar en materia de discriminación es el tema de VIH/SIDA. Considerando que Mar del Plata es una de las ciudades en índice de infección sumamente y dolorosamente importante en toda la República Argentina uno de los aspectos que nos hemos propuesto y que de hecho ya comenzamos a trabajar en materia de discriminación, es el tema de VIH. Desde ya sabemos que para realizar cualquier programa serio de concientización de trabajo, de prevención, miremos cualquiera de los aspectos que la temática plantea, se requieren muchos recursos económicos cosa que lamentablemente no es el mejor momento de la dependencia municipal. A pesar de eso, también estamos convencidos que hay muchísimas cosas aun con un buen uso y con un buen destino de los recursos que sí tiene el municipio y la provincia, vamos a poder encaminar estos esfuerzos. Me parece sumamente importante y desde ya quiero poner a disposición la OMuDi, la oficina municipal contra la discriminación que presido, para la gente no solamente del centro de salud sino en general de la Secretaría de Calidad de Vida a cargo del doctor Alejandro Garis para todo lo que podamos acompañar, ayudar - digo ayudar a desarrollar- verdaderas campañas de prevención, inclusive prevención contra la discriminación, yo en lo personal y habiéndome dedicado a este tema desde hace muchos años en la profesión como abogada, decía hace poco a un medio de comunicación, que no me asombró la cantidad de consultas y en algunos casos de denuncias que ya estamos recibiendo en la oficina en esta temática, porque de alguna manera tenía el termómetro de lo que pasaba en la actividad privada y recién Dario Petrillo hacía referencia a algo que me parece que tiene que traer a la reflexión, si hablamos de jóvenes, futuras mamás adolescentes, que vivan o no vivan con el virus VIH, pero que en definitiva quedan embarazadas con un embarazo no deseado desde ya, esto significa, nos tiene que traer a la reflexión en forma inmediata que las campañas de prevención o no existen o las que existen son ineficaces, es decir que fracasaron, por lo tanto este es un tema

sumamente serio que requiere del acompañamiento de todos los sectores. Decía recién que desde la oficina hemos comenzado a transitar algún aspecto de esta cuestión que me parece sumamente importante que es una campaña verdadera, concientizadora, sobre lo que significa la discriminación para todas las personas que viven con VIH. Si es difícil para un adulto, pensemos y dimensionemos que tanto más importante y más difícil es para que lo comprenda una criatura, ya sea en el ámbito escolar, en el ámbito familiar en los ámbitos públicos. La semana pasada sin ir más lejos -el día domingo, tuvimos el placer de compartir con otras organizaciones y con otros chicos que viven con otro tipo de discapacidad un encuentro taller sobre integración que se hizo en un balneario de aquí de Mar del Plata desde una actividad artística. En OMuDi nos planteamos y lo conversamos en su momento con Estela, vamos a empezar a trabajar sobre algo que es importante, todos los temas, hace un rato hablaban de la alimentación, de la necesidad de vivir en una casa digna y donde poder proteger la salud de los chicos en orden a que los niños y niñas no desarrollen ningún tipo de enfermedad que se encuentran en estado de extrema vulnerabilidad y ni hablemos del que se encuentra en una situación de extrema pobreza. Yo decía recién la necesidad de concientizar en una verdadera campaña de discriminación y de estigma que esto a mi gusto, todavía está absolutamente en pañales, porque creo que esta es una de las causas fundamentales de que la pandemia siga en curso. Esto de no poder -para muchos adultos- y desde ya para los niños hablar de esta situación de que viven con virus VIH me parece que frena cualquier programa verdadero y serio de concientización. Y además de alguna manera disminuye los recursos destinados para esto. Por eso creo que los grandes temas, además de campañas de prevención que hay que trabajar seriamente, es en una campaña verdaderamente de docencia y no de información porque me parece que a lo mejor la información no es que falte, pero si estamos todavía a años luz de poder decir que el tema está controlado, sino que esto sigue y sigue en aumento, con proyecciones geométricas, donde no hay ningún número cierto y verdadero de cuál es la magnitud de este fenómeno, me parece que hay que replantear de verdad las campañas que se están llevando adelante y sobre todo articular el trabajo. Por eso quiero dejar muy en claro que de alguna manera ponemos a disposición la oficina Municipal contra la Discriminación, para trabajar en estas campañas, porque me parece que esta es una de las patas de la mesa sobre la cuál hay que reforzar de los distintos lugares que hoy estamos algunos de los representantes aquí presentes, podamos ponerlo en práctica. Yo siempre digo que tenemos el privilegio de vivir en una ciudad como Mar del Plata, que es una de las ciudades turísticas más importante del país donde hagamos lo que hagamos, organicemos lo que sea, todo el mundo quiere venir a Mar del Plata y a formar parte de este tipo de cosas. Así que no bajar los brazos a cruzar toda la información que sea posible y a contar cada uno de su lugar aportando no un granito sino un grano de arena para poder vivir en una sociedad mejor y fundamentalmente para tener todos una calidad de vida y desde ya para los niños y niñas que viven con VIH que de ninguna manera buscaron ni merecen vivir esta situación de vulnerabilidad en la que se encuentran. Gracias.

**Sra. Carrizo:** Yo voy a hacer un pequeño comentario. En el día de ayer Mary, nuestra consejera, nos comentó que en su propio barrio, en su comunidad, en un espacio donde su marido tiene un negocio que atiende al público, se acerca un señor y le comenta que dada esta empatía que hay de pares, le comenta que el convive con VIH y que tiene un niño que vive con VIH, que este año el niño no pudo ir a la escuela porque lo discriminaron -no los niños, sino los padres- así que tuvo que abandonar la escuela, tiene seis años, tuvo que rendir libre, un apoyo individual al niño y que no solamente la discriminación la viven en la escuela sino en la misma comunidad, el barrio lo está discriminando y cuando hablamos de esto decimos, veinte años, veinticinco años atrás no, hoy en un barrio de la ciudad que esto nosotros no tuvimos tiempo de comentárselo a Laura, pero queremos hacer intervenciones inmediatas porque un niño no pudo ir a la escuela porque no solamente lo están discriminando su entorno sino las familias. Estas son las cuestiones que seguimos viviendo acá en la ciudad. A mi me gustaría que si alguien quiere hacer un aporte, sumarse y pedir la palabra.

**Sr. Parodi:** En primer lugar quiero disculpar a Carlos Palacios, nos pidió que lo disculpáramos que no puede estar porque está teniendo graves problemas ya que empezamos con la campaña y el testeo voluntario y ayer se hicieron alrededor de cincuenta testeos y no hay reactivos para realizarlos. Estamos realmente preocupados tratando de comunicarnos con Nación a ver que vamos a hacer ya que

hoy se va a intensificar, se empieza a hacer cada vez más cantidad, ya que ayer empezamos tarde, tendríamos que haber empezado a principios de semana, empezamos recién ayer y realmente es una gran preocupación el hecho de que no haya testeos haciendo una campaña, me parece una locura. Y también el doctor Loza que se disculpó porque estaba de viaje. Después sí quiero realmente remarcar la bronca que sentimos contra el poder político de que no esté presente, yo por lo menos en lo personal y creo que toda la Red tenemos mucha bronca ya que si los decisores de tomar políticas no están acá presentes se hace muy difícil ejecutar cualquier tipo de programa o de decisiones. Principalmente quiero remarcar una ausencia que es la de Desarrollo Social ya que si estamos hablando que el VIH/SIDA no es solo un problema de salud, un problema médico, que no esté Desarrollo Social a mí me preocupa mucho, nosotros hace un tiempo habíamos conseguido que se nos brindaran treinta bolsas de alimentos, ciento veinte kilos de carne y ciento veinte de verdura, para apoyar a las madres y a los niños viviendo con VIH. En ninguno de los meses logramos que se cumpliera eso, recibimos las treinta cajas, el primer mes recibimos ochenta kilos de carne y ochenta de verdura, el segundo cincuenta o sesenta, el tercero ya nada y ahora seguimos sin recibir nada. Así que creo que son cosas que hay que empezar a hablarlas porque no se puede jugar con la gente, nosotros nos habíamos comprometido con treinta familias a brindarles un apoyo alimenticio el cuál no pudimos cumplir y nos duele mucho porque esa gente realmente lo necesita no se está en situación como para jugar con esa gente. Otro tema también que me gustaría poner en debate es esto que la derivación de los niños cuando tienen que dejar el Materno, a nosotros nos preocupa y creo que hay que hacer un fuerte debate entre todos los efectores de salud de Mar del Plata ya que es muy difícil para un niño salir del Materno y entrar al Regional con lo que significa esa estructura, lo grande que es, más teniendo en cuenta que hay algunos niños que han perdido a sus padres dentro del hospital y el impacto que significa para ellos volver a ingresar al hospital y creo que esto merece un fuerte debate de parte de todos para tratar de darle la mejor respuesta a estos adolescentes. Y el otro punto que me gustaría que se debata y que se hable muy fuertemente que a esta altura, ya mas de veinte años, que la Municipalidad no esté invirtiendo recursos en hacer campañas de prevención, tenemos más de 2500 personas detectadas con virus en este momento, se estima que hay más de 10.000 personas viviendo VIH/SIDA en Mar del Plata y que aun no estemos invirtiendo recursos para tratar de concientizar a las personas viviendo con VIH -pero hablo de recursos en serio- campañas continuas y sostenidas en el tiempo y que tengan impacto y que lleguen a los barrios y no como la que viene a hacer el ministro de Salud de la Nación o como va a venir el Gobernador Solá ahora el 1º por ahí quizás - sé que va a estar acá en Mar del Plata- no sé si se acercará a algún lado, nosotros estuvimos todo el año trabajando con el Gobernador Solá, en crear programas, en reglamentar la Ley y nos hemos matado viajando a Buenos Aires solicitando pasajes a la Municipalidad para poder asistir a estas reuniones, para poder estar presentes y supuestamente todo lo que se había trabajado se iba a anunciar el 1º y por lo que vemos no sabemos qué va a salir de todo lo que se trabajó. Realmente causa mucha indignación, estar trabajando, haciendo tanto esfuerzo para que después hace un tiempo tenemos un silencio total de parte del gobierno de la Provincia de Buenos Aires. Y ya realmente estas campañas a dónde se viene a sacar las fotos acá en los lobos sinceramente nos tiene hartos. Yo quería tirar estos tres temas y empezar el debate porque ya no tengo ganas de tirar más flores a nadie. Gracias.

**Sra. Aquilea:** Yo desde mi lugar, que ustedes saben es la atención del adulto, coincido totalmente con ustedes y creo que es imprescindible crear un espacio de atención del adolescente, del adolescente que convive con VIH por transmisión vertical o del adolescente que lo adquiere por otra vía, porque es una persona totalmente distinta al adulto que nosotros estamos acostumbrados a ver en el hospital y no solamente va a chocar con la estructura -como bien dijo él- sino también con la capacidad de los médicos en entender la problemática de este grupo etéreo. Nosotros ya lo estamos viendo y no existe tampoco ni en el Garrahan un lugar de atención específico del adolescente, es algo que lo tenemos que crear y que se está haciendo, ya sea...en el hospital, en la municipalidad o en ambos lados en forma conjunta que afortunadamente hemos logrado poder trabajar en esta problemática específica en forma conjunta y lo estamos haciendo bien y a gusto. Esto quería decirles, que nosotros también estamos viviendo esa problemática porque nos están llegando los chicos que cumplen quince años y a los quince años y un día ya está derivado al hospital y nadie sabe cómo lo tiene que manejar. Son chicos que están multi expuestos a distintos regímenes antivirales y con una problemática que es diferente de

la del adulto y además, los adolescentes que también tienen que tener un espacio diferente, esto está en todos, nosotros estamos trabajando para eso y los vamos a apoyar en lo que ustedes hagan. Nada más.

**Sra. Re:** Un poco lo que cuenta Silvia, para nosotros es una preocupación, estamos trabajando con el servicio y además con la gente del Materno en esto que es la transición pero también estamos convencidos que para esto uno tiene que formarse, tiene que aprender y tiene de alguna manera brindar una atención diferente. De hecho estamos empezándonos a reunir, lo hemos hablado con el servicio de infectología -esto es muy reciente, yo se los cuento- se está trabajando con las residencias del hospital, con la residencia de infecto y con la residencia de Servicio Social y esperamos poder sumar a la residencia de psicología en una formación de un equipo que pueda atender a los adolescentes. Y lo empezamos a trabajar con la residencia y avalados por los jefes de servicio porque creemos que esto tiene que tener continuidad en el tiempo, entonces es una manera de poder sostener la atención y además que la gente se vaya formando en esto. Ahora de alguna manera se da respuesta o se atiende desde la Municipalidad, desde el hospital, porque casos de derivación llegan pero además esto es como paralelo, uno no puede dejar de dar atención, de hecho cuando el Materno tiene que pasar a alguien al hospital o tiene que empezar a atenderse tratamos de coordinar la atención, que el médico sepa quién va a venir, que el Servicio Social tenga la primer intervención de acompañarlo porque a lo mejor tenemos uno, dos, o tres casos, pero esto cada día es más, es decir, hay un montón de adolescentes que están esperando empezar a ser atendidos en algunos de estos lugares que a lo mejor el Materno los sigue atendiendo por una cuestión de protección, pero esto también es de voluntarismo, porque, hasta cuándo el médico puede decir que lo atiende y hasta cuando la institución te dice "tiene dieciséis y ya no va", entonces lo que creemos es que el voluntarismo no sirve, esto tiene que ser acompañado por decisiones políticas, por recurso humano. Por lo que vemos acá los tiempos del Estado no son los mismos tiempos que los nuestros y menos que los de la gente, porque recién nos empezamos a preocupar por esto cuando los chicos tienen que empezar a atenderse. Yo recién pensaba en esto y pensaba en todos los años que venimos acá y que a lo mejor siempre somos los mismos, que hoy podemos discutir estas cosas porque en otros momentos discutíamos que no llegaba la medicación, que no había tratamientos, que no teníamos los estudios, hoy habrá algunas cosas pero esto lo podemos...y podemos sentarnos a hablar de otras cosas y además que la gente vive para estas cosas, tenemos que acompañarlos en el desafío de vivir, esta es la transformación, antes no había una cura, no había tratamientos y entonces uno hacia otro acompañamiento, más triste, pero era otro acompañamiento, este es un desafío mucho más importante, es acompañar a vivir a los padres y a los chicos que en definitiva son los que están entre nosotros y creo son los que tienen que decidir como tratarse. Creo que no sirve el voluntarismo, no sirve que nos queremos juntar todos nosotros, lo tenemos que hacer porque además nosotros formamos parte de esto creo que no podemos dejar de hacerlo, pero también necesitamos decisiones de gente que aporte, que haya recurso humano, que haya los lugares adecuados para atenderlos, los horarios, el adolescente es distinto, el adolescente no puede venir a los horarios hospitalarios porque va al colegio, a lo mejor no quiere acercarse a lo que es el edificio, lo que impacta salir de un lugar donde está cuidado desde lo físico aunque uno diga que no, sí, lo físico entrar al hospital no es fácil, no es fácil, entonces creo que tenemos que sumar voluntades y trabajar en todo esto, creo que estamos en el camino pero que también se necesitan decisiones políticas para esto. Nosotros lo estamos trabajando, lo estamos trabajando en conjunto y ojalá este año sea un año para esto.

**Sra. Carrizo:** Gracias Gabriela. Nosotros sabíamos que ustedes estaban con esto porque en todos lados hemos tratado de comentar estas cuestiones y nos parece importante que tendríamos que trabajar este año y estar preparados en qué va a pasar con los niños, quién los va a atender La doctora Cristina Echeverría se está jubilando, está haciendo sus papeles, hay una doctora que está atendiendo, la doctora Maiorini, pero no hay una articulación y esto lo tenemos que decir, no hay una incorporación real con el equipo de los efectores de salud. Nosotros nos conocemos hace mucho tiempo y sabemos que hemos podido tener diferencias pero estamos y en muchas cuestiones tenemos puntos en común y esta es una inquietud que le dejo a la doctora Quilia para que se la transmita al doctor Corral que es una preocupación y ver como se puede trabajar en un futuro porque nosotros sí consideramos que el hospital, que el equipo de investigadores del Regional puede formar gente y es también un tema del

hospital ver cómo se va a formar a un nuevo pediatra, si la doctora Maiorini se va a sumar, de qué manera y si se puede trabajar porque cada uno puede tener su librito pero en cuestiones que tienen que ver con las personas viviendo con VIH y con un montón de cuestiones tenemos que unificar criterios, porque nosotros vemos que en un montón de cosas las personas viviendo con VIH somos los que quedamos de rehenes por estas desarticulaciones. Desde cómo un hospital da el servicio a un paciente, desde la medicación que se brinda al trato, es muy diferente y vemos por ahí otros mensajes. A nosotros nos cuesta mucho cómo podemos acercarnos al INE con todo el circuito de médicos y poder realizar actualizaciones en tratamiento, porque vemos que desde el INE a veces tenemos que llevar a pacientes a internar en etapas donde podríamos haber evitado un montón de cosas porque por ahí no hay un trabajo de recomendaciones y que no se pueda trabajar en una misma línea, entonces que estas cosas que a veces nos preocupan que por esas desarticulaciones un paciente termina internado en el hospital Regional con una secuela importante porque si la enfermedad oportunista es grave ¿qué hacemos? y esto lo hemos visto en la finalización de este año, en el año anterior también y que son las cuestiones que todavía tenemos el desafío de dejar tal vez en algunas cuestiones personales y poder trabajar en esto de una articulación real. Y estar preparado en el tema de los niños que no sabemos qué va a pasar, nosotros vamos a seguir insistiendo con ella cuando Cristina se jubile, ella piensa irse, nosotros vamos a tratar de que no se vaya, porque ella tiene un carisma que es necesario para trabajar con los chicos, una empatía y tal vez la doctora Maiorini tenga otras características y habrá que desarrollarlas mucho más y habrá que incorporarla un poco más, pero esto es un hueco que nos va a quedar en el futuro y esto también lo hemos hablado con Dario que no vamos a tener quién va a atender a los niños cuando se vaya Cristina y me parece que en este próximo año deben ser los últimos meses que va a estar atendiendo porque ya está con sus papeles, sabemos que está con los últimos trámites y en cualquier momento le llega la jubilación y la doctora Cristina Echeverría está muy cansada y cansada por todas las frustraciones y el desgaste que lleva haber atendido tantos años y haber estado sola en un montón de cuestiones también. Así que nos sirva de ejemplo el tema de los adolescentes que por ahí lo estamos tratando ahora y que veamos qué hacemos porque más allá que no trabajemos, sabemos que los niños es algo que nos preocupa a todos y es algo en que todos de alguna manera estamos relacionados con esto.

**Sra. Aquilea:** El tema de pediatría es algo que trasciende un poco, es decir, es cierto en el hospital existe una escuela de infectología porque hay una residencia y una formación de infectólogos que van ocupando espacios y en otras entidades, pero somos infectólogos clínicos, el infectólogo pediatra surge desde la pediatría y el Hospital Materno tiene un servicio de infectología y debiera de alguna manera formar gente, capacitar pediatras, no puede depender de una persona que se va a jubilar y que quede la atención desprotegida. Nosotros todo el apoyo, pero realmente es algo que nos tendremos que juntar con Maiorini y ver de alguna manera cómo puede ella organizar, pero es desde la pediatría que lo tiene que organizar.

**Sr. Petrillo:** Si es verdad lo que está sucediendo. Lo que nos estamos planteando en el hospital y me parece que toda la salud pública de la provincia de Buenos Aires es, hoy en día se está planteando un paro y este paro no es casual, hay un vaciamiento y está, hoy en día no se plantea el pensar y en la formación de un pediatra como dice la doctora. El residente, alguien de pediatría que haga una especialidad que es infectología. Hoy en día esto no se plantea, parecería ser de que la mirada siempre está apuntando a tratar de ir tapando lo que está sucediendo en el ahora y no tener una mirada más a futuro. Pero este planteamiento que sucede en lo que es este tipo de enfermedad sucede en todas las otras enfermedades. La mirada del hospital, es decir, me parece que hay que ir apuntando a un hospital que esté relacionado más con las enfermedades crónicas. Hoy en día el Hospital Materno Infantil tiene que dar un salto en relación a eso. A veces está abarcando muchas cuestiones que están relacionadas con la atención primaria de la salud y esto también es una mirada, que depende un poco de las autoridades provinciales. El tema de que no haya recursos, el tema de que hoy en día queden vacíos los lugares, pero hay que empezar a golpear puertas, directamente hay que plantearlo con una nota a la Dirección del hospital para que se sientan notificados de lo que está sucediendo, me parece que lo está, pero hay que ver que dimensión toman, esto son dimensiones, muchas veces esto también se va discutiendo. A mi me preocupa esto de que seamos tan pocos y siempre somos los mismos, pero hay

que seguir golpeando puertas, el tema de la jubilación de la doctora Echeverría es una situación que la estamos discutiendo, pero los que lo estamos discutiendo somos los actores que más o menos estamos comprometidos con la enfermedad no hemos llegado a tener un alcance ni a hablarlo con la Dirección. Es importante acompañarnos, empezar a plantearlo en el Ministerio de Salud de la provincia, hablar con el servicio de pediatría, con el departamento de docencia e investigación para ver de qué manera se va a comprometer ante esta situación, por supuesto no hay que agregar, está la doctora Maiorini que es una infectóloga especializada en pediatría y ella también tendrá que rever hasta dónde quiere apuntar, esta es una discusión que también se da y los pares lo plantean de que a veces el hospital, la doctora Echeverría no es infectóloga, pero siempre ha tenido un compromiso diferente y esto es lo que ha llevado a tener un seguimiento de ochenta niños, pero la pregunta que nos tendríamos que hacer es realmente el servicio de infectología del Hospital Materno tendría que empezar a tomar conciencia de que es una situación que la tiene que empezar a abordar e intervenir ellos como servicio. Esto es lo que tenemos que empezar a discutir. Me parece a mí que es del servicio de infectología, es decir no tener un escenario de vuelta como la doctora Echeverría. Me parece que esto tiene que plantearse en el servicio de infectología del Hospital Materno Infantil. Pero a esto es a lo que tenemos que apuntar todos con respecto a la mirada que queremos del Hospital Materno Infantil, es decir, hablar de lo que es tu enfermedad crónica y no de empezar a tener una mirada de tratar de trabajar cuestiones que están relacionadas con la internación o situaciones que pasan por cuestiones relacionadas a la atención primaria de la salud. Son cuestiones que nos están quedando, que las estamos debatiendo, pero de todas maneras -como decía la doctora- no pasa por la doctora, no pasa por el doctor .....no pasa por el servicio de infectología del Regional sino es una decisión puntual del Hospital Materno Infantil y el Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires. Así que allá vamos.

**Sra. Carrizo:** Como para dar un cierre a esto y decir somos siempre los mismos, me parece que hay cuestiones muy importantes para resaltar y me parece que desde la Municipalidad, me parece que hay cuestiones bien importantes que hemos logrado, el tema del Centro de Salud N° 1, la incorporación de un psicólogo, una asistente social, más personal, tenemos nuevos profesionales incorporándose, la doctora Sánchez, los bioquímicos, hay un montón de gente que, la doctora ....., que es bien importante porque ahora salieron un montón de cuestiones que se pueden empezar a abordar, el tema de las mamás adolescentes, poder articular otro tipo de cuestiones, tener un seguimiento del servicio social y que esto nos parece sí importante y que por ahí a veces las respuestas las tenemos que dar rápido y vemos que nos cuesta un año conseguir un infectólogo como nos costó, pero así de a poco vamos a ir sumando y vemos como importante esas cosas, esos logros y también el acompañamiento desde la Dirección del Centro de Salud N° 1 que también nos pareció importante y que no podemos olvidar esas cosas que nos parecen muy importantes desde la presencia del doctor Raca, no solamente hoy, sino desde apuntar y trabajar en esto, en incentivar estas cosas y esto nos parece como importante para rescatar y que por ahí el año próximo me parece que podremos estar mejor y tal vez sumarnos y ser muchos más, me parece que hay muchas más caras y también ver que hoy es un día, el día del SIDA es como que, el día mundial se le presta más atención, pero sabemos que mucha gente no está acá, pero que también está trabajando, que somos los que estamos involucrados en este tema. Este año vamos a hacer un fuerte trabajo en la Municipalidad en los tomadores de decisiones, en los concejales principalmente y en el Intendente y esperamos que este año podamos trabajar un poco más unidos y creo que cada vez estamos más cerca. El agradecimiento a todos y el agradecimiento a todos los compañeros de la Red que están siempre presentes poniendo el cuerpo, así que muchas gracias y los vamos a invitar en el día de mañana vamos a tener un recital y vamos a hacer una conmemoración por las personas que se fueron con un encendido de velas, los esperamos a la tarde a partir de las cinco horas, va a haber un recital y acompañando un poco esto de hacer un impacto visual y que la gente tome un poco de concientización de lo que es el tema de poder hacer cambios de hábito que es lo que estamos buscando con los adolescentes, no solamente que reciban el preservativo sino desde la educación cómo se usa un preservativo. Muchas gracias a todos por venir.

**Sra. Shedden:** Se trata de un encuentro que vamos a hacer hoy por la tarde a las diecinueve horas en el Colegio de Abogados. El Colegio de Abogados es sede de una charla debate, una conferencia que va a brindar el doctor Martín Vázquez Acuña, autor del digesto de leyes en VIH/SIDA para la

República Argentina y además uno de los referentes a nivel internacional en lo que significa los jueces por la democracia en América Latina y la defensa de los Derechos Humanos. Así que tenemos el privilegio, por eso hoy yo hablaba esto de que Mar del Plata es una ciudad convocante y hoy tenemos el privilegio que nos visite un número uno en materia de legislación sobre la protección y el reconocimiento de los derechos de las personas que viven con VIH. A partir de las diecinueve va a estar el doctor Martín Vázquez Acuña en la sede del Colegio de Abogados y el panel se completa con la participación de la Fiscalía General de Mar del Plata que quiero aprovechar la oportunidad para destacar, ayer hablaba con una de las agentes fiscales que es la doctora Andrea Gómez, que va a estar en el panel y también la señora Estela Carrizo en representación de la Red de aquí de Mar del Plata, de personas viviendo con VIH. Quiero destacar esto, me parece sumamente importante, recién hablábamos que de a poco seguramente estamos convencidos que el año que viene a esta altura vamos a ser más los que estemos, caras nuevas, pero fundamentalmente no caras porque sean solamente una cara nueva, sino desde lugares donde de verdad -ayer cuando yo recién decía, reflexionamos y hablamos con la doctora Andrea Gómez, fiscal de Mar del Plata- que a veces nos teníamos que... a lo mejor era este el momento donde nos empezamos a juntar personas que pensamos más o menos parecido, que trabajamos en la temática con igual o en algunos casos con miradas algo diferentes pero que había que sentarse a trabajar y consensuar los temas como estos que son de verdad urgentes. En la charla de hoy se va a tratar el derecho a la salud, especialmente en poblaciones vulnerables, en situaciones de encierro y usuarios de drogas, con lo cuál uno de los grandes temas, desafíos y también de suma preocupación, si acabamos de charlar y de alguna manera cruzar ideas e información de lo que está sucediendo para niños y niñas y personas en general con la situación de la salud en VIH/SIDA imaginemos por dos minutos quienes están privados de la libertad, que son en este caso las personas que están internas en el penal. Es lo que se va a hacer hoy en el Colegio de Abogados por lo cual quedan todos invitados, en algunos casos desde la oficina municipal contra la discriminación hemos cursado invitación para que se presenten -pido perdón para los que no hemos llegado en lo personal- pero esto fue muy rápido así que no nos daban los tiempos y sí hemos invitado ya sea al Hospital, a Clínicas o a instituciones. De alguna manera a pedido del doctor Vázquez Acuña mañana vamos a estar visitando la UP 15 de Batán y decía que la sumatoria de trabajar en esto, la Fiscalía General, que de alguna manera ayer la doctora Gómez me decía "vos sabes bien Laura lo difícil que es" y lo sabe desde ya la Red, poder ingresar cualquier programa no solo de educación, de prevención o de trabajo en una unidad carcelaria. Todas las dificultades que hablamos desde la persona que vive en libertad, multiplicarla por millones y millones de números cuando esta persona pierde la libertad. Pero es un avance, es un avance muy importante sobre todo que ahora la Red puede articular un trabajo nada más ni nada menos que con la Fiscalía General de Mar del Plata, vamos a estar en contacto permanente, comienza a ponerse en ejecución una Fiscalía de mediación penal, el tema de la discriminación se enmarca en el foro penal con lo cuál ya también estuvimos reunidos y vamos a articular un trabajo, de manera tal que podamos establecer acciones en conjunto como para trabajar desde los distintos lugares, fundamentalmente como decía hace un rato, en docencia, en capacitación y en muchísimos casos tratar de poner al alcance de la mano de toda la ciudadanía de Mar del Plata esto de la mediación como para hacer cesar y que desaparezca el acto discriminatorio que estamos convencidos- tanto la fiscalía como nosotros- que de alguna forma esto va a contribuir enormemente a que las personas que viven con VIH tengan una mejor calidad de vida en la inmensa mayoría de los casos. Así que están todos invitados.

**Sr. Tomassoni:** Quiero agradecer toda la presencia acá, lamentamos mucho que haya mucha gente que no esté, que realmente sería muy importante. En el salón número uno mañana a las diez y media hacemos una pequeña reunión, una colaboración con todos los profesionales, con toda la gente que se quiera iniciar -estamos trabajando en conjunto con el INE- y espero el concurso de todos ustedes y son bienvenidos.

**Sra. Re:** Desde el Hospital a veces nos es muy difícil concurrir cuando ustedes se reúnen para organizar, pero yo creo que es todo uno y tampoco tiene sentido en muchos lugares, es preferible que todos acompañemos a lo que ustedes están.....

**Sra. Carrizo:** Hay un montón de actividades. Mañana a la una está en el complejo de los Casineros en 25 de Mayo e Irigoyen va a estar el doctor Alejandro Ferro, Martín Vázquez Acuña y la Red - va a estar Federico disertando- después a la noche nos cursaron una invitación el doctor Jorge Corral que viene el doctor Beretucchi que nos parece sumamente importante, va a haber un montón de actividades que por ahí también decirle al doctor Corral que si no nos ve vamos a estar en el recital pero agradeciendo la invitación y que nuestro corazón esta ahí, vamos a tratar de que vaya alguien de la Red, son muchos los esfuerzos, vemos que por todos lados estamos tomando el tema en agenda y son los días que podemos aprovechar en que esto esté tomado a la comunidad.

**Sra. Re:** Yo creo que si además entendemos que esto no lo hace cada institución, sino lo hace Mar del Plata, podremos disculpar no estar en distintos lugares pero que todos caminamos hacia lo mismo.

**Sr. Parodi:** Yo lo que quería decir que recién estaba Laura diciendo lo de las personas en situación de encierro, los que quieren la libertad, después de dos años de estar luchando, tratando de entrar y denunciando lo que pasa dentro de las cárceles el jueves de la semana pasada firmamos un convenio con el Ministerio de Justicia de la provincia de Buenos Aires, donde nos autorizan a entrar a veinticinco unidades de la provincia de Buenos Aires a controlar y vamos a estar como asesores del Ministerio de Justicia y de política penitenciaria de la provincia de Buenos Aires. Esperemos poder hacer cambios y que no nos demos ningún golpe en el camino.

**Sra. Carrizo:** Muchas gracias.

*-Es la hora 12:15*