

Donación Gioconda Herrera
31 marzo 2004
Eje

**VARONES ADOLESCENTES:
GÉNERO, IDENTIDADES Y SEXUALIDADES
EN AMÉRICA LATINA**

**José Olavarría
(Editor)**

305.31
V434v
ej. 2

**Varones adolescentes:
género, identidades y sexualidades
en América Latina**

Las opiniones que se presentan en este trabajo, así como los análisis e interpretaciones que en él se contienen, son de responsabilidad exclusiva de sus autores y no reflejan necesariamente los puntos de vista de FLACSO ni de las instituciones a las cuales se encuentran vinculados.

Esta publicación es uno de los resultados de las actividades desarrolladas, en el ámbito de la investigación y la difusión, por el Área de Estudios de Género de FLACSO-Chile. Estas actividades se realizan con el apoyo de diversas fundaciones, organismos internacionales, agencias de cooperación y gobiernos de la región y fuera de ella. Especial mención debemos hacer al apoyo de la Fundación Ford y UNFPA.

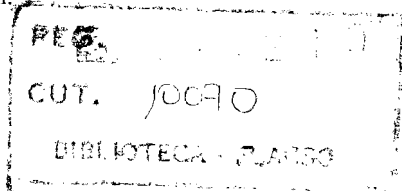
Ninguna parte de este libro/documento, incluido el diseño de portada, puede ser reproducida, transmitida o almacenada de manera alguna ni por algún medio, ya sea electrónico, mecánico, químico, óptico, de grabación o de fotocopia, sin autorización de FLACSO.

612.6 Olavarría, José, ed.
O42 FLACSO-Chile; FNUAP; Red de Masculinidad/es
Varones adolescentes: género, identidades y
sexualidades en América Latina.
Santiago, Chile: FLACSO, 2003.
354 p. Serie Libros FLACSO
ISBN: 956-205-183-8

ADOLESCENTES / HOMBRES / SEXUALIDAD /
IDENTIDAD MASCULINA / ENFERMEDADES
DE TRANSMISIÓN SEXUAL / PATERNIDAD /
CONDUCTAS SEXUALES / CONFERENCIA /
AMÉRICA LATINA

Inscripción N°135.348, Prohibida su reproducción.

© 2003, FLACSO-Chile
Av. Dag Hammarskjöld 3269, Vitacura.
Teléfonos: (562) 290 0200 Fax: (562) 290 0263
Casilla Electrónica: flacso@flacso.cl
FLACSO-Chile en Internet: <http://www.flacso.cl>



© Fotografía portada: Imagen de la película "Te Amo. Made in Chile",
gentileza del director Sergio Castilla.

Producción editorial: Marcela Zamorano, FLACSO-Chile
Diagramación interior: Marcela Contreras, FLACSO-Chile
Diseño de portada: Claudia Winther
Impresión: Salesianos S.A.

BIJOTECA - FLA - E

Fecha: 31-Mar-2004

Colección:

Proveedor:

Genj:

Donación: Giolonda Herrera

INDICE

Presentación 7

Introducción 9

CAPÍTULO I PROCESOS Y TENSIONES EN LA CONSTRUCCIÓN DE LAS IDENTIDADES DE LOS VARONES ADOLESCENTES

¿En qué están los varones adolescentes? Aproximación a estudiantes
de enseñanza media
José Olavarria A. 15

Jóvenes rurales. Género y generación en un mundo cambiante
Benno De Keijzer y Gabriela Rodríguez 33

Adolescencia en la construcción de masculinidades contemporáneas
Robert W. Connell 53

CAPÍTULO II LOS GRUPOS DE PARES Y LAS IDENTIDADES MASCULINAS

Adolescencia y riesgo: reflexiones desde la antropología y los estudios de género
Norma Fuller 71

Adolescencia, masculinidad y violencia: el caso de los barristas del fútbol
Humberto Abarca 85

El grupo de pares en la construcción masculina de jóvenes de clases subalterna
Fernando Urrea Giraldo 97

CAPÍTULO III CUERPOS, DESEO, PLACER Y RELACIONES AMOROSAS

Orientaciones íntimas en las primeras experiencias sexuales y amorosas de los
jóvenes. Reflexiones a partir de algunos estudios de casos colombianos
Mara Viveros Vigoya 115

Cuerpos, deseos, placer y amor <i>Victor Jeleniewski Seidler</i>	127
---	-----

CAPÍTULO IV

COMPORTAMIENTOS REPRODUCTIVOS Y PATERNIDAD EN LOS ADOLESCENTES

‘No sé decirle si quedó embarazada’: género, responsabilidad y autonomía entre jóvenes mexicanos <i>Ana Amuchástegui Herrera</i>	143
--	-----

Iniciación sexual y salud reproductiva entre adolescentes en Oaxaca de Juárez, México <i>Matthew C. Gutmann</i>	153
---	-----

Paternidades entre los jóvenes: la “evasión” como respuesta en crisis y la paternidad en soltería como respuesta emergente <i>Irma Palma</i>	165
--	-----

CAPÍTULO V

BÚSQUEDAS, CONSUMO Y LÍMITES EN LA CONSTRUCCIÓN DE LAS IDENTIDADES MASCULINAS

La formación de hombres jóvenes “género equitativos”: Reflexiones de la investigación y desarrollo de programas en Río de Janeiro, Brasil <i>Gary Barker</i>	185
--	-----

La experiencia de violencia de género de los hombres jóvenes. Complejidad en la prevención y atención a la violencia de los hombres jóvenes en las escuelas <i>Roberto Octavio Gardas</i>	205
---	-----

La pornografía entre los jóvenes adolescentes <i>Enrique Moletto</i>	221
---	-----

CAPÍTULO VI

BÚSQUEDAS Y EXPLORACIONES EN EL COMPORTAMIENTO SEXUAL, ITS Y VIH/SIDA

Dimensiones de la sexualidad: prácticas y representaciones de los jóvenes varones en Argentina <i>Ana Lía Kornblit</i>	235
--	-----

Tabú y profilaxis. La investigación social sobre las infecciones de transmisión sexual entre adolescentes varones en el Chile de los ‘90 <i>Gabriel Guajardo y Rodrigo Parrini</i>	247
--	-----

Salud sexual y juventud: algunas reflexiones sobre la prevención del VIH/SIDA en los jóvenes con prácticas homosexuales en Brasil <i>Felipe Ríos</i>	257
---	-----

GRUPOS DE TRABAJO

1. Educación sexual:	
- Propuesta gubernamental de sexualidad responsable. SERNAM, Chile. <i>M. Cristina Avilés</i>	271
- Programa Gente Joven MEXFAM, México. <i>Alfonso López Juárez</i>	279
2. VIH/SIDA y ITS:	
- Programa Prevención SIDA en Adolescentes. ABIA, Brasil. <i>Luis Felipe Ríos</i>	285
3. Paternidades adolescentes:	
- Proyecto PAPAÍ, Paternidad en la adolescencia. PAPAÍ, Brasil. <i>Jorge Lyra</i>	289
4. Violencia juvenil y drogas:	
- Proyecto Adolescencia, marginalidad y drogas. CONACE, Chile. <i>Fanny Pollarolo V.</i>	301
5. Educación, la escuela:	
- Proyecto Cultura de la Paz y escuelas. UNESCO, regional <i>María Luisa Jáuregui</i>	309
6. Derechos y ciudadanía:	
- Proyecto Adolescencia en América Latina y el Caribe. Orientaciones para la formulación de políticas. UNICEF, Buenos Aires. <i>Eleonor Faur</i>	315
- Proyecto Servicios para adolescentes: posibilidad para el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos. PROFAMILIA, Colombia. <i>Marcela Sánchez B.</i>	327
CONCLUSIONES DE LOS GRUPOS DE TRABAJO	333

SALUD SEXUAL Y JUVENTUD: ALGUNAS REFLEXIONES SOBRE LA PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA EN LOS JÓVENES CON PRÁCTICAS HOMOSEXUALES EN BRASIL*

Luis Felipe Rios¹

En este artículo busco presentar reflexiones acerca de algunos comportamientos sexuales de hombres jóvenes, y sus implicancias en las cadenas de transmisión de las ITS, incluido el VIH/SIDA. Considerando que este encuentro tiene la misión de llevar la discusión, por un lado, a un nivel transnacional, y por el otro, expresar diversas sexualidades. Mi contribución tendrá un doble límite. Se enfocará en el joven brasileño con prácticas homosexuales –obedece al cuadro de mis investigaciones, facilitándome la discusión–, y en cuanto a la diversidad, espero desarrollar argumentos de acuerdo a los debates, datos producidos y análisis realizados, provenientes de distintas localidades, y sobre los más diversos posicionamientos de los hombres jóvenes latinoamericanos.

Este texto está organizado en tres partes: inicialmente presento algunos datos procedentes de un análisis realizado el 2000 acerca de programas e investigaciones relacionadas con la salud sexual de los jóvenes brasileños. A continuación y tomando en referencia este estudio, presento algunas reflexiones sobre barreras para la prevención del VIH/SIDA en la población joven HSH (hombres que tienen sexo con hombres), considerando el trabajo de intervención realizado por el ABIA y algunas investigaciones que vengo desarrollando con jóvenes HSH perteneciente a religiones afro-brasileñas. Finalizo señalando algunos caminos que creo deben ser construidos y que implican un mayor desafío para la intervención: introducir la cultura de un sexo más seguro en un contexto plural donde se desarrollan las juventudes y las homosexualidades brasileñas. Contexto que a pesar de las diversidades, tiene en común el hecho de estar marcado por la homofobia y el heterosexualismo.

LOS HOMBRES JÓVENES FRENTE A LA SEXUALIDAD: UNA SÍNTESIS DE LAS INVESTIGA(ACCIONES)

En Brasil, la discusión sobre a quién corresponde informar a los jóvenes acerca de las sexualidades, y las implicaciones de hacerles saber tal temática, viene desde la primera década del siglo XX. Este debate ha estado atravesado por determinantes socioculturales e instituciones

* Traducción del portugués de Paul Ewans.

¹ Psicólogo con Maestría en Antropología UFPE, Doctorado en Salud Pública en el IMS/UERJ. Asesor de los proyectos de la ABIA, Brasil.

de distintos órdenes (como la Iglesia Católica y su moral conservadora, un discurso médico, y los cambios del propio Estado), además de fenómenos que surgen en otros ámbitos de las realidades, como el crecimiento poblacional y la epidemia del VIH/SIDA, que a su vez, tienen efectos en la vida sexual de las personas y las sociedades. Estos determinantes hacen que el trato de la temática y los desarrollos científicos para la comprensión de los fenómenos relacionados con la sexualidad, así como los resultados en un medio social más amplio, estén marcados por avances, retrocesos y estancamientos (Pimenta et al 2000).

Asimismo, ese desarrollo parece no acompañar completamente el “espíritu del tiempo”, no consigue dar cuenta del gran desafío estructural relacionado a la inestabilidad del mercado del trabajo, y las transformaciones de las instituciones tradicionalmente abocada a la formación de identidades adultas y la socialización del joven, como la escuela, la iglesia y la familia, cuando, a su vez, las relaciones de desigualdades ligadas al género –sexismo y, homofobia, pobreza y racismo, entre otras–, se cruzan de modo “sub-reptil” en la sociedad brasilera (cf. Parker y Camargo 1999).

Solamente tomando como fondo este contexto más amplio, podemos pensar las barreras y oportunidades de promover la salud sexual en los jóvenes brasileños. Con esa intención –y queriendo mapear el campo de las investigaciones e intervenciones, el pensamiento académico y los principales cuestionamientos respecto del tema y la salud sexual y reproductiva–, revisamos la literatura de la década de los 90 respecto de los trabajos de intervención, y conversamos con algunos investigadores, estudiosos y especialistas del país en esta área (Pimenta et al 2000). En esta sección me restrinjo a señalar los aspectos de análisis más cercanos al público masculino y en las dos secciones siguientes profundizo en los jóvenes HSH.

Considerando tanto las propuestas de investigación como las de intervención, en la categoría salud sexual y reproductiva se observan dos conjuntos de temáticas o cuestiones empíricas a ser desafiadas y vencidas: la vulnerabilidad de los jóvenes a las ITS y al VIH/SIDA, y el embarazo adolescente. La emergencia de problemáticas provenientes de estos fenómenos comienza a inicios de la década de los 80’, y ambos envuelven cuestiones relacionadas con el sexo doblemente seguro (con relación al SIDA y al embarazo), concepciones de sexualidad y relaciones de género, edad/generación, instituciones, grupos de clases, etnia y orientación sexual, entre otros. Si por un lado se orientan a las necesidades de investigaciones e intervenciones en el área de la sexualidad, por otro, han generado un incremento en la aproximación, que Arilha y Calazans (1998) llamaron “preventiva”.

Tal abordaje es bastante pretencioso y está basado en que el interventor sabe y debe decir qué es lo mejor para uno y otro, con la expectativa de que los sujetos cambien su forma de pensar y actuar. Una alternativa que se ha mostrado más eficiente es tratar de comprender cómo se han generado y qué alimenta esos comportamientos. A partir de este entendimiento, debemos proponer acciones en diferentes ámbitos, buscando canales de comunicación y diálogo para ayudar a los jóvenes en la confrontación de dichas problemáticas (Pimenta, et al 2002).

De hecho, en el transcurso de los abordajes sobre el VIH/SIDA se identifican tres fases de orientación teórica de investigaciones y acciones: la primera, en la década de 1980, tomando una perspectiva más individualista y desde el comportamiento, teniendo el concepto de riesgo como clave; la segunda, que comenzó a prefigurarse al inicio de la

década de 1990, focaliza en las determinantes socioculturales de la infección del VIH y se preocupa del sentido que las personas y grupos atribuyen a sus prácticas; y la tercera fase, más contemporánea, se aboca a los factores estructurales, teniendo como concepto operativo el de vulnerabilidades. Vale resaltar, que las primeras perspectivas no han sido totalmente superadas, y continúan orientando investigaciones y acciones (Parker 2000).

Es importante remarcar que el concepto de la vulnerabilidad aparece en oposición al de riesgo social y/o epidemiológico. Éste tiene a la base una revisión de la idea de responsabilidad, en la medida que suspende la responsabilidad individual y se enfoca en otros factores determinantes del comportamiento, implicando la noción de interrelación entre los factores sociales, culturales, políticos y económicos, en el grado de susceptibilidad de individuos y de grupos determinados como “peligros” socialmente (cf. también Parker y Camargo 1999; Ayres, Calazans y Francia Jr. 1999; Parker 2000). Al mismo tiempo disloca el campo del conocimiento y práctica relacionadas a las situaciones sociales de riesgos, de una visión basada en el desvío y la marginalidad, por otra en que los actores son considerados capaces de transformarse en sujetos cambio, lo cual permite entender el “paso a la vida la vida adulta” y sus dificultades como un proceso vivenciado socialmente.

Las investigaciones de adolescentes se orientan, sobre todo, a la violencia y a la marginalidad y también a la vulnerabilidad frente al VIH/SIDA, buscando entender cómo piensan la sexualidad y principalmente, el sexo protegido, cómo se insertan bajo las relaciones de género instituidas y la construcción de las identidades masculinas, para así generar estrategias de prevención en esta materia (cf. Motta 1996; Merchán-Hamann 1996).

Algunos trabajo más recientes comienzan a dar respuestas a la cuestión del embarazo adolescente de forma más integral, incluyendo a los hombres, e investigando su paternidad (cf. Lyra 1997; Medrado y Lyra 1999), en cuanto instancias fundamentales para entender y viabilizar programas eficaces. Más y más, las cuestiones de salud sexual y reproductiva de adolescentes pasan a ser pensadas como no disociadas, perspectiva que es adoptada también cuando se piensa en la violencia, esa sexual o no. (cf. Monteiro 1995, 1999; Leal y Fachel 1999; Barker y Loewenstein 1996; Barker 1999; entre otros).

En tanto, el heterosexualismo actual aún domina investigaciones y acciones. Los trabajos respecto a jóvenes HSH en el país son insignificantes, no considerando que los datos epidemiólogos apuntan hacia un índice más juvenil en la epidemia del VIH/SIDA entre los hombres homosexuales y bisexuales.

Calazans (2000), en su revisión crítica de la producción académica con relación a la salud sexual y reproductiva de los jóvenes, ni siquiera registra un único título acerca de la temática; es más, tampoco se cuestiona la ausencia de estudios sobre sexualidad entre jóvenes HSH. Por otro lado, hay tres trabajos destacados en esta materia, el de Parker (1989) sobre homosexualidad y juventud en Brasil, el trabajo de Birman (1997) sobre jóvenes en grupos de Candomble Carioca (Rio de Janeiro), y el de Louro (1999) que, no se detiene específicamente en el asunto de la homosexualidad, pero plantea importantes preguntas referentes a las dificultades enfrentadas por los joven HSH en el recinto escolar.

Además de las preguntas relacionadas con el HIV/SIDA, Allen y sus colaboradores (1998) enfatizan que a pesar que los adolescentes gays y lesbianas comparten muchas de las preguntas que tienen los adolescentes heterosexuales en esta etapa de vida. Sin embargo, los jóvenes homosexuales son más susceptibles de abuso físico, problemas escolares, abandono del hogar y problemas psicológicos, entre ellos depresión y suicidio.

Así, investigar este rango de edad y orientación sexual adquiere relevancia, sobre todo, considerando que las vivencias que tienen lugar en este período –la juventud– marcan la trayectoria de vida de las personas rumbo a *la adultez*. También en el campo de la prevención, sólo recientemente aparecen las primeras iniciativas orientadas a los jóvenes HSH, atendiendo a sus especificidades generacionales, de aspiraciones, del idioma, etc. (Rios y Almeida 2002 y Almeida, Rios y Parker 2002).

JUVENTUD Y HOMOSEXUALIDAD

Una experiencia de la investigación-acción

Jueves, 18:30 horas, los jóvenes comienzan a llegar. La diversidad está claramente presente: orígenes regionales, étnicos, predominio de clases sociales, posicionamientos de géneros, y, si caminamos hacia la esfera del mundo privado, también “preferencias en la cama”. Semanalmente se presentan de doce a dieciocho jóvenes, algunos más dispuestos a hablar de sus vidas, otros más tímidos, sin embargo atentos a las historias de otros – muchas veces una timidez condicionada por la falta de oportunidad para protagonizar sus propias vidas.

La conducción de las reuniones se realiza utilizando la perspectiva del teatro expresionista: el actor (joven) debe “sacar de adentro” los sentimientos y los modos de expresión para así representar su personaje. En el caso de los talleres del proyecto Juventud y Diversidad Sexual, para hablar acerca de ellos cada uno protagoniza “el llegar-a-ser homosexual” en las grandes ciudades brasileñas, al mismo tiempo que presta su propia historia como un *guión* para realizar su performance (Almeida, Rios y Parker 2002).

La propuesta pretende facilitar la expresión de las experiencias de cada uno, y que las diversas historias puedan servir como material de trabajo, para que en conjunto –los facilitadores de esas historias y el “público”– examinen y extraigan diversas líneas de desigualdad que guían las acciones, con el objeto de identificarlas, y así poder evaluar las situaciones en que se ven vulnerables. Muchas veces los participantes se sienten vulnerables en las mismas representaciones (Almeida, Rios y Parker 2002).

El objetivo central es que, a partir de ese proceso analítico, se llegue a una síntesis, construida en forma colectiva, donde el ciudadano sea menos objeto de las perversas fuerzas sociales y que sea más protagonista de la construcción de su trayectoria en la vida. Nuestro foco es la prevención del VIH, pero, considerando el público objetivo, la perspectiva adoptada muchas veces permite que el sexo seguro y los modos de infección –informaciones repetidas millones de veces en folletos, conferencias, medios, etc.– pasen a segundo plano. No debe suceder que la información de carácter más técnico cubra o impida que los procesos del mundo vividos diariamente sean explicitados, examinados y discutidos. Procesos que, muchas veces, obstaculizan las prácticas de sexo seguro.

En este punto, cabe destacar que el trabajo en los talleres es en sí intervención. La perspectiva reflexiva que lo dirige (pensar colectivamente los factores que hacen a los ciudadanos vulnerables) permiten concebirlo, como investigación-acción. La acumulación de material en los talleres permite reportar sucesos y señalar algunos factores que vienen comprometiendo la calidad de vida de los jóvenes y las barreras para que una cultura del sexo seguro se establezca entre ellos.

En los datos obtenidos, llama la atención algunos temas que emergen de los propios participantes: relaciones raciales (gente del noreste x negros), geografía de la desigualdad (favela x pavimento / zona sur x suburbio /Rio x Baixada), cultura de la pobreza, prácticas heterosexuales, embarazo adolescente, trabajo, tráfico, parejas sexuales, fidelidad, prácticas eróticas, actividad/pasividad, visibilidad-apariencia personal, lugares para “agarrar”, seguridad, violencia y educación.

Temas que son de extrema importancia para comprender cómo nuestros “agentes/actores” piensan y construyen su sexualidad. Algunos de ellos, por estar directamente relacionados con las diferentes “sub-culturas sexuales” (homosexuales o no) existentes en Brasil, se presentan con muchos matices diferentes. Sin embargo, todas las temáticas se vinculan fuertemente con el modo de transmisión del VIH y que, muchas veces, no son considerados por los abordajes más técnicos. Sólo basándose en la posición de cada actor, tenemos condiciones para ajustar nuestro encuadre, a un lenguaje y objetivos que respondan en contra la epidemia de forma efectiva.

Por otra parte, otras preguntas/temáticas traídas por los facilitadores de las experiencias, tienen como objetivo directamente la movilización del espíritu de la ciudadanía (sexual), elemento indispensable para la construcción de una cultura de sexo seguro y de autoestima. Informar a cada uno de los participantes que posee derechos legales que deben ser respetados, a pesar de la forma en que son prejuiciados y estigmatizados. Más aún, se fomenta el espíritu de lucha hacia la construcción de una cultura donde la ciudadanía sexual sea respetada.

Entre las diversas historias reconstruidas en los talleres he elegido tres para ejemplificar de un modo más claro a qué me refiero con “llegar a ser Homosexual en Brasil”.

Carlinhos, Paulinho y Maria

Carlinhos tiene 16 años. Un muchacho clase media como cualquier otro de su edad. Él adora divertirse con sus amigos, oír música, ir al cine, y estar con su pareja. Los problemas comenzaron debido a la intolerancia de sus familiares ... El padre de Carlinhos ya estaba ejerciendo presión sobre él, más bien detrás de él ... Cierta día, el Sr. João escucha una conversación de Carlinhos al teléfono, quien estaba comentando a uno de sus amigos su enamoramiento por Pedro. Apenas Carlinhos cuelga el Padre (Sr. João) le hace la pregunta: “*hijo no me digas que eres “VEADO” (“Venado/Ciervo”, se usa como “maricón” en Brasil)*” Y el contesta: “*¡no padre, VEADO no! El VEADO es un animal que anda en los bosques, ¡yo soy homosexual!*” (Rios, Almeida y Parker 2002).

Que bueno sería que la conversación continuara en ese tono casi jocoso, pero en la realidad ésta está cargada de un cierto sarcasmo, que sirve más para ocultar un momento de mucha tensión para ambos, joven y padre, que para hacer agradable la conversación. De hecho, el tono humorístico pronto se desvaneció debido a la afirmación del hijo ... La violencia, típica respuesta machista hacia la homosexualidad, ha prevalecido: el joven fue azotado, simplemente por sentirse atraído sexualmente y amorosamente por una persona de su mismo sexo. El dicho popular “*Prefiero un hijo muerto, que un hijo maricón (VIADO)*”, prevaleció en este caso ... (Rios, Almeida y Parker 2002).

Paulinho también tiene dieciseis años, no se considera un trabajador sexual; no obstante cuenta las innumerables veces donde entrega servicios sexuales para satisfacer ne-

cesidades que demanda su condición de joven de “clase trabajadora”; hijo de un padre miserablemente asalariado y una madre dueña de casa, que de vez en cuando se consigue un pequeño trabajo de limpieza en la casa de una “madama” (uso para mujeres de clases sociales acomodadas). Para no salir de la “regla del color de la pobreza” en Brasil, Paulo es negro. Él mismo a los dieciséis años, ya se considera una persona desempleada. Para los muchachos de su clase social la adolescencia no existe. Aún siendo «niños», tienen que ir a la batalla, a ganar su sustento y el de sus familias. De niño vendía dulces en los semáforos y helados en la playa. A los dieciséis años, por presión de sus amigos, le da vergüenza obtener dinero de esta forma. De vez en cuando, él se consigue un trabajito corto, pero dice, que no compensa. Con un encuentro sexual de tres horas, obtiene fácilmente ciento cincuenta reales, lo que le tomaría un mes obtener haciendo trabajitos y vendiendo, en el mejor de los casos. Además, reitera, que siente mucho placer y considera su actividad una aventura, especialmente cuando obtiene “para comer” alguna de las “Barbies”² de la zona sur (a Rios y a Almeida 2002). Sumado a los peligros de la noche y las calles –el peligro de ser reconocido como homosexual por algún homofóbico que lo ve apoyado en algún poste del centro de Río a la espera de un posible cliente y ser víctima de la violencia– hay otros peligros que rodean al joven, aún en proceso de formación y crecimiento. Las estructuras sociales parecen conspirar contra él: frecuenta una escuela que, aunque posea un programa muy interesante de prevención, no lo satisface en sus preguntas más difíciles. Casi nada se habla sobre las especificidades de las prácticas homosexuales.

Él, por su lado, nada dice sobre el hecho que, de vez en cuando “tiene relaciones” con hombres. Además, siempre que son relatados temas similares, la carga de prejuicios y estigmatización en la sala de clases es tan grande que nadie que vive o ha vivido situaciones como las de Paulo abriría la boca para exponerse a sí mismo. Por no reconocerse homosexual o gay y también, para conseguirse una “mina” (mujer) para “atracar”, Paulinho nunca quiso saber de los grupos de gays o las cosas de ese estilo. Su gran pregunta hoy en día es cuando detenerse; cuando la “cosa” no va a dar para más sabe que esa “profesión” termina muy temprano, alrededor de los veintidós años (Rios y Almeida 2002).

María es una joven “travesti” de dieciocho años. Ella percibe su trayectoria de vida cargada de sufrimientos. Desde pequeña encontró su cuerpo inadecuado a su espíritu. Ella dice que desde pequeña deseaba vestirse como niña y hacer todo lo que las muchachas hacen. Su madre, que siempre deseó tener una “hija mujer”, la apoyó en sus travesturas, pero su padre, un verdadero machote, hacía de todo para cambiar aquello que él consideraba una “anormalidad”.

Decía que María era la “*vergüenza de la familia*”. La golpeaba casi a diario y muchas veces llegó a amenazarla de muerte. Cierta día, cuando ella tenía solamente ocho años, llegó a casa borracho y, trastornado por verla maquillada, la violó. Dijo que si deseaba tanto ser mujer, entonces él mismo la haría una “*mujer de verdad...*”.

En la escuela la gente siempre le tenía prejuicios, nunca pudo tener amigos. Aunque iba a clases vestido de niño, cuando comenzó a dar “*pinta de que es ...*” y sólo por desear estar con las muchachas, el prejuicio vino de todos los lados: profesores, alumnos, empleados de la escuela ... Antes de finalizar la educación básica, prefirió abandonar la escuela, ya que no

² Jóvenes homosexuales rubios y practicantes del físico culturismo.

aguantaba más las burlas. Burlas que la acompañan hasta hoy, día tras día, sólo basta con *“poner el pie en la calle”*. Relata que hasta le arrojaron piedras cuando un día decidió ir a la feria del modo que siempre deseó ir vestida. Nunca quiso entrar al mundo de la prostitución. Dice que ella es muy tímida y no sabe seducir. Con la ayuda de la madre puede sobrevivir, tenga o no trabajo. Ha intentado buscar trabajo, pero sin calificación y con su *“manera de ser”*, viene recibiendo respuestas negativas en cada lugar donde toca la puerta.

María no tiene novio y, donde vive, encuentra imposible obtener uno. Descubrió el *“Aterro del Flamengo”* (sector de Río de Janeiro) como alternativa para satisfacer lo que llama *“sus perversiones”*. Sobre los peligros del *“Aterro”*, dice que tiene mucho miedo de la policía, porque cuando llegan, si no tiene dinero, *“ellos golpean de verdad”*. De los ladrones, no tiene miedo: *“apenas llegan, ven pronto que soy un pobre travesti”*. Cuando ella desea tener relaciones, espera que se formen grupos donde todos tiene relaciones con todos, se pone de espalda a ellos y *“levanta el trasero”* y *“los compadres van llegando”*... dice ella. No tiene ni idea si utilizan o no condón para penetrarla. Tampoco nunca deseó saber de la prueba del VIH ... Dice: *“si me voy a morir, ya es tarde...”*.

Estas historias muestran claramente lo que denomino *“llegar-a-ser homosexual”* en las clases populares brasileñas: son trayectoria de la vida marcadas por la estigmatización y la violencia. Personas consideradas por la sociedad como *“marginales”*, pervertida o pecadoras.

En éstas y otras historias, se observa que el estigma ataca directamente a los HSH en su auto-estima. No tienen el respaldo de la sociedad y, por encima de todo, de las familias para reconocer positivamente sus orientaciones sexuales o posicionamientos del género. La baja auto-estima, producto de esa valoración negativa que la sociedad impone a los homosexuales (trangenéricos o no), los lleva, muchas veces, a presentar un sentimiento de inadaptación social y/o psicológica, y algunas veces se transforman en disturbios psicológicos más serios, tales como la depresión y el suicidio; o tomar un camino de despreocupación en el cuidado de sí mismo, que, muchas veces, se traduce en la no práctica de un sexo seguro, como se aprecia en el ejemplo entregado por María.

Estigmatización que se ha traducido, también, en situaciones de violencia física, muchas veces simplemente por presentar sus orientaciones sexuales de formas femenina. Manteniéndose en la línea de las situaciones de violencia, la búsqueda de los ambientes salvajes y peligrosos para la práctica del sexo casual, carentes de la posibilidad social y legitimidad del amor y sexo entre el iguales, los pone bajo riesgo de violencia por parte de la policía y los ladrones.

El estigma afecta a homosexuales desde niños, la homofobia *“preventiva”* se pone en funcionamiento a través de cada movimiento considerado *“extraño”* (es decir que esté en el campo de lo femenino). Los esfuerzos de hombres y mujeres adultos (muchos gays identificados) son de contener o de castigar prácticas y deseos homo-eróticos, siempre utilizando la violencia física y/o psicológica (cf. Lancaster 1999). Si desde el comienzo, pudiésemos esperar que la familia, uno de los agentes principales en la socialización de los individuos, toma la información correcta sobre sexualidad y diera apoyo a los jóvenes en el principio de sus vidas afectivas y sexuales, sería distinto. Por el contrario, se observa que cuando la homosexualidad de los hijos se divulga, la familia reproduce el prejuicio y el estigma presente en la sociedad, actuando de manera dañina, y también contribuyendo a hacer vulnerable a los jóvenes homosexuales.

La experiencia de María en la escuela es paradigmática de muchos transgénicos e igual para los muchachos que, incluso no travestidos, sean más afeminados. Son prácticamente excluidos del sistema educativo. Para aquellos que guardan invisibles sus orientaciones sexuales, el efecto tampoco es menos dañino. En lo referente a la prevención, muchas de las acciones en educación sexual no consideran la presencia de jóvenes con prácticas homosexuales entre su público. Las informaciones normalmente se dirigen al público heterosexual. Además, el propio miedo de exponerse en la sala de clase hace que los jóvenes homosexuales y bisexuales dejen de plantear preguntas apropiadas al universo donde se desenvuelven, temiendo represalias o burlas, impidiendo que sus dudas sean aclaradas, lo cual queda expresado en la historia de Paulo (Louro 1999).

La entrada de los HSH en el mercado laboral también se dificulta, sobre todos aquellos que demuestran sus preferencias sexuales con gestos considerados como femeninos, muchos buscan alternativas en el mercado informal, incluso como trabajadores del sexo.

En este contexto, cuando queremos pensar la prevención en el VIH/SIDA entre los hombres jóvenes homosexuales y los bisexuales de clases sociales populares de Río de Janeiro, el concepto de violencia estructural nos parece predominante (Parker 2000 y Cáceres 1999). Este concepto intenta mostrar las líneas de las desigualdades sociales por la que atraviesa la sociedad brasileña y oprime algunas categorías sociales, ubicándolas en diversas situaciones de vulnerabilidad social.

En este sentido, la infección del VIH-SIDA, más que resultante de comportamientos de riesgo individual, sería un síntoma, en el caso de los HSH, de la relación de sinergia que el sistema de sexualidad (uno de los referenciales para la construcción e interpretación de la sexualidad) establece con otros vectores de opresión. La pluralidad es grande y muchas veces refleja el cruce de estos vectores: *“allá encuentras maricón negro, maricón blanco, barbie, maricón pobre, maricón rico, maricón gordo ..., hasta hombres hay ...”*.

Si tomamos esta descripción, hecha por uno de los participantes de los talleres para caracterizar el público que frecuenta un cabaret, evidenciamos la diversidad de los posicionamientos y pertenencias sociales y culturales concerniente a los HSH: raza (negro y blanco), género (del lado femenino tendríamos “pintositas”, “maricones”, travestis, etc., mientras que del lado masculino tendríamos “amachado”, mismo hombre), clase social (miserables, pobres, clase media y los ricos) ... (ver Perlongher 1987; Parker 2002; Almeida, Rios y Parker 2002, entre otros).

Podemos entonces señalar que, no obstante, todos los HSH son afectados por las acciones del sistema de sexualidad, que los ubica como inferiores por ejercer una forma de sexualidad no reproductiva y/o supuestamente anti-natural, inmoral o pecaminosa (ver Foucault 1993; Weeks 1985 y Rubin 1998), otra escala jerárquica de “homosexualidad” puede ser percibida. En esta escala, la sexualidad se articula con género, raza y clase social. El resultado de esto, en términos de lo que nos interesa, es que algunos HSH son más vulnerables a la epidemia que otros: el travestí negro y pobre se encuentra, por diversos motivos, infinitamente más vulnerable a la epidemia, y muchos otros agravios sociales, que las “Barbies” de la clase media blanca.

Otras problemáticas

Todavía existen algunos fenómenos que merecen una atención especial, por estar en relación directa con el comportamiento sexual de los jóvenes, que tienen efectos en la adopción de estándares más seguros de comportamientos sexuales. Fenómenos que necesitan ser entendidos de forma que nos hagan pensar en estrategias más eficaces para la prevención:

- *La expansión de los cuartos oscuros en cabaret* ha provocado cierto pánico en algunos de los sectores que trabajan con la prevención del VIH entre HSH. Dicen que el ambiente de estos lugares, oscuro y favorable al anonimato, estimula el sexo sin protección. Sin embargo, nuestra reflexión se refiere a que en estos cuartos difícilmente se puede verificar que haya sexo sin protección (ver también Bolton 1999). Para algunos técnicos, la visibilidad de lo que supuestamente habrían conseguido combatir; en vez de remitirlos a la reflexión sobre la dialéctica seguro/sexo desprotegido, los hace culpar moralmente al ambiente (o sino, “los pervertidos” que los frecuentan). Creo que la pregunta que en realidad deberíamos hacernos, en lugar depromover “cruzadas” para la prohibición de los cuartos oscuros —que disloca el problema sin solucionarlo— es cómo aprovechar el uso de estos espacios para crear conciencia, cómo intervenir en estos lugares a favor de la salud y qué mensaje se debe utilizar ...
- Adoptar el uso de condones con *las parejas estables* es un gran dilema tanto para los homosexuales, como para los heterosexuales. Si la idea de que “el sexo con el condón es igual que comer un dulce con papel” fue en parte suplantada por motivos de salud, no ha sido enteramente vencido en los imaginarios individuales y colectivos. Basándose en el argumento de la búsqueda de proximidad, de contacto e intimidad; o, por esa misma situación, utilizando como prueba el amor y lealtad, el condón se abandona con frecuencia en las relaciones más duraderas. Todavía el desafío sigue siendo para construir modos de diálogo acerca del asunto, sobre todo en el diálogo entre las parejas.
- En Brasil la distribución de los HSH en *activos y pasivos* significa que homosexualidad es pasividad, y actividad es ser “hombre”, sobre todo en las clases sociales populares y en los ambientes lejanos del movimiento gay (Perlongher 1987; Parker 2002, entre otros). Apoyándose en esto, aún prevalece la idea del “*SIDA como enfermedad de homosexuales*”, lo que hace que los HSH “hetero-identificados” se sientan inmunes al VIH y no deseen utilizar el condón. Es necesario hacer un esfuerzo para comprender la complejidad de estas dos ideas, con el sentido de descubrir una clave para desarticularlas. Paralelamente, y quizás como una de las muchas soluciones a ser descubiertas, creo que deben ser pensados modos de fomentar la desestigmatización de la homosexualidad en la sociedad, como la reciente campaña llevada a la TV por el Ministerio de Salud de Brasil, a pedido del movimiento social.
- Otra idea frecuentemente tratada por los jóvenes de los talleres es entender *el “SIDA como una enfermedad que se convirtió en crónica”*, ubicándola al lado de, por ejemplo, la diabetes o la hipertensión. El argumento es que, aunque no exista cura existe el cóctel que hace posible la vida a los portadores del virus. Creo que ha habido información suficiente sobre la acción de los medicamentos y sus efectos en la calidad de la vida de los portadores.

CONSIDERACIONES FINALES

Más allá de estos temas, necesitamos tener en mente que la construcción de una cultura de un sexo más seguro entre los jóvenes HSH solamente se concretizará con el respaldo de la comunidad y con el compromiso colectivo (Watney 1999; Deverell y Prout 1999 y Parker 2002). En esta perspectiva, respuestas estructurales –como la desestigmatización de la homosexualidad comentada anteriormente– deben darse paralelamente con otras, con el objetivo de construir, a nivel de subgrupos, sentidos positivos para los diversos tipos de homosexualidad y la promoción de la autoestima.

Por otra parte, cuando miramos las estrategias de acción del Movimiento Gay, todavía vemos que en general prevalecen en el discurso categorías que se enfocan en una política de resistencia (por ejemplo, Derechos Humanos para los Homosexuales). Aunque este tipo de política es fundamental para dar el primer paso con el objetivo de exigir un lugar en el mundo, muchas veces dificulta la articulación con otros movimientos; sean los que tienen el *sexo* como referencia (por ejemplo, el Movimiento Feminista), o los que luchan por los derechos humanos de un modo más amplio. La necesidad de juntar fuerzas y dar a conocer propuestas para la inclusión de preguntas comunes o específicas a los diversos movimientos, con una agenda común, fortalecería el impacto social, proponiendo y exigiendo cambios en la propia estructura de la sociedad, en vez de solamente llamar a la tolerancia. En este sentido, vemos que aún no están totalmente incluidas en el Movimiento Gay brasileño, las discusiones tratadas sobre la base de la categoría de Derechos Sexuales, que se han mostrado bastante beneficiosas en los foros de debate internacional (cf. Petchesky 1999).

Finalmente, aunque la epidemia continúe exigiendo cada vez más y más respuestas, y la situación de crisis en que nos ubica justifique en parte, continuar actuando más sobre la base de intuiciones en lugar de tecnologías construidas científicamente, no podemos dejar de lado la reflexión de nuestro funcionamiento y la conducción de los diversos trabajos de investigación sobre las temáticas señaladas anteriormente:

- los sentidos que las diversas sub-culturas (homosexuales o no) atribuyen a las parejas (homo)sexuales y las prácticas (homo) eróticas, sobre todos cuando son realizados por jóvenes;
- los sentidos de la construcción de la intimidad y los conceptos de amor (temas recurrentes entre los jóvenes) relacionados con el asunto del sexo más seguro -en este gran grupo, investigaciones acerca de la experiencia de las parejas cero- discordantes [uno (+) el otro (-)] (Maksud et al 2002);
- estudios sobre biografías sexuales son, a mi parecer, dentro de otras temáticas/objetos de investigación asociadas a enfoques que relacionan las estructuras sociales y las implicaciones culturales de las prácticas, buenos caminos a ofrecer claves y subsidios a una respuesta que tenga más afinidad con la pluralidad de contextos y opresiones que afectan los jóvenes HSH.

Bibliografía

- Allen, L., Glick, A., Beach, R., Naylor, K. (1998) "Adolescent health care Experience of gay, lesbian, and bisexual young adults". En *Journal of Adolescent Health*. 23:212-220, 1998.
- Almeida, V., Rios, L. e Parker, R. (2002) *Ritos e ditos de jovens gays*. ABIA. Rio de Janeiro, Brasil.
- Arihla, M., Calazans, G. (1998) "Sexualidade na adolescência: o que há de novo?". En Berquó, E. (Org.) *Jovens acontecendo na trilha das políticas públicas*. V. 2. CPND. Brasília, Brasil.
- Ayres, J., Calazans, G., Franca, JR. (1998) "Vulnerabilidade do adolescente ao HIV/AIDS". En Vieira, E., Fernandez, M., Bailey, P., Mckay, A. (Orgs.) *Seminário "Gravidez na Adolescência"*. Associação Saúde da Família/Women's Studies Project/Family Health International/Agência Norte-Americana para o Desenvolvimento Internacional. Rio de Janeiro, Brasil.
- Barker, G. (1999) "Listening to boys: some reflections on adolescent boys and gender equity. Comments prepared for the AWID". Conference Panel "Male involvement in sexual and reproductive health: hindrance or help to gender equity?", Alexandria, VA.
- Barker, G.; Loewenstein, I. (1996) "Where the boys are?". In: *Promoting greater male involvement in sexuality education: conclusions from qualitative research in Rio de Janeiro, Brazil*. CEDUS. Rio de Janeiro, Brasil.
- Birman, P. (1997) "Futilidades levadas a sério: o candomblé como uma linguagem religiosa do sexo e do exótico". En: Viana, H. (1997) *Galeras cariocas: territórios de conflitos e encontros culturais*. Editora da UFRJ. Rio de Janeiro, Brasil.
- Bolton, R. (1999) "Mapping terra incognita: Sex research for AIDS prevention – an urgent agenda for the 1990s". En Parker, R. and Aggleton, P. (ed.) (1999) *Culture, society and sexuality: a reader*. UCL. London.
- Cáceres, C. (2000) "Opressão sexual e vulnerabilidade ao HIV". En *Boletim ABIA*, Rio de Janeiro, 44:10-11, 2000.
- Calazans, G. (2000) "Cultura adolescente e saúde: perspectivas para investigação". En Oliveira, M. (2000) *Cultura, Adolescência, Saúde: Argentina, Brasil e México*. Campinas, Consórcio de Programas em Saúde Reprodutiva e Sexualidade na América Latina: CEDES/COLMEX/NEPO-UNICAMP.
- Deverell, K. & Prout, A. (1999) "Sexuality, identity and community: the experience of MESMAC". En Parker, R. and Aggleton, P. (ed.) (1999) *Culture, society and sexuality: a reader*. UCL. London.
- Foucault, M. (1993) *História da sexualidade I: a vontade de saber*. Graal. Rio de Janeiro, Brasil.
- Herdt, G. (1998) "Gay and lesbian youth, emergent identities, and cultural scenes at home and abroad". En Nardi, P., Schneider, B. (Orgs.) (1998) *Social perspectives in lesbian and gay studies: a reader*. Routledge. Londres.
- Lancaster, R. (1999) "That we should all turn queer?: Homosexual stigma in the making of manhood and the breaking of a revolution in Nicaragua". En: Parker, R. and Aggleton, P. (ed.) (1999) *Culture, society and sexuality: a reader*. UCL. London.
- Leal, O., Fachel, J. (1999) "Jovens, sexualidade e estratégias matrimoniais". En Heilborn, M.; Brandão, E. (Orgs.) (1999) *Sexualidade: o olhar das ciências sociais*. Jorge Zahar Editora. Rio de Janeiro, Brasil.
- Louro, G. (1999) "Pedagogias da sexualidade", en Louro, G. (Org.) (1999) *O corpo educado: pedagogias da sexualidade*. Autêntica. Belo Horizonte, Brasil.
- Lyra, J. (1997) "Paternidade adolescente: uma proposta de intervenção. Dissertação", (mestrado em Psicologia Social) – PUC/SP, Brasil.
- Maksud, I., Terto Jr, V., Pimenta, M. E Parker, R. (Org.) (2002) *Conjugalidade e AIDS: a questão da sorodiscordância e os serviços de saúde*. ABIA. Rio de Janeiro, Brasil.
- Medrado, B.; Lyra, J. (1999) "A adolescência "desprevenida" e a paternidade na adolescência: uma abordagem geracional e de gênero". En Schor, N., Mota, M., Castelo Branco, V. (Orgs.) (1999) *Cadernos: juventude, saúde e desenvolvimento*. V. 1. Ministério da Saúde. Brasília, Brasil.
- Merchán-Hamann, E. (1996) "Adolescente pobre, escola e prisão: práticas, representações e cenários culturais dos riscos de HIV/AIDS". Tese de Doutorado em Saúde Pública – FIOCRUZ.
- Ministério da Saúde (1999) *Boletim Epidemiológico AIDS*. Ministério da Saúde, jun-ago, 1999. Brasília, Brasil.
- Monteiro, S. (199) "AIDS, sexualidade e gênero: a lógica da proteção entre jovens de um bairro popular carioca". Dissertação de Mestrado em Saúde Pública – FIOCRUZ. Brasil.
- Monteiro, S. (1999) "Gênero, sexualidade e juventude numa favela carioca". En Heilborn, M., Brandão, E. (Orgs.) (1999) *Sexualidade: o olhar das ciências sociais*. Jorge Zahar Editora. Rio de Janeiro, Brasil.
- Mota, M. (1996) "Gênero e sexualidade: fragmentos de identidade masculina nos tempos da AIDS". Dissertação de Mestrado em Saúde Pública – Fundação Oswaldo Cruz, Brasil.
- Parker, R. (2002) *Abaixo do equador: culturas do desejo, homossexualidade e comunidade gay no Brasil*. Record. Rio de Janeiro, Brasil.
- Parker, R. E Camargo Jr., K. (1999) "Pobreza e HIV/AIDS: aspectos antropológicos e sociológicos". En Ministério da Saúde (1999) *Sobre a epidemia da AIDS no Brasil: distintas abordagens*. Ministério da Saúde. Brasília, Brasil.

- Parker, R. (2000) *Na contramão da AIDS: sexualidade, intervenção, política*. ABIA. Rio de Janeiro, Editora 34 São Paulo, Brasil.
- Parker, R. (1989) "Youth, identity and homosexuality: changing shape of sexual life in contemporary Brazil", *Journal of Homosexuality*, v. 17, b.3/4: 269-289, 1989.
- Perlongher, N. (1987) *O negócio do michê: a prostituição viril*. Brasiliense. São Paulo, Brasil.
- Petchesky, Rosalind (1999) "Direitos Sexuais: Um novo conceito na prática política internacional", en Barbosa, Regina e Parker, Richard (Orgs.) (1999) *Sexualidades pelo Avesso: direitos, identidades e poder*. Editora 34. São Paulo, Brasil.
- Pimenta, C., Rios, L., Brito, I., Terto Jr., V., Parker, R. (2000) *Passagem segura para a vida adulta: oportunidades e barreiras para a saúde sexual dos jovens brasileiros. Coleção ABIA, Nº 1*. ABIA. Rio de Janeiro, Brasil.
- Rios, L. E Almeida, V. (2002) "Diversidade sexual e o trabalho do sexo: os jovens michês no Rio de Janeiro". Boletim ABIA n.º 47. Rio de Janeiro, Brasil.
- Rios, L., Almeida, V. e Parker, R. (2002) *Juventude e Homossexualidade: o que os pais precisam saber*. ABIA. Rio de Janeiro, Brasil.
- Rubin, G. (1998) "Thinking sex: notes for a radical theory of the politics of sexuality". En Nardir, P. & Schneider, B. (Org.) (1998) *Social perspectives in lesbian and gay studies: a reader*. Routledge. London.
- Watney, S. (1999) "Safer Sex as community practice". En Parker, R. and Aggleton, P. (ed.) (1999) *Culture, society and sexuality: a reader*. UCL. London.
- Weeks, J. (1985) *Sexuality and its discontents: meanings, myths, and modern sexualities*. Routledge and Kegan Paul. London.