

Índice

Siglas y acrónimos	13
Introducción	15
1. La antropología y el VIH	27
El interés de la antropología por el estudio del VIH	27
Transiciones epidemiológicas, antirretrovirales y etnografías	35
2. Categorías de análisis desde la antropología médica crítica	43
Prácticas de determinación social y cultural de la salud y estrategias de vida ..	43
3. El método etnográfico y el estudio de caso múltiple	55
Las técnicas de investigación en el saih de Ocosingo	58
Las técnicas de investigación en el capasits de Oaxaca	62
4. El vih en pueblos indígenas de América	67
Panorama epidemiológico regional.	67
Prevalencia del vih y mortalidad por sida diferenciada	69
Condición étnica y determinación social y cultural en la exposición al vih ..	75
Etnicidad y racismo	77
Migración y pobreza.	77
Vulnerabilidad femenina.	78
Sexualidad y concepciones culturales en torno al vih	79
La atención médica especializada y el tratamiento antirretroviral	80
El contexto anglofrancófono de América del Norte	80

El contexto latinoamericano	82
México: detección del vih, acceso y apego al tratamiento antirretroviral y mortalidad por sida.	85
El subregistro en los datos oficiales	90
Detección del vih	93
La mortalidad por sida y el apego al tratamiento antirretroviral	98
5. Los pueblos indígenas de Ocosingo (Chiapas) y Oaxaca	101
Chiapas y los usuarios del saih de Ocosingo	101
El saih de Ocosingo	104
Oaxaca y los usuarios del capasits	105
Datos sociodemográficos de los participantes en la investigación	106
Contextos sociodemográficos y legislativos	110
México. Panorama general.	110
La población indígena en el país.	110
El derecho a la salud de los pueblos indígenas	112
La medicina tradicional indígena.	114
La marginación social y económica de los pueblos indígenas	118
La migración y la adscripción religiosa	119
Chiapas y el municipio de Ocosingo.	120
Oaxaca y la ciudad de Oaxaca de Juárez	123
6. Los pueblos tseltales y choles de Ocosingo ante el vih	127
Cuantificando el impacto diferenciado del vih y de la mortalidad por sida	128
La llegada a la clínica.	130
Vulnerabilidad estructural, movilidad y vih	136
La prueba de detección y el diagnóstico tardío	146
Los modelos explicativos de la transmisión del vih y del tratamiento antirretroviral.	154
La inequidad en el acceso y adherencia al tratamiento antirretroviral	160
Procesos socioeconómicos en el acceso al tar	167
El estigma y la discriminación en las localidades de residencia	171
Redes de apoyo, cuidados y violencias	182
Cuando el que recibe cuidados también es cuidador	185
Las violencias de los cuidados y los cuidados en la violencia.	191

Plantas, rezos, hechizos y antirretrovirales: el nomadismo terapéutico . . .	198
El saih. Estrategias de vida en un dispensario de medicamentos	208
“Nadie quiere trabajar aquí”. La llegada del personal de salud al saih . .	213
“Un psicólogo ayudaría a todos nuestros pacientes”. La ausencia de personal de psicología y de traductores e intérpretes	216
La centralización de las pruebas de CD4 y de carga viral	226
La centralización del tratamiento antirretroviral	228
Violencia institucional, salud y derechos sexuales y reproductivos	237
Discusión	244
Las vidas de los pueblos vulnerados	244
Las gramáticas de la inmunidad	247
Migraciones/movilidades, uso del condón y trabajo sexual	250
El diagnóstico tardío y las violencias institucionales	253
Algunos datos a contracorriente.	259
Usos sociales del estigma y la discriminación y sus repercusiones en la salud	260
Culturas organizacionales de atención biomédica: barreras y respuestas .	262
Los cuidados en las violencias y las violencias de los cuidados.	267
El pluralismo médico interpelado	268
7. Los pueblos indígenas de Oaxaca ante el vih	273
Hallazgos cuantitativos	278
Procesos de exposición al vih y explicaciones sobre la transmisión vinculadas al sexo sin protección	283
Diagnóstico, otras explicaciones de la transmisión, estigma y relaciones sexoafectivas.	296
Barreras en el acceso al capasits y en el apego al tar, y estrategias de vida institucionales y de la sociedad civil	308
Barreras económicas	309
Barreras socioculturales	311
La cultura organizacional de atención biomédica del capasits	311
Barreras socioculturales desde el nivel comunitario y familiar	323
El estigma y la discriminación por la condición de salud y los efectos secundarios del tar	325

Estrategias de vida a nivel grupal e individual: las redes de apoyo, los cuidados y el nomadismo terapéutico.	328
Las redes de apoyo familiar, los cuidados y los pares informales	328
Antirretrovirales, curanderos y religiosidades: el nomadismo terapéutico	334
Discusión	347
Datos que interpelan al silencio de la epidemiología oficial	347
Procesos y prácticas de determinación sociocultural a la exposición al vih, por género y etnicidad	349
La disidencia sexual racializada	353
La vida sexual y el uso del condón de las parejas serodiscordantes	355
La detección tardía y sus consecuencias	357
Distancias geográficas y distancias sociales para el acceso al tratamiento	358
La cultura organizacional de atención biomédica y sus exclusiones lingüísticas y culturales	359
Redes de apoyo, normas culturales y control social	360
Estrategias de participación social	363
El nomadismo terapéutico en contextos de desposesión	367
 Consideraciones finales y algunas propuestas	 371
 Índice de mapas, tablas y gráficas	
 Mapa	
4.1 Personas hablantes de lengua indígena en tratamiento antirretroviral por entidad federativa	92
 Tabla	
5.1 Usuarios del capasits en 2018 desagregados por etnicidad y género	106
 Gráficas	
4.1 Población indígena con vih por entidad federativa y por años de ingreso al salvar en Oaxaca, Guerrero y Chiapas	91

4.2	Pruebas de detección del vih realizadas en el periodo 2016-2017, por municipios desagregados por hablantes de lenguas indígenas.	96
7.1	Prevalencia del vih en hablantes de lengua indígena en Oaxaca en el periodo 2009-2018	278
7.2	Prevalencia del vih en hablantes y no hablantes de lengua indígena en Oaxaca, desagregada por variable migratoria en el periodo 2009-2018 . . .	279
7.3	Mortalidad por sida de usuarios del capasits desagregada por etnicidad (2006-2018) y usuarios activos en el capasits desagregados por etnicidad y por género (2018).	280
7.4	Mortalidad por sida de usuarios del capasits, desagregada por etnicidad y por género (2009-2018).	281
	Fuentes bibliográficas	387