



6º Encontro Internacional de Política Social
13º Encontro Nacional de Política Social
Tema: Duzentos anos depois: a atualidade de Karl
Marx para pensar a crise do capitalismo
Vitória (ES, Brasil), 4 a 7 de junho de 2018

Eixo: Mundo do trabalho.

TRABALHO E HIV/AIDS: UM RELACIONAMENTO SOCIALMENTE PERIGOSO

Walver David Villegas Manrique¹

Resumo: O objetivo do trabalho é explorar o Hiv/Aids² no contexto do trabalho e as dimensões que tem; subemprego, trabalho informal, precariedade, migração e outras práticas já naturalizadas, mas em pessoas com Hiv assumem outras dimensões. Metodologicamente, foi feito com o acesso a fontes bibliográficas, entrevistas informais com ativistas e conhecimentos pessoais em uma ONG venezuelana. Não há dúvida que o Hiv/Aids no mundo do trabalho é originado dentro de um modelo global que estabelece suas diretrizes atuais, independentemente que se fala do fim da epidemia, o estigma e a discriminação das pessoas com Hiv/Aids continua sendo a orientação prescrita na dinâmica malévola do sistema capitalista que anula os portadores como uma fonte geradora de valor pessoal e social.

Palavras-chave: Hiv/Aids; Trabalho; Estigma; Discriminação.

TRABAJO Y VIH/SIDA: UNA RELACIÓN SOCIALMENTE PELIGROSA

Resumen: El trabajo tiene como finalidad la exploración del Vih/Sida³ en el contexto laboral y las dimensiones que toma; subempleo, trabajo informal, precariedad, migración y otras prácticas ya naturalizadas, pero que en las personas con Vih toman otras dimensiones. Metodológicamente se recurrió al acceso de fuentes bibliográficas, entrevista informal con activista y la experticia personal en una ONG venezolana. No cabe duda que el Vih/Sida en el mundo del trabajo se gesta dentro de un modelo global que marca sus pautas actuales, que independientemente que se hable del fin de la epidemia, el estigma y la discriminación para los portadores de Vih/Sida continua siendo la orientación prescrita en la malévola dinámica del sistema capitalista que anula a los portadores como fuente generadora de valor personal y social.

Palabras Claves: Vih/Sida; Trabajo; Estigma; Discriminación.

WORK AND HIV/AIDS: A SOCIALLY DANGEROUS RELATIONSHIP

Abstract: The purpose of the work is the exploration of Hiv/Aids⁴ in the labor context and the dimensions it takes; underemployment, informal work, precariousness, migration and other practices already naturalized, but in people with Hiv take other dimensions. Methodologically, access was made to bibliographic sources, informal interviews with activists and personal expertise in a Venezuelan NGO.

¹ Licenciado en Psicología, Universidad Central de Venezuela (1995). Maestría en Psicología Social, Universidad Central de Venezuela (2015).

Alumno del Doctorado de Política Social, Universidad Federal do Espírito Santo (2016). E-mail: <walverpsico@yahoo.es>.

² São seguidas as diretrizes das organizações internacionais sobre Hiv/Aids ao não colocar todas as iniciais da Aids em letras maiúsculas, assim também, eles são acrônimos e foram incorporados no idioma cotidiano como palavras comuns, e é por isso que eles estão escritos em minúsculas.

³ Se siguen los lineamientos de organismos internacionales en materia de Vih/Sida en no colocar las siglas del Sida en mayúsculas, así también son acrónimos y se han incorporado a la lengua cotidiana como palabras comunes, y por eso se escriben en minúsculas.

⁴ The guidelines of international organizations on Hiv/Aids are followed in not placing the acronym of Aids in capital letters, they are also acronyms and have been incorporated into the everyday language as common words, and that is why they are written in lowercase letters.

There is no doubt that Hiv/Aids in the world of work is gestated within a global model that sets its current standards, regardless of whether the epidemic ends, the stigma and discrimination for Hiv/Aids carriers continues being the prescribed orientation in the malevolent dynamics of the capitalist system that annuls the bearers as a generating source of personal and social value.

Keywords: Hiv/Aids; Work; Stigma; Discrimination.

1. INTRODUCCION

Evidentemente el tema del Vih/Sida desde principios de la década de los ochenta es un asunto que ha generado una amplia polémica y gran preocupación a nivel mundial, en su forma más simple adopta una concepción científica o de salud sin embargo, involucra un complejo de áreas; lo político, ideológico y económico ya que afecta a millones de personas (directa e indirectamente) y organismos estatales: por otra parte, el Vih/Sida ha sido utilizado por los Estados y sus aliados como una forma de ejercer el poder.

Las estadísticas año tras año que brinda ONUSIDA, el organismo internacional encargado de diseñar, implementar y monitorear, planes y acciones, indica que la mayor incidencia se registra en países de baja y tasa media de ingresos, lo que significativamente da entender que el Sida afecta a los países de la periferia y que aquella concentración de casos en algunos países centrales se debe al mayor número de población aglutinada en poblaciones vulnerables (hombres que tienen sexo con hombre, mujeres transgénero, personas usuarias de drogas, mujeres, jóvenes) donde las personas pertenecientes a estos grupos y parte de la población en general tienen ingresos inferiores que no supera la tasa media del país.

Las mismas estadísticas son claras en referir que el grupo etario mayormente afectándose concentra en personas que se ubican entre 20 a 49 años de edad cronológica. Con respecto a esto último, nos encontramos con un fragmento importante de la población que se encuentra en edades productivas, siendo diezmada o azotada por el flagelo del Vih/Sida, al respecto la Organización Internacional de Trabajo (OIT) refiere a través de su director general, Guy Ryder (2016) en el marco del día internacional de la lucha contra el Sida, el 1ero de diciembre que:

Se estima que en todo el mundo hay 37 millones de personas que viven con el Vih, la mayoría de las cuales está en edad de trabajar. Más de 35 millones de personas han muerto de enfermedades relacionadas con el Sida, lo que

convierte a esta enfermedad en una de las pandemias más destructivas de la historia (RYDER, 2016, não paginado).

En historia reciente de la plena efervescencia de la propagación del Vih/Sida, la concentración de trabajadores disminuyó considerablemente debido a la cantidad masiva de pérdidas humanas debido al no acceso de medicamentos antirretrovirales¹. La economía no sólo fue afectada por esas muertes sino también por millones de personas portadoras del virus y que aún no pueden fijarse en el mercado laboral debido a la negativa de la gran mayoría de empresas de contratar a personas con estatus de Vih+, independientemente que hoy en día es considerada una dolencia crónica (OLIVA, 2016). Todo lo anterior, es parte de lo que se reflexionará críticamente en el siguiente artículo, se abordará la concepción actual del trabajo y el Vih/Sida, su impacto económico con sus consecuentes derivaciones; el desempleo, el trabajo precario, trabajo informal, género, tercerización, súper explotación, entre otras han logrado socavar aún más a las personas con Vih/Sida.

2. VIH/SIDA Y EL MUNDO LABORAL

La epidemia del Vih/Sida fue declarada como una amenaza para el mundo por el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el Vih/Sida (MIRANZO, s/f) en 1996, no sólo por la muerte de millones de personas desde 1981, sino por su grave impacto sufrido en el ámbito económico y los mercados, amenazando la seguridad y prosperidad de una sociedad eminentemente global, así también influyó en las políticas sanitarias o de salud e inclusive con consecuencias demográficas en la población. Por ejemplo la OIT refiere de manera explícita en sus recomendaciones sobre el Vih y el Sida del año 2010 que:

[...] el Vih y el Sida tienen un grave impacto en la sociedad y las economías, en el mundo del trabajo tanto en el sector formal como en el informal, en los trabajadores, sus familias y las personas a su cargo, en las organizaciones de empleadores y de trabajadores y en las empresas públicas y privadas, y socavan el logro del trabajo decente y el desarrollo sostenible (p. 3).

Pese a los altos costes que se generan tanto a nivel de tratamiento de la enfermedad, así como a nivel de hospitalización, estas consecuencias van mucho más

¹ El gran negocio del siglo por parte de las transnacionales farmacéuticas, el cual sería una discusión ética y aparte polémica que no puede ser tratada en este artículo

allá, las empresas o el mercado laboral ha determinado que para ellos supone un gran coste tener entre sus nóminas a personas que sean Vih+, ya que hay entorno a esto unos mitos asociados, que hacen inclusive que los programas de prevención en las empresas no funcionen (RAU, 2007), por ejemplo; A.- considerar que las relaciones sexuales no ocurren dentro del lugar de trabajo, lo que implicaría que la empresa está protegida, libre del Sida; B.-Desconocer la enfermedad y esperar que desaparezca por si sola; C.- Tener la creencia de que el Vih es exclusivo para determinada clase o grupo de personas (hombres que tienen sexo con hombres, trabajadores sexuales, usuarios de drogas) y por lo cual no representa una amenaza para la empresa; D.- Considerar que la infección por Vih es producto de prácticas inmorales o pecaminosas; E.- Suponer que la población joven no es sexualmente activa y en consecuencia no precisa de información sobre sexo seguro.

Todas estas falsas creencias anteriores han potencializado que se considere el Vih como un obstáculo considerable para la consecución del trabajo decente y el desarrollo sostenible de cualquier Nación, siendo la causa de que millones de personas que viven con el virus hayan perdido sus medios de subsistencia (SOMAVIA, 2010)

En los países con rentas o ingresos medios según el Banco Mundial (2017)¹ y más aún, los países de baja renta o ingresos bajos según este mismo ente, fue totalmente diferente el panorama, pues debieron quedarse de brazos cruzados y esperar las dadas de los organismos internacionales y los pronunciamientos y actuaciones de sus respectivos Ministerios de Salud y el papel desempeñados por las ONG que fungieron como motor aglutinante no solo a nivel de promulgar y defender los derechos humanos y civiles de los afectados, sino en desplegar una lucha encarnizada con sus respectivos gobiernos en pro de buscar mejoras significativas en su vida personal e social, siendo el área laboral una de ellas.

¹Según el Banco Mundial define que para el año fiscal actual de 2017, las economías de bajos ingresos se definen como aquellas con una RNB per cápita, calculada utilizando el método Atlas del Banco Mundial, de 1.025 dólares o menos en 2015; Las economías de ingreso mediano bajo son aquellas con una RNB per cápita entre 1.026 y 4.035 dólares; Las economías de ingreso mediano alto son aquellas con una RNB per cápita entre \$ 4,036 y \$ 12,475; Las economías de ingresos altos son aquellas con una RNB per cápita de 12.476 dólares o más.

El impacto del Vih/Sida en el espacio laboral ha conducido hasta la fecha a una baja productividad, teniendo repercusiones negativas en las economías de las naciones. Según lo mencionado, es generalmente la población trabajadora la que está siendo afectada por este fenómeno, independientemente que se han generado esfuerzos a nivel país, regional e internacional, para disminuir el estigma y la discriminación, que indudablemente siguen siendo la cara visible del Vih/Sida, lo cual ha permitido, que después de tantos años desde la aparición de la epidemia el virus se haya diseminado tanto y en el ámbito laboral siga siendo el mayor desafío, no para erradicarlo, sino para aceptarlo y en consecuencia admitir a quien lo enfrenta.

En relación a esto, dentro del ámbito empresarial se arguyen ciertas premisas que desde la óptica de los neoconservadores y neoliberalistas toma mayor fuerza para responder e incluso justificar, el por qué no contratar personas que sean Vih+, tales criterios según, Bill (2007) son los siguientes; A.- Acrecentamiento del costo de los seguros de salud y en consecuencia deuda contraída por la empresa; B.- Disminución en el período de acumulación de los fondos de retiro; C.- Aumento de costos de asistencia médica; D.-Acentuación de los costos de las prestaciones por defunción o fallecimiento; F.- Aumento en los costos de reclutamiento y capacitación; G.- Ausentismo laboral; H.- Baja moral por parte del empleado; I.- Pérdida de mano de obra especializada; J.- Aumento en la rotación de empleados.

Innegablemente, la conjunción de todos estos factores, implica una mano de obra menos productiva y menos desarrollada, que a su vez desde la óptica de un sistema capitalista caracterizado por la constante generación de valor se obtendrá menor plusvalía. Según el mismo, Bill (2007, p. 24), señala que "aún en lugares donde las tasas de desempleo son altas, los economistas dicen que el número cada vez mayor de trabajadores que se retira o que muere provocará una tendencia ascendente en los salarios". Por otra parte, la empresa podría generar gastos indirectos en el ciclo de producción de dicha empresa. Por ejemplo, si el personal que se ausenta o muere por causas asociadas al Sida es proveedor de servicios; es el encargado de liberar mercancía en una empresa, si es personal de salud que debe atender pacientes, si es un maestro que tenga que dar clases, entre otros que de una manera u otra que según este modelo conservador, inflexible y

barbárico que promueve que las personas con estatus de seropositividad pueden dañar la productividad de la empresa.

Mucho se dice que el sector laboral juega un papel concluyente y generación de riqueza y bienestar. El mercado laboral representa la médula ósea de la economía y que acompañada de la democratización, constituye un motor para la sostenibilidad de un país, no obstante, si el mercado laboral, no tiene la capacidad de asumir su rol social dentro de la sociedad, entonces de qué sociedad estamos hablando, ¿una sociedad carente de sentido solidario?, ¿de sentimientos y de prácticas de exclusión?, ¿una sociedad barbárica?, ¿una sociedad funcionalista y cuadrículada que se despreocupa e ignora la salud?, ¿que no considere importante la educación y bienestar de los empleados que están insertados en el sub sistema laboral? Será que con toda seguridad aplica la famosa y feroz frase del "Nobel de Economía Milton Friedman quien dice que: el negocio de los negocios es hacer negocios" (VIVES; PEINADO-VARA, 2011, p.51), siendo así la principal premisa que arguyen los neoliberalistas para orientar un mercado individualismo por parte del sector empresarial para excluir la solidaridad con los otros y más en el sentido restringido de personas que presentan una condición o patología que puede influir en la forma y efectividad de producir dinero.

Toda esta negativa que enmascara la inclusión de personas portadoras del virus dentro del mercado laboral y que coloca a los que ya poseen la condición a salir de la dinámica del mercado laboral. Por otra parte, el Vih/Sida menoscaba los derechos fundamentales en el trabajo, sobre todo debido a la discriminación y el rechazo (CARVAJAL; OLETTA; PEÑA, 2010) de que es objeto la gente que vive con el Vih-Sida o se ve afectada por el mismo. Constituyendo esto último un factor que junto a la desinformación involucra unos de los aspectos que constituyen los desafíos y retos que los tomadores de decisiones, gobiernos, activistas y personas en general deberán superar para disminuir su impacto psicosocial y económico.

Estigma y discriminación

Cualquier discriminación que se realice implica la exclusión y en consecuencia nos plantea manejo de poder de quien la ejerce y desigualdad de derechos

de quien la padece, por ejemplo los científicos sociales han conceptualizado la discriminación tradicionalmente como un procedimiento desigual y desfavorecedor a un sujeto o grupo, como consecuencia del prejuicio que se alberga. Así mismo, según, Montes Berges (2008, p.2) señala que entre los aspectos claves para precipitarla o instaurarla viene dado por “la existencia de las situaciones competitivas y de conflicto, y sobre todo de aquellas donde los grupos implicados poseen un estatus desigual. En este contexto, la discriminación aparece como la solución de la cuestión de poder” e implica desde esa óptica, estudiar las relaciones sociales en que se manifiesta y determinar cómo se perciben y son tratados aquellas personas que son diferentes a la norma social o estatus quo, siendo que “[...] el fundamento discriminatorio se encuentra en el prejuicio social y la existencia de estereotipos que con las prácticas constituyen obstáculos” (BUJAN, 2016, p. 5).

Las personas con Vih y Sida han sufrido a través de la historia reciente, diversos tipos de comportamientos estigmatizadores y discriminatorios, tales como; dificultad para acceder a los servicios de salud, familiar, educativos y en el caso que nos interesa, el área laboral¹, siendo está contemplada por: a.- Denegación a ser aceptada en la empresa si la misma refiere en la hoja de empleo o en la entrevista que es portadora del virus; b.- Análisis de laboratorio pre-empleo que son obligatorios y que incluyen la prueba de detección de anticuerpos para el Vih, (ELISA), independientemente que se encuentre prohibido realizarla en la gran mayoría de países que están suscritos a convenios internacionales acordados por países miembros de ONUSIDA y la OIT; c.- Exigencia de análisis de laboratorio durante el empleo; d.- Si la persona está contratada y se conoce su estatus de Vih+, se le crean trabas para el ascenso, promoción, formación y prestaciones; e.- Se presenta también la pérdida de confidencialidad de su diagnóstico por lo cual se generan prácticas de estigmatización implícitas y explícitas; f.- Se incrementan despidos que no guardan relación con su condición de Vih+.

Por ejemplo, la ONG sevillana Adhara (2015) refirió que "el mundo del trabajo es uno de los más sensibles a la discriminación por Vih. El 70% de las personas

¹En estudio realizado en Ciudad de México en el año 2010 sobre discriminación en México (CONAPRED-SEDESOL): sólo el 0.2% de los encuestados escogería a personas con VIH/SIDA como primera opción para colocarlos en un trabajo; mientras que a la pregunta sobre a quién jamás contratarían, el 18.4% respondió que a las personas que viven con Vih/Sida. Marmolejo, 2010.

con Vih en España teme ser discriminada en su entorno laboral a causa de su estado serológico", si esto es cierto en países como España que queda entonces para entornos o países más pobres. A continuación, 2 casos venezolanos que ilustran estas modalidades de estigma y discriminación a las que se enfrentan frecuentemente las personas que viven con Vih/Sida y que pueden replicarse o generalizarse en regiones del mundo industrializadas:

Caso 1

...Joven de 24 años de edad, manejo de tres idiomas, graduado con honores, diagnóstico Vih+, quien acude con su padre a una ONG¹, refiriendo no encontrar trabajo, ya que le exigen la prueba "Elisa", indicó que desea hacer denuncia de los lugares que le exigen la prueba para el proceso de empleo, manifiesta sentir temor de que algunas de estas empresas puedan tomar represalias contra él y su familia... Más allá del temor personal manifestado pareciera que es el temor a que se conozca su estatus de Vih y a la vergüenza social que representa ser seropositivo.

Caso 2

...Mujer de 60 años, trabajadora de afamada clínica de la ciudad, quien refiere haber sufrido 2 accidentes laborales (aguja infectada Vih+). No recibió el KIT para accidentes laborales por Vih por parte de la clínica. La señora se enferma y se complica con tuberculosis. Le otorgan reposo y el médico de la clínica le informa que ha sido despedida. Se denuncia el caso a través de ONG. Cuando llega carta de notificación de INPSASEL² diciendo que el caso no procedía, ya la señora tenía 2 meses de fallecida. Abogados de la clínica alegan que no hay evidencia científica y certifican con médico quien afirma, que esta señora NO adquirió el Vih en sus instalaciones. Compañeros de trabajo de la señora reportan que si se efectuaron accidentes laborales, sin embargo se niegan atestiguar por temor a ser despedidos...

Estas prácticas sin duda alguna en consecuencia van a reproducir una serie de anomalías e inequidades en el mundo del trabajo y más aún si es una persona que vive con Vih/Sida:

a. Desempleo

Esta situación suele agravarse o agudizarse para las personas que son portadoras del Vih/Sida, pues como se ha venido refiriendo en párrafos anteriores, esta es la primera consecuencia más alarmante con la que se enfrenta esta población con una tasa de incidencia mayoritaria de personas en edades productivas. Es la mayor consecuencia a las que son sometidos, numerosas son las historias de personas que no tienen empleo y

¹ Entrevista telefónica, 18 de enero de 2017, al director ejecutivo Alberto Nieves.

² Instituto Nacional de Prevención, Salud y Seguridad Laborales, es un organismo autónomo adscrito al Ministerio del Trabajo en Venezuela.

que cuando logran obtener alguno en el sistema de trabajo formal, suelen presentar gran ansiedad, miedos de que en cualquier momento sean despedidos con cualquier causal muy distinto al Vih para ser removido de sus puestos de trabajo, siendo el verdadero trasfondo que son personas Vih+. Por ejemplo en países de la región Latinoamericana y del Caribe, numerosas organizaciones se manifiestan en rechazo a la falta de empleo para las personas portadoras, tal como lo expresa, Ángel Darío García, director ejecutivo de la Coalición de Organizaciones No Gubernamentales en la Lucha Contra el Vih/Sida en República Dominicana (HOY DIGITAL, 2015):

[...] el principal problema de las personas seropositivas en el país es el desempleo. “El 95% son desempleados. Nadie les quiere emplear y los que trabajaban viven en la clandestinidad escondiendo su condición de salud, pero la mayoría sobrevive con el apoyo de sus familiares y de algunos programas que lleva a cabo la sociedad civil con el apoyo de agencias de cooperación (HOY DIGITAL, 2015, p. 3)

Aunado a esta derivación de desempleo que son sometidos por su condición de “salud”, también son afectados por las características del mercado global donde predomina el desempleo estructural¹ y en el cual los trabajadores están siendo sustituidos por maquinas que son capaces de realizar el trabajo de producción en menor tiempo, con menores costos en función de la introducción de mejoras tecnológicas y también porque hay contrataciones de obra de mano baratas, en especial en países periféricos, lo que en suma agudiza aún más que personas que poseen un estigma social tengan menores probabilidades de ingresar en un mundo laboral caracterizado por la rigidez.

b. Subempleo y trabajo informal

El subempleo es una consecuencia también producto de la negativa de inserción dentro del mercado laboral formal para a aquellas personas que son portadoras del Vih/Sida. Es concebido para autores como, García-Ubaque, Riaño-Casallas y Benavides-Piracón (2012) como un problema de doble valencia:

[...] tanto por insuficiencia de horas, como por condiciones de empleo inadecuado, el cual a su vez se divide en dos categorías: subempleo por competencias y subempleo por ingresos, y se mide esencialmente por el número de personas que desean cambiar su situación laboral actual por razones que limitan sus capacidades o su bienestar (BENAVIDES-PIRACÓN, 2012, p. 139).

¹Según Pérez Sainz (2016), el desempleo ha adquirido naturaleza estructural debido al proceso de globalización.

Son numerosos los casos registrados en este sentido, por ejemplo en los países árabes existen leyes rigurosas contra las personas con Vih/Sida, siendo el caso de un ciudadano llamado Karim, de profesión arquitecto que debido a su condición tuvo que trabajar como vendedor ambulante, posteriormente a que la empresa que trabajaba formalmente le obligara a practicarse la prueba para el Vih y en consecuencia al salir positivo fue arrestado y por supuesto despedido (DAKHLALLAH, 2011). Así también coexiste el caso de mujeres trans Vih+, algunas tienden a ejercer el trabajo sexual ya que los salones de estética y belleza (peluquerías) donde frecuentemente pueden ser contratadas sin importar su identidad de género, le solicitan certificados de salud que incluyen la prueba para el Sida.

c.- Precariedad

La precariedad es una condición que también es consecuencia de las características anteriores, producto de una sociedad que viene transformándose a partir del predominio de los modelos de producción post fordistas y la entrada de la mayor, parte de las economías capitalistas al comercio global y en los cuales las personas Vih+ no escapan a esta dinámica como individuos sociales. La precariedad es la representación moderna del mercado laboral actual y tal como refieren autores como Castel (2002):

La precarización de las condiciones de trabajo, la inadecuación de los sistemas clásicos de protección y la multiplicación de individuos que ocupan en la sociedad una posición de supernumerarios, inapelables, desempleados o empleados de manera precaria (CASTEL, 2002, p.13).

Lo anterior queda bien expresado en estudio realizado en Argentina en el 2011 por la de la Red Bonaerense de Personas Viviendo con Vih/Sida (RIO NEGRO, 2011), donde se encuestaron a personas viviendo con Vih/Sida y donde el 58,2% de las personas encuestadas trabajan, pero de este total el 50% lo hace por cuenta propia, el 35,4% tiene un trabajo informal (sin aportes sociales) y sólo el 14,6% de los cuenta con un trabajo formal.

f.- Desigualdad de género y exclusión por “estilo de vida”

Si bien el mismo Engels (1996, p. 83) refirió que “el primer antagonismo de clases que apareció en la historia coincide con el desarrollo del antagonismo entre el hombre y la mujer en la monogamia; y la primera opresión de clases, con la del sexo femenino por el masculino”, sin lugar a dudas, que esta posición se ha reforzado

negativamente en el sistema capitalista y se ha reproducido la desigualdad de la mujer que es portadora del virus en nuestra sociedad actual.

La desigualdad se manifiesta en la no inclusión debido a ser considerada “del sexo débil” y por otra parte, tiene connotaciones estigmáticas su exclusión, ya que se percibe específicamente a esta mujer como “prostituta”, “mujer de la vida fácil” entre otros terribles calificativos que le colocan por estar asociada a una dolencia que históricamente en un principio estuvo ligada mayoritariamente a hombres que tenían sexo entre hombres, usuarios de drogas, trabajadores sexuales, etc. Al respecto, se plantea que la población femenina Vih+ en España tiene un "13,4% menos de posibilidades que la masculina de estar empleada" (MARC, 2010, p. 1), según estudio de investigación de la Universidad de Castilla-La Mancha y esto se encuentra asociado a las falsas acusaciones producto de un supuesto estilo de vida que llevan las personas que han contraído el virus y por el simple hecho de ser mujer.

g.- Tercerización

La tercerización es una de las estrategias que las personas que viven con Vih/Sida han tenido que recurrir independientemente de las desmejoras que produce, ya que frecuentemente, el llamado “outsourcing” lo proveen empresas mucho más pequeñas que las grandes compañías o emporios laborales, por lo cual, los requisitos de ingreso son menos rigurosos y no le exigen las pruebas de anticuerpos para el Vih. Se realizan trabajos bastantes operacionales como; limpieza, de vigilancia, entre otros, sin embargo, corren el riesgo que independientemente que sean empresas más pequeñas se les exija directamente la realización de pruebas, entre ellas ella de Vih, como el caso de un joven argentino tercerizado que se le exigió realizarse la prueba Elisa y posteriormente fue despedido por resultar Vih+ y positivo a la sífilis, afortunadamente, se acudieron a las instancias judiciales y se comprobó que sus derechos fueron vulnerados por lo cual fue nuevamente colocado en su trabajo. (Diario la Izquierda, 2014)

Ya para concluir con esta sección, puede añadirse que debido a los problemas bélicos, catástrofes naturales, así como países con conflictos políticos, numerosas personas Vih+ se han visto en la necesidad de emigrar a otros países en busca no solo de obtener atención en salud a través de programas de acceso universal de tratamiento para

el Vih/Sida, sino que también buscan trabajo. Un ejemplo bastante cercano en nuestra región lo constituye Venezuela debido a su actual crisis humanitaria, una cantidad considerable de los portadores se ven en la obligación de emigrar para diversos países latinoamericanos como; Ecuador, Perú, Colombia y República Dominicana en busca no solo de medicamentos antirretrovirales, sino de adquirir mejoras sustanciales en función del desarrollo de actividad laboral (TORRES; CIRIACO, 2017)

CONSIDERACIONES FINALES

Hay que insistir que el Vih/Sida en el ámbito laboral, no es una consecuencia que haya surgido de forma espontánea, sino que tiene basamentos ideológicos, políticos y sociales fundados en la crisis del sistema capitalista dominante, donde su lógica se orienta hacia un sistema económico basado en relaciones de explotación y de engaño cuyo objetivo es la búsqueda de la mayor ganancia posible a través de la reducción progresiva de costos y que por lo tanto no representará ninguna sorpresa basada en la ideología de este sistema que aquellas personas que representen un costo material e inclusive moral, como las personas que viven con Vih sean negadas o invisibilizadas como fuerza de producción.

Este sistema socialmente instaurado, tal como plantea Harvey (2005) en la figura del neoliberalismo se ha fortalecido como un instrumento fundamental para la restauración y recomposición de los grupos en el poder, en detrimento de los trabajadores y otros grupos sociales subordinados, siendo en este caso el grupo de las personas que viven con Vih/Sida distribuidas en la franja etaria de los 18-49 años de edad cronológica el más afectado, considerando también que es debido al estigma y discriminación aun hoy operante después de transcurridos 37 años de aparición de este flagelo.

Se consideraría que los efectos de la metamorfosis actual del trabajo es igual para cualquier ciudadano común, con o sin Vih, sin embargo, en las personas portadoras toma mayores dimensiones e incluso como fenómeno tiende a ser intangible, ya que para la sociedad y para los mismos portadores sigue siendo una enfermedad tabú moralmente cuestionada.

Son hombres y mujeres trabajadores cuyos procesos identitarios se ven mutilados, fragilizados y con efectos desempoderadores sobre los cuales tendrán poca probabilidad de ingresar en el mercado formal de trabajo. Ciudadanos que deben apelar a otros mecanismos de trabajo, como por ejemplo, incurrir en una o más formas del trabajo informal, aceptar el subempleo, el trabajo precario, la súper explotación, emigrar a grandes metrópolis u otros países donde supuestamente encontrarán un abanico más amplio de oportunidades y en resultado disminuir el estigma y discriminación, sin embargo, en nuestro tiempo, tales consideraciones parecen utópicas, pues quizás puedan reducir algunas de las consecuencias negativas que le impone esta dinámica de poder, sin embargo, el estigma y la discriminación por su condición aún siguen estando vivos como el mismo Vih/Sida.

REFERENCIAS

ACCIÓN CIUDADANA CONTRA EL SIDA (ACCSI). **Entrevista telefónica**, 18 de enero de 2017, Alberto Nieves, director ejecutivo, Caracas, Venezuela.

ADHARA. **La discriminación laboral de las personas con VIH se sigue produciendo en el siglo XXI**. 2015. Disponible em: <<http://www.adharasevilla.org/la-discriminacion-laboral-de-las-personas-con-Vih-se-sigue-produciendo-en-el-siglo-xxi/>>.

BANCO MUNDIAL. **Grupos de países y posición de rentas del Banco Mundial; Clasificación por país**. 2017. Disponible em: <<https://datahelpdesk.worldbank.org/knowledgebase/articles/906519>>.

BUJAN, Javier. **Derecho al trabajo sin discriminación; Hacia el paradigma de la igualdad de oportunidades** - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Instituto Nacional contra la Discriminación, la Xenofobia y el Racismo - INADI, 2016. Disponible: <<http://201.216.243.171/biblioteca/wp-content/uploads/2016/03/derecho-al-trabajo-sin-discriminacion.pdf>>.

CASTEL, Robert. **La metamorfosis de la cuestión social**. Una crónica del asalariado. Buenos Aires: Paidós, 2002

CARVAJAL, Ana; OLETTA-LÓPEZ, José; y PEÑA, S. **Situación del Vih- Sida en Venezuela**. *Revista Medicina Interna*, Caracas, v. 26, n. 1, p. 61-69, 2010. Disponible em: <http://www.svmi.web.ve/wh/revista/V26_N1.pdf#page=66>.

DAKHLALLAH, Farah. **De arquitecto a vendedor ambulante: la discriminación laboral contra las personas que viven con el VIH en el mundo árabe**. Organización Internacional del trabajo. Disponible em: <http://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/features/WCMS_169301/lang--es/index.htm>.

DIARIO LA IZQUIERDA. **HECA**: Reincorporan al joven despedido por diagnóstico de VIH positivo. Sección juventud. Disponible em: <<https://www.laizquierdadiario.com/HECA-Reincorporan-al-joven-despedido-por-diagnostico-de-VIH-positivo>>.

ENGELS, Friedrich. **El origen de la familia**. La propiedad privada y el Estado. 13MA EDICIÓN. Caracas; Madrid: Fundamentos, 1996.

GARCÍA-UBAQUE, Juan; I. RIAÑO-CASALLAS, Martha y BENAVIDES-PIRACÓN, John. (2012). **Informalidad, desempleo y subempleo**: Un problema de salud pública. Rev. salud pública. 14 sup (1): 138-150, 2012. Disponible: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v14s1/v14s1a12.pdf>.

HARVEY, David (2005). **A Brief History of Neoliberalism**. Nueva York, Oxford University Press. 247 p.

HOY DIGITAL. **Afirman desempleo afecta a unas 80 mil personas con VIH en el país**. 2015. Diálogo Hoy Digital. Disponible em: <<http://hoy.com.do/afirman-desempleo-afecta-a-unas-80-mil-personas-con-vih-en-el-pais/>>.

MARC, Serena. Las mujeres con VIH tienen menos probabilidades de encontrar trabajo. **Rev. Lo +Positivo 47**, otoño 2010. Grupo de Trabajo sobre Tratamientos del VIH (gTt). Disponible em: <http://gtt-vih.org/actualizate/lo_mas_positivo/Imp47/las_mujeres_con_VIH_tienen_menos_probabilidades_de_encontrar_trabajo>.

MARMOLEJO, Roberto. El Vih y la discriminación laboral. **Revista Expansión**, 2010. Sección Opinión. Disponible em: <https://expansion.mx/opinion/2010/07/08/vih-sida-discriminacion-laboral-salud>

MIRANZO, Martín. ONUSIDA; **Programa conjunto de Naciones sobre VIH/SIDA**. Sin fecha. Disponible em: <<http://www.exteriores.gob.es/RepresentacionesPermanentes/OficinadelasNacionesUnidas/es/quees2/Paginas/Otros%20Organismos%20y%20Fondos/ONUSIDA.aspx>>.

MONTES BERGES, B. Discriminación, prejuicio, estereotipos: conceptos fundamentales, historia de su estudio y el sexismo como nueva forma de prejuicio. Iniciación a la Investigación. **Revista electrónica de la Universidad de Jaén**, España, 2008. Disponible em: <<https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/ininv/article/view/202>>.

OLIVA, J. En guardia ante el Sida aunque se considere enfermedad crónica. **Diario, el Faroceuta**, España, 2016. Disponible em: <<http://elfarodeceuta.es/2016/12/03/guardia-ante-Sida-aunque-se-considera-enfermedad-cronica/>>.

ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DEL TRABAJO. **R200 - Recomendación sobre el VIH y el Sida, 2010** (núm. 200). Disponible em: <http://ilo.org/dyn/normlex/es/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100_INSTRUMENT_ID:2551501>.

PÉREZ SAINZ, Juan. **Trabajo global y desigualdades en el mercado laboral**. In: CASTILLO FERNÁNDEZ, Dídimo; BACA TAVIRA, Norma; TODARO CAVALLERO, Rosalba (Coord.). 1era edición, Universidad Autónoma del Estado de México Facultad de Ciencias Políticas y Sociales. Disponible em: <<http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20160225024249/TrabajoGlobal.pdf>>.

RAU, Bill. **Programas sobre VIH/SIDA en el lugar de trabajo**. Una guía de acción para gerentes. Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). 2007. Disponible em: <http://www.healthpolicyinitiative.com/Publications/Documents/1154_1_ProgramasVIHlugartrabajoHVsp_acc.pdf>.

RIO NEGRO. **Alta precariedad laboral de las personas que viven con VIH/SIDA**. Diario Rio Negro, sección actualidad. Argentina, 2011. Disponible em: <<http://www.rionegro.com.ar/sociedad/alta-precariedad-laboral-de-las-personas-que-viven-con-vih-sida-764907>>.

RYDER, Guy. **El empleo: un factor fundamental al considerar el VIH desde la perspectiva del ciclo vital**. Organización Internacional de Trabajo. 2016. Disponible em: <http://ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/statements-and-speeches/WCMS_536855/lang--es/index.htm>.

SOMAVIA, Juan. **Recomendación sobre el VIH y el SIDA y el mundo del trabajo, 2010** (núm. 200). Prefacio. Oficina Internacional del Trabajo, Ginebra, 2010. Disponible em: <<file:///D:/2010-oit-recomendacion-sobre-el-Vih-Sida-y-el-mundo-del-trabajo.pdf>>.

TORRES, Fabíola ; CIRIACO, Mayté. **El éxodo de los venezolanos que buscan refugio para retomar sus terapias contra el Vih**. Ojo publico, sección Investigación. 2017. Disponible em: <<https://bigpharma.ojo-publico.com/articulo/venezolanos-buscan-refugio-en-peru-para-recibir-tratamiento-contr-el-vih/>>.

VIVES, Antonio y PEINADO-VARA, Estrella. **La responsabilidad social de la empresa en América latina**. III. Papel de la empresa en la sociedad. Editores. Washington, D.C.: Banco Interamericano de Desarrollo, 2011. Disponible em: <<http://mifftp.iadb.org/website/publications/8bb3ba36-bec1-42e3-acc2-4a1dd8186402.p>>.