



Universidad de Concepción
Dirección de Postgrado
Facultad de Humanidades y Arte
Programa de Magíster en Lingüística Aplicada

**LAS REPRESENTACIONES SOCIALES DEL ACONTECIMIENTO
“AUMENTO DE VIH EN CHILE” DESDE EL ANÁLISIS DEL
DISCURSO**

Tesis para optar al grado de Magíster en Lingüística Aplicada

Trinidad Victoria Guerrero Aguayo

CONCEPCIÓN-CHILE
2023

Profesor Guía: Dr. Pablo Segovia Lacoste
Dpto. de Español, Facultad de Humanidades y Arte
Universidad de Concepción

AGRADECIMIENTOS

Para todas aquellas personas que, de forma directa o indirecta, aportaron con su granito de arena para la culminación de esta etapa.

Gracias a todos aquellos que confiaron.

De verdad, gracias.

TABLA DE CONTENIDOS

1. INTRODUCCIÓN	6
2. ASPECTOS METODOLÓGICOS	8
2.1. Objetivo general:.....	8
2.2. Objetivos específicos:.....	8
2.3 Metodología.....	9
3. MARCO TEÓRICO	13
3.1. El acontecimiento discursivo y los medios de comunicación.....	13
3.2. La teoría de la nominación y los medios de comunicación.....	16
3.3. El objeto del discurso del VIH/SIDA.....	19
3.4. Las representaciones sociales del VIH/Sida.....	21
3.5. Tratamiento mediático del VIH/Sida.....	23
4. ANÁLISIS DE CORPUS	27
4.1. La construcción sintagmática “aumento del VIH en Chile”.....	27
4.2. La construcción discursiva del acontecimiento “aumento de VIH en Chile”.....	41
4.2.1 El “aumento de VIH” se debe al aumento de migración en el país.....	41
4.2.2 El “aumento de VIH” se debe a la falta de preocupación de la población juvenil por la enfermedad.....	46
4.2.3 El “aumento de VIH en Chile” se debe a la falta de educación sexual integral en el país.....	50
4.2.4 El “aumento de VIH en Chile” se debe a las fallas de políticas públicas efectivas ...	58
4.2.5 El “aumento de VIH en Chile” se debe a un problema multifactorial.....	65
5. DISCUSIÓN	69
6. CONCLUSIONES	79
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	86
8. ANEXOS	94
8.1 Anexo 1: Corpus prensa escrita.....	94
8.2. Anexo 2: corpus tuits.....	112

RESUMEN

El objetivo de esta investigación busca analizar la construcción discursiva del acontecimiento “aumento VIH en Chile” en un corpus de prensa digital y de redes sociales, desde la perspectiva del Análisis del Discurso. El diseño metodológico utilizado es de tipo cualitativo y está basado en la selección y análisis de 119 textos periodísticos y 9 tuits. El análisis se basó en el desglose del acontecimiento según sus tres componentes (aumento, VIH y Chile) y en la interpretación de la nominación en su conjunto, considerando el cotexto, los mecanismos de correferencia y los conceptos asociados a la memoria interdiscursiva al objeto del discurso (VIH). Posteriormente, se determinaron los principales actores asociados a la responsabilidad del acontecimiento, para finalmente determinar las representaciones sociales de dichos actores. Los resultados señalan que la nominación tiene carácter predicativo y que no hay consenso en establecer las responsabilidades del acontecimiento, por lo que, dependiendo del posicionamiento del discurso gobierno-oposición, la responsabilidad varía. Por este motivo, los medios de comunicación poseen un rol fundamental en la difusión y forma de representación de los participantes en la esfera pública.

ABSTRACT

The purpose of this thesis is to analyze the discursive event “Increase of HIV in Chile” within a corpus of digital press and social media, from the perspective of Discourse Analysis. The methodological design employed is qualitative and is based on the selection and analysis of 119 journalistic texts and 9 tweets. The analysis focused on the breakdown of the event according to its three elements (increase, HIV, and Chile) and on the interpretation of the naming, considering the cotext, coreference mechanisms, and concepts associated with the interdiscursive memory of the discourse object (HIV). Subsequently, the main actors associated with the responsibility for the event were determined, in order to finally ascertain the social representations of these actors. The results indicate that the nomination has a predicative nature and that there is no consensus in establishing the responsibilities of the event, which vary depending on the government-opposition discourse positioning. For this reason, the media play a fundamental role in the dissemination and representation of the participants in the public sphere.

1. INTRODUCCIÓN

La mediatización de las enfermedades infecciosas de carácter pandémico, tales como la gripe A1H1, la gripe porcina, el ébola e incluso la contemporánea COVID-19, ha suscitado un gran interés en los Estudios del Discurso. Particularmente, el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) ha tenido un amplio tratamiento mediático a partir de la década de los ochenta (Coppola y Camus, 2008) producto de su origen enigmático, tasa de mortalidad y carácter pandémico. Desde sus inicios, los medios abordaron el SIDA como “una amenaza para el conjunto de la sociedad” (Escudero, 2015, p. 172) que evoluciona epidemiológicamente de forma activa. Esta pasó de ser una enfermedad “de otros lugares” - Estado Unidos, África- y “de otros” -drogadictos, homosexuales-, para transformarse en un fenómeno próximo e impredecible (Charaudeau, 1997; citado en Coppola y Camus, 2008). Lo anterior proporcionó un estigma sobre los afectados con VIH/Sida, quienes son designados como responsables de su condición, debido a sus actividades de riesgo, lo que moviliza creencias relativas a la justicia, la responsabilidad, el merecimiento y el castigo (Raduzky, 2014; Marzán Rodríguez y Varas Díaz, 2006).

Tres décadas después, en el marco del segundo gobierno de Sebastián Piñera, el Ministerio de Salud (2019) reportó que “la información epidemiológica disponible evidencia el aumento del VIH y otras infecciones de transmisión sexual, con especial énfasis en población joven” (p. 12). Específicamente, de acuerdo con los datos entregados por el Instituto de Salud Pública en febrero de 2019, los nuevos casos de VIH en 2018 incrementaron significativamente en comparación con años anteriores, con un aumento de más de 2.000 afectados en un periodo de dos años (2016-2018). Esta información desembocó en la (re)aparición del acontecimiento discursivo “aumento de VIH en Chile”, el cual irrumpió fuertemente en la prensa nacional tras los dichos del entonces Ministro de Salud Emilio Santelices. Este atribuyó el alza de casos de VIH a migrantes, indicando que la mayor parte de los nuevos contagios provenían de extranjeros. De este hecho noticioso es posible

destacar dos sucesos político-sociales que funcionan como antecedentes del objeto de investigación: el Proyecto de Ley de Migraciones y los indicadores económicos del país. El primero, también conocido como “Ley Migratoria”, obedece a una propuesta del año 2013 que fue modificada a principios de 2018 (Olivares, 2019) y cuyo propósito es actualizar las normativas de migración en el país¹. El segundo suceso se refiere al aumento de los índices de crecimiento económico de la nación durante el año 2018, que estaría impulsado en gran medida por la recuperación de la inversión privada e incremento del consumo (Tvevad, 2019). En particular, según los datos del Banco Central, la inversión privada creció un 4,7%, lo que daba cuenta de una proyección económica favorable para Chile durante este segundo mandato de Piñera.

Lo anterior posicionó al país como una de las economías latinoamericanas con mayor crecimiento en las últimas décadas, sustentado en un cuadro macroeconómico sólido que pronosticaba un impacto positivo en la reducción de la pobreza nacional (Banco Mundial, 2019). Estos antecedentes transformaron a Chile en un destino atractivo y prometedor para migrar. Esto se evidenció en las Estadísticas Migratorias de 2018, año en que se otorgaron un total de 443.041 visas a personas extranjeras procedentes de todos los países y residentes en todas las regiones de la nación, lo que implica un aumento de más de 175.000 nuevas visas en relación con el año anterior.

A modo de síntesis, los dichos de Santelices en 2019 aportan elementos novedosos en la interpretación del aumento del VIH en el país, debido a que se deja en un segundo plano la relación entre SIDA – homosexuales y se agrega un nuevo contenido semántico al “aumento del VIH” que concentra la atención de los medios de comunicación en los migrantes. A partir de lo anterior, cabe preguntarse: ¿cómo se construye el acontecimiento discursivo “Aumento de VIH en Chile” desde un punto de vista discursivo?, ¿qué mecanismos lingüísticos se utilizan para la construcción mediática de este acontecimiento y de sus participantes? y ¿cómo se representan en el discurso los diferentes participantes de este acontecimiento?

¹ En la actualidad, la Ley de Migración y Extranjería se promulgó el 11 de abril de 2021.

2. ASPECTOS METODOLÓGICOS

2.1. Objetivo general:

Analizar la construcción discursiva del acontecimiento “aumento VIH en Chile” en un corpus de prensa digital y de redes sociales.

2.2. Objetivos específicos:

1. Describir la construcción sintagmática del acontecimiento “aumento de VIH en Chile” a partir de unidades lingüísticas y discursivas.
2. Determinar los agentes responsables del acontecimiento “aumento del VIH en Chile” a través de categorías semánticas.
3. Caracterizar la construcción discursiva de los participantes del acontecimiento para evidenciar las representaciones sociales.

2.3 Metodología

El corpus de trabajo se compone por 128 textos. Por un lado, se seleccionaron 119 textos de prensa, específicamente, 77 noticias, 19 reportajes, 6 cartas al director, 13 columnas de opinión y 4 entrevistas. Es decir, el corpus se construye a partir de géneros discursivos informativos (noticia y reportaje), de opinión (carta al director y columna de opinión) y mixtos (entrevistas). Estos pertenecen a seis medios de prensa chilenos, a saber, *El Mercurio*², *El Dínamo*³, *DiarioUchile*⁴, *Radio Biobío*⁵, *El Mostrador*⁶ y *El Desconcierto*⁷. Adicionalmente se incorporan 9 tuits de actores políticos nacionales que son considerados relevantes en la materia de estudio, ya sea por su conocimiento en medicina, educación y/o políticas públicas. También, el corpus se organiza a partir de un código asociado al nombre del periódico (Ver Tabla 1).

Diario (código)	Géneros discursivos analizados	Cantidad de textos	Total
El Mercurio (MER)	Noticia	22	33
	Reportaje	4	
	Entrevista	2	
	Carta al director	4	
	Columna de opinión	1	
	Noticia	10	15

² El Mercurio es un periódico digital y de impresión chileno. Se considera tradicional y de línea conservadora, el cual se publicó por primera vez en 1900. Fue fundado por Agustín Edwards, miembro de la oligarquía capitalina de Chile.

³ El Dínamo es un periódico digital chileno. El proyecto comunicacional fue presentado a fines de 2009 por Sebastián Sichel, ex candidato presidencial de Chile en el año 2021. Se le considera un diario de línea conservadora, específicamente, de centro-derecha.

⁴ Radio Universidad de Chile es un sitio radial perteneciente a la Universidad de Chile. Su sitio web fue creado en noviembre de 1981 como dependencia de la Facultad de Artes de la Universidad de Chile. Actualmente se utiliza como medio de comunicación de línea progresista, específicamente, hacia el extremo.

⁵ Radio Biobío es una estación radial chilena fundada en 1966 en Concepción. Posteriormente, en 2009 reinaugura su sitio web para difundir noticias en línea. Al tratarse de uno de los medios de comunicación digital con mayor cantidad de visitas mensuales en el país, no se observa una línea política preponderante. Por ello, se le considera de centro.

⁶ El Mostrador es un periódico chileno creado en el año 2000. Es considerado el primer diario exclusivamente digital del país. Su línea es de corte progresista, específicamente, de centro-izquierda.

⁷ El Desconcierto es un periódico digital chileno que inició como un medio de investigación en el 2012. Su línea es de corte progresista, específicamente, de izquierda.

Radio Universidad de Chile (RUCH)	Reportaje	1	
	Entrevista	1	
	Columna de opinión	3	
El Dínamo (DIN)	Noticia	9	13
	Reportaje	1	
	Columna de opinión	3	
Radio Biobío (RBB)	Noticia	15	20
	Reportaje	5	
El Desconcierto (ELDES)	Noticia	12	20
	Reportaje	3	
	Entrevista	1	
	Carta al director	1	
	Columna de opinión	3	
El Mostrador (ELMOS)	Noticia	9	18
	Reportaje	5	
	Carta al director	1	
	Columna de opinión	3	
TOTAL			119

Tabla 1: Desglose de textos analizados en el corpus

Los criterios de selección del corpus fueron cuatro: temático, histórico, de género discursivo y de fuente. Sobre el primer criterio, se seleccionaron textos que abordasen el acontecimiento discursivo “aumento de VIH en Chile”, tras los dichos del ministro Santelices, es decir, que incorporasen la nominación. En relación con lo segundo, se seleccionaron los textos con una fecha inicial del 14 de febrero de 2019 -día de las declaraciones de Santelices- y fecha de término el 31 de diciembre del mismo año. Respecto al tercer criterio, se optó por reunir textos de diferentes géneros discursivos con el propósito de recoger perspectivas múltiples respecto al acontecimiento discursivo, que dé cuenta de la “heterogeneidad discursiva” (Moirand, 2007). Adicionalmente, se incluyeron 9 tuits de actores políticos relevantes en la arena pública

chilena, cuyos posteos generaron una repercusión en el espacio público que se evidencian en los numerosos “me gusta”, “responder” y “retuits”. Estos tuits también se seleccionan en función de los criterios temáticos e históricos. Finalmente, en cuanto al último criterio, se procuró seleccionar medios periodísticos tradicionales (*El Mercurio, El Dínamo, Radio Biobío*) y alternativos (*El Desconcierto, El Mostrador y diario Uchile*).

El procedimiento para abordar el corpus consistió en seleccionar los medios periodísticos, de manera que se incorporasen tanto medios tradicionales como alternativos. Posteriormente, se seleccionaron textos (independiente a su género discursivo) que incorporasen las palabras “aumento”, “VIH” y “Chile”. A estos textos se le asignó un código asociado al periódico y tuit para facilitar el análisis (ver Anexo 1 y 2). Una vez organizado, se realizó un análisis de tipo manual mediante la herramienta Word a partir de los siguientes pasos. En primer lugar, se determinan los elementos centrales de la nominación, segmentando el sintagma en tres componentes centrales (aumento, VIH y Chile) para su posterior análisis. Esto tiene como propósito identificar mecanismo de correferencia (Halliday y Hasan, 1976) y cotexto asociado a los componentes del acontecimiento. En segundo lugar, se interpreta el sintagma “aumento del VIH” en función de los conceptos y características de nominación (Calabrese y Veniard, 2016) y objeto del discurso (Moirand, 2018), con la intención de analizar sus diferentes representaciones sociales, lo cual relevan diversas facetas del acontecimiento en el corpus. Finalmente, se abordaron las principales representaciones sociales de los actores de los acontecimientos. Por este motivo, las categorías de análisis consideradas en esta investigación correspondieron a:

- **Mecanismo de correferencia:** el mecanismo de correferencia (Halliday y Hasan, 1976) corresponde a una forma de cohesión que ocurre cuando dos o más expresiones en un texto se refieren al mismo objeto o sujeto. La correferencia se utiliza para evitar la repetición y mantener la continuidad del discurso, por lo que contribuye al reconocimiento del cotexto del acontecimiento discursivo (Calabrese y Veniard, 2016).

- **Sintagma nominal:** se comprende como la expansión o proyección sintáctica del sustantivo que se construye con un complemento léxico (Fernández, 2003). Se prestará especial atención a las nominalizaciones deverbales (sustantivos derivados de verbos), dado que se ha advertido que la prensa utiliza las nominalizaciones para ocultar agentes y circunstancias de determinados acontecimientos (Nadal, 2008).

- **Representaciones sociales:** corresponde a los sistemas de organización, interpretación y transformación de la vida social bajo una lógica y lenguaje propio (Moscovici, 1961). Particularmente, interesan las unidades lingüísticas que permitan determinar las representaciones del acontecimiento objeto y sus participantes.

MARCO TEÓRICO

Este apartado se divide en cinco componentes. En primer lugar, se detalla la definición de acontecimiento discursivo, sus características y su manera de presentarse en los medios de comunicación. En segundo lugar, se aborda la teoría de la nominación en los medios para referir a las formas de nombrar al VIH/Sida. Por ello, el tercer punto alude al VIH/Sida como objeto del discurso, es decir, se trata de un apartado que busca definir desde la teoría cómo se construye mentalmente un concepto en un contexto determinado. Como cuarto punto, se delimita el concepto de representaciones sociales para referir a la dimensión simbólica que da la prensa al VIH y sus respectivos actores. Finalmente, se alude al tratamiento mediático que ha tenido el VIH/Sida a lo largo de las décadas en prensa nacional e internacional.

3.1. El acontecimiento discursivo y los medios de comunicación

Un acontecimiento discursivo, de acuerdo con Foucault (1990), corresponde a una “irrupción histórica” que nace del gesto o de la articulación de una palabra y que, al instalarse en un dominio de la memoria, propicia su permanencia, transformación y/o reactivación. Al respecto, Zaslavsky (2006) complementa este planteamiento al señalar que el acontecimiento “está constituido por la irrupción de otros sentidos que quiebran las reformulaciones parafrásticas estabilizadas como memoria discursiva” (p. 77). Por consiguiente, la instauración de este implica la ruptura y cuestionamiento del universo discursivo preconstruido para dar cabida a la reformulación semántica que se da por medio del discurso.

En esta lógica, se debe recordar que un acontecimiento se define como un hecho o suceso que reviste de cierta importancia para el individuo. Por ello, se trata de un evento que remite a un momento o un fragmento de realidad en un tiempo y espacio determinado, cuya irrupción marca un antes y un después en la experiencia cotidiana de los hablantes (Farge, 2002).

Por este motivo, Calabrese y Veniard (2017) plantean que un acontecimiento remite a una realidad significada que exige ser comprendida, por ello, es una fuente de significado para sus receptores. Esta recepción permite que se extraigan o atribuyan significados sociales, en los que se moviliza tanto información fáctica como recursos simbólicos, culturales, creencias y convenciones sociales.

En cuanto a la relación de acontecimiento discursivo con los medios de comunicación, Verón (1987) indica que los acontecimientos no son objetos preexistentes que se encuentren en algún lugar de la realidad social y cuya existencia dan a conocer los medios de forma fidedigna. Por el contrario, estos existen solo en la medida de que los medios los elaboran. Por ende, el acontecimiento viene a ser un producto elaborado por la fábrica periodística, la que se encargará de distribuir y difundirlo, por lo que propondrá una determinada interpretación de este en el espacio público. En esta línea, Calabrese y Veniard (2017) puntualizan que la relación entre los acontecimientos y los medios de comunicación está marcada por la tensión entre querer entretener a la audiencia y buscar informar sobre la realidad subyacente. Por tanto, la tarea de los medios no se limitaría a documentar acontecimientos, sino que también involucra su creación desde el principio, todo ello en respuesta a la confianza que la sociedad deposita en el discurso informativo.

También cabe destacar que, en torno al acontecimiento, se encuentran articuladas valorizaciones desde y sobre distintas esferas de la praxis social (Avellaneda, 2011), lo que implica privilegiar un cierto punto de vista sobre otros. Esto se evidencia a través de las diferentes voces o discursos referidos que son vehiculados en los medios de comunicación, los que contribuyen a la legitimación de ciertas prácticas discursivas por sobre otras.

Por su parte, Quéré (2013) añade una distinción significativa entre “acontecimiento existencial” y “acontecimiento objeto”. El primero dice referencia a un hecho que existe independiente del discurso, mientras que el segundo designa a un acontecimiento que es tomado por el discurso e integrado en la dinámica de la mediatización, vale decir, que circula

en los medios de comunicación (Segovia et al., 2020). Esta distinción es relevante para nuestra investigación, dado que el acontecimiento “aumento del VIH” se inscribe, en el lenguaje de Quéré (2013), en un “acontecimiento objeto”, lo que implica que este es tomado por el discurso (específicamente, por el hasta entonces ministro de Salud) y, posteriormente, replicado, reformulado y refutado en diferentes medios de comunicación. Esto dio origen a una abundante producción discursiva en los medios sobre este tema, lo que corresponde a un “momento discursivo”, en el sentido de Moirand (2007), es decir, cuando un hecho o acontecimiento produce una gran cantidad de textos mediáticos de diferentes géneros discursivos y sobre los cuales quedan algunas huellas en la memoria de los hablantes.

Lo anterior plantea que los medios de comunicación, de una u otra forma, desempeñan un rol fundamental en la construcción de la realidad social y, por ello, en la construcción de los acontecimientos (Moirand, 2007). En efecto, los medios a través de la puesta en escena de los discursos sobre la realidad social articulan una experiencia pública, la cual será orientada a sus receptores de acuerdo con la subjetividad e intereses particulares que posee al respecto. Por consiguiente, los medios actúan paralelamente como un soporte que identifica y explora el acontecimiento, y como un agente en el debate que estas problemáticas instauran en la opinión pública, ofreciendo para ello narrativas, pruebas y perspectivas (Souza et al., 2012). Esto último indica que todo acontecimiento será presentado de manera “fragmentada”, con posibilidad de mutar de acuerdo con las expectativas de los destinatarios y la aparición de nuevas fuentes de información.

Desde un punto de vista lingüístico, las expresiones más utilizadas en los medios de comunicación para dar cuenta de un acontecimiento antiguo o reciente corresponden a nombres propios, construcciones polilexicales y, tal como ocurre en este caso, a nominalizaciones. De acuerdo con lo señalado por Nadal (2008), la nominalización deverbal es un fenómeno recurrente en el mundo periodístico, dado a que responde a diversos factores que concurren en la enunciación, tales como la adaptabilidad del lenguaje, la economía lingüística y la incorporación de la ideología subyacente. En este sentido, la nominalización

se interpreta como una metáfora gramatical, vale decir, “los procesos verbales están metafóricamente codificados” (Nadal, 2008, p.185). Bajo esta óptica, la expresión “Aumento de VIH en Chile” corresponde a una nominalización que, desde un punto de vista semántico, toma solo un argumento (lo aumentado, es decir, el VIH) y, desde uno sintáctico, posee como predicado a “aumento” y un adjunto (vale decir, un complemento circunstancial de lugar), dando como resultado un sintagma nominal con la complejidad semántica de una oración.

Si bien las nominalizaciones y, en general, las construcciones nominales permiten dar cuenta de la caracterización lingüística del acontecimiento, existen otros fenómenos que participan en la construcción de este. En esta línea, se encuentran los verbos utilizados y sus indicadores de tiempo, lugar y aspecto, así como también los conceptos asociados a las formas nominales que se encuentran en el contenido proposicional. Esto ha llevado a Van de Velde (2006) a proponer una “gramática de los acontecimientos”, en la que una nominalización establece una serie de relaciones semánticas con los verbos y conceptos asociados en la predicación.

3.2. La teoría de la nominación y los medios de comunicación

Tal como señala Verón (1987), la construcción y descripción del acontecimiento en los medios nunca es neutra. Por el contrario, su nombramiento y categorización se realiza en función de las expectativas de los auditores y de las relaciones e intereses que posee el sujeto enunciador. Al respecto, resulta pertinente incorporar la noción de nominación como mecanismo lexicogenésico que promueve la existencia del acontecimiento discursivo (Sini, 2015). De acuerdo con Détrie, Siblot y Vérine (2001), se entiende por nominación

El acto por el cual un sujeto nombra en el discurso, dicho de otro modo, categoriza un referente insertándolo en una clase de objetos identificados en el léxico, a menos que

intente innovar con un neologismo. La dimensión performativa de este gesto originario de nominación es, entonces, evidente, y los semánticos lo denominan coloquialmente como el acto de bautizar (p.25)⁸

De esta manera, la nominación forma parte de una dinámica discursiva, en la cual el sujeto enunciador nombra a un acontecimiento de una determinada forma, tomando partido respecto a otras designaciones posibles y respecto a los otros locutores que nombran al acontecimiento (Veniard, 2013). Esto conlleva a que el sujeto enunciador establezca y nutra una relación social y lingüística (de acercamiento o distancia) con los objetos nombrados, así como también en lo relativo con otras denominaciones⁹ que circulan en el espacio público. Entonces, el acto de nombrar tiene una dimensión performativa que revela una perspectiva y un posicionamiento tanto social como ético del sujeto enunciador. El uso de estas nominaciones tiene un impacto en la sociedad, ya que puede enfatizar o minimizar quién es el responsable de ciertas acciones, lo que podría resultar en la estigmatización de ciertos grupos.

Esto se puede evidenciar en la manera en que la prensa chilena en la década de los ochenta nombró o categorizó al Sida como “cáncer gay” o “enfermedad rara”, estableciendo una relación particular entre el discurso científico, el discurso periodístico y las víctimas de esta enfermedad. Asimismo, la construcción “aumento de VIH en Chile” corresponde a una nominación, dado que se categoriza un acontecimiento social desde un determinado punto de vista, proponiendo una interpretación.

⁸ Traducción extraída de Segovia et al., 2020.

⁹ Cabe mencionar que hay autores, como Kleiber (1984), que establecen una distinción entre designación y denominación, señalando que la primera refiere a una relación inestable entre una expresión lingüística y un elemento de la realidad, mientras que la segunda apunta a una relación estable entre el vocablo y el objeto real. Esta distinción, que se da en el marco de la lexicografía, tributa a la semántica en el sentido de que permite dar cuenta de los fenómenos de estabilidad/inestabilidad de las palabras en los ámbitos de la lengua y del discurso.

Por su parte, Badiou (1988) sostiene que la nominación otorga singularidad al acontecimiento al agrupar distintos hechos en un conjunto coherente y reconocible para los receptores o destinatarios. Esta perspectiva coincide con la de Calabrese y Veniard (2016), quienes destacan cuatro aspectos esenciales de la nominación: 1) supone un acto de categorización que permite situar al nuevo acontecimiento de acuerdo con las expectativas sociales y culturales de los destinatarios; 2) está profundamente vinculada a la subjetividad del hablante y su posicionamiento frente a otras denominaciones; 3) tiene una dimensión memorial que conecta eventos actuales con otros pasados, independientemente de si son del mismo tipo, y 4) destaca la relevancia del contexto lingüístico, es decir, el cotexto, ya que las palabras no existen de manera aislada, sino en interacción con otras.

En este marco, Krieg-Planque (2009) añade que nombrar los acontecimientos en los medios implica un ejercicio de categorización y condensación de diversos fenómenos, que considera, por un lado, el nombre propio del evento a analizar y, por otro lado, las representaciones compartidas de los lectores inscritas en una memoria colectiva. Al respecto, Moirand (2007) destaca que la prensa acostumbra a vincular a lo largo del tiempo diferentes acontecimientos mediáticos, lo que contribuye a configurar una “memoria interdiscursiva” propia de los medios de comunicación. En esta perspectiva, se entiende por “memoria interdiscursiva” las relaciones semánticas que se establecen entre los diferentes acontecimientos y que permiten construir “un aire de familia” entre ellos (Moirand, 2007). Para ejemplificar lo anterior, la autora recoge de la prensa francesa expresiones como “Un pequeño mayo 68 de las periferias” o “El 11 de septiembre de las finanzas”, con el objetivo de explicar un acontecimiento nuevo, desconocido por los hablantes, a través de referentes conocidos, como los acontecimientos históricos recordados con esas fechas. De esta manera, la “memoria interdiscursiva” funciona como un orientador pragmático de ciertos enunciados, al mismo tiempo que añade nuevos contenidos semánticos a determinadas palabras o sintagmas. En este marco, cuando el diario *La Tercera* nombra y categoriza la enfermedad como “cáncer gay” para referirse al acontecimiento “Enfermedad VIH-SIDA” implica que está

construyendo un “microuniverso” (Grize, 1995) para sus destinatarios a partir de palabras conocidas, pero no vinculantes entre sí (cáncer y gay). De esta manera, la prensa establece y nutre relaciones semánticas entre enfermedades diferentes, proponiendo una determinada interpretación del mundo y movilizand o determinadas representaciones sociales.

3.3. El objeto del discurso del VIH/SIDA

El objeto del discurso corresponde a un concepto que permite abordar las diferentes maneras en las que se presenta un tema. Se trata de la representación de un objeto basado en lo que se discute, pero con un enfoque deliberado.

En este marco, Grize (1995) argumenta que el objeto del discurso se origina en la construcción mental del objeto de signo, el cual se moldea en gran medida a través del discurso. También plantea que la idea del objeto del discurso es esencial para analizar un evento que, pese a su diversidad, se percibe como unificado. De este concepto emergen dos rasgos fundamentales: primero, el objeto del discurso es visto como una entidad que es simultáneamente compleja y múltiple; segundo, es algo que puede transformarse.

Por su parte, Sitri (2003) destaca la noción de objeto del discurso desde una perspectiva lingüística, vale decir, corresponde a una entidad inherentemente discursiva, que se forma y evoluciona dentro del discurso. Por ello, el objeto del discurso poseería características claves, tales como su naturaleza predicativa, su capacidad de encadenarse a otros conceptos (carácter dialógico) y su capacidad de articular categorías de la lengua en categorías del discurso. Esto último es complementado por Gutiérrez-Vidrio (2023), quien destaca que los tipos de objetos creados en el discurso se presentan como un haz de propiedades, vínculos y esquemas de acción de origen cultural e histórico, que están íntimamente relacionados a la orientación argumentativa del texto y a su esencia ideológica.

En esta línea, Veniard (2013) subraya la dimensión argumentativa del objeto del discurso, que se manifiesta en toda situación interlocutiva, ya sea de forma presencial o remota, en lo escrito o en lo oral. Por eso, el objeto del discurso debe ser enfocado. Esto significa que el hablante destaca ciertas características o facetas del objeto, mientras que otras permanecen en segundo plano o son omitidas. Cada objeto se ubica en un espectro que varía entre lo positivo y lo negativo, orientado hacia el receptor, siendo esto una consecuencia de construcciones culturales previas.

Por su parte, Moirand (2018) ve al objeto del discurso como una entidad dinámica o en evolución en los textos, que puede ser reconfigurada, ampliada o simplificada. Esta entidad se percibe como una noción con atributos únicos, encapsulando no solo el objeto inicial, sino también sus diversas representaciones y facetas conforme el discurso progresa.

En este caso, se observa que el objeto del discurso “VIH/Sida” se trataban indistintamente los términos “VIH” y “Sida” debido a la falta de una terminología definida. No fue hasta 1981 que la enfermedad recibió el nombre de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (Sida) y, en 1984, se identificó su agente causante como el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). De acuerdo con Moggia (2022), previo a esta clarificación, se lo mencionaba principalmente como una enfermedad rara que afectaba a varones homosexuales. Posterior a la publicación de la etiología de la enfermedad en la revista *Science*, se reconoció que el virus también podría ser un problema para los heterosexuales, aunque en menor medida. Por ello, los medios enfocaron su atención en la historia del virus y el riesgo de su transmisión, lo que supone un énfasis en el riesgo sexual y estigmatizando así ciertas prácticas. Un hito relevante de este objeto del discurso es la muerte de Rock Hudson, quien en 1985 anuncia su condición de VIH-positivo y muere dentro de ese mismo año. Su situación mostró que el Sida podía afectar incluso a celebridades, lo que evidencia que nadie estaba exento. A partir de ahí, la atención mediática se centró no solo en los grupos vulnerables, sino en comportamientos riesgosos, mediante campañas educativas y preventivas. El énfasis se colocó en las prácticas sexuales como método de control de la

enfermedad. Además, se intensificó el interés en tratamientos, vacunas potenciales y asuntos legales relacionados al VIH. Esto llevó a explorar temas adicionales, como la vida de las personas privadas de libertad, el comercio sexual, la drogodependencia, y la sexualidad en general.

3.4. Las representaciones sociales del VIH/Sida

En el marco de esta investigación, una forma de profundizar en las interpretaciones generadas en el ámbito del Análisis del Discurso es recurrir a las reflexiones de las representaciones sociales, que contribuyen a dar cuenta de la dimensión simbólica inherente al discurso mediático sobre el VIH.

La noción de representaciones sociales proviene de la Psicología Social con las reflexiones de Moscovici (1961), quien las define como sistemas cognitivos que poseen una lógica y lenguaje propio y cuya función corresponde a establecer un orden que guía la forma de actuar de los participantes del mundo social. De acuerdo con Figueroa et al. (2017), el concepto de representación social designa una forma de conocimiento específico, cuyo producto viene a revelar la operación de procesos generativos y funcionales socialmente caracterizados. Por ende, “constituyen modalidades de pensamiento práctico orientados hacia la comunicación, la comprensión y el dominio del entorno social, material e ideal” (Jodelet, 1984). Por consiguiente, las representaciones sociales permiten vincular elementos culturalmente aceptados por la comunidad por medio del lenguaje. En este sentido, la lengua se transforma en un medio por el cual circulan, se crean y se refuerzan determinadas construcciones sociales de orden simbólico.

Para Abric (2001), representación social se define como un conjunto estructurado de informaciones, creencias, opiniones y actitudes sobre un objeto específico. Estas representaciones ofrecen un punto de vista del mundo que permiten, tanto a individuos como a grupos, a interpretar y dar sentido a sus acciones, comprendiendo la realidad a través de

su propio marco de referencia. Esencialmente, sostiene que estas representaciones guían y orientan las acciones y relaciones sociales de los individuos con su entorno (Olivares-Donoso, 2015). En esta línea, Araya (2002) plantea que las representaciones sociales constituyen sistemas cognitivos que albergan estereotipos, creencias, opiniones, valores y normas, que generalmente poseen una orientación actitudinal positiva o negativa. Actúan como sistemas que contienen códigos, valores, esquemas de clasificación y principios que guían las interpretaciones y acciones, definiendo así la conciencia colectiva. Esta conciencia tiene un poder normativo, estableciendo fronteras y potencialidades en la manera en que las personas interactúan en la sociedad.

En esta investigación se entenderán las representaciones sociales como “la representación de algo y de alguien” (Jodelet, 1984, p.475), y cuyas categorías o sistema de referencias pueden ser comprendidas como “imágenes culturales” que se expresan a través del lenguaje (Segovia et al., 2018; Basulto et al., 2020). Al tratarse de imágenes originadas y reproducidas por la cultura de una comunidad, estas se encuentran sujetas a cambios, debido a la dinámica misma de la sociedad que, en función de los nuevos desafíos y la aparición de nuevas fuentes de información, elabora construcciones simbólicas o “imágenes culturales” que le dan sentido a vida en sociedad. La investigadora francesa Jodelet (1991) grafica la complejidad de esta noción mediante una ejemplificación sobre el tratamiento que los medios de comunicación le otorgaron al SIDA en Francia en sus primeros años. Al respecto, la autora plantea que, dado que se trataba de una enfermedad cuya historia médica y social se iba construyendo paralelamente, los medios aprovecharon el desconocimiento y ausencia de punto de referencia científica para fomentar la discusión y teorización en torno a los datos que se disponían de los portadores (drogadictos, hemofílicos, homosexuales). Lo anterior conllevó a dos interpretaciones predominantes: por una parte, el SIDA fue considerado “como una enfermedad castigo contra la licencia sexual” (p.2) y, por otra parte, el SIDA se contaminaría no solo por la sangre y esperma, sino también por “líquidos corporales o de otros diferentes al esperma en particular la saliva y el sudor” (p.3). Respecto a la primera

creencia, Jodelet (1984) señala que esta obedece a una representación de carácter moral, en la que se enfrentan los valores religiosos o tradicionales con la libertad del “sexo seguro”. En relación con la segunda interpretación, la autora (1984) afirma que esta corresponde a una representación biológica errada, ocasionada por el desconocimiento del carácter infeccioso de la enfermedad, lo que induce a clasificar a los enfermos-pacientes en una categoría “aparte” y, con ello, a propiciar conductas de discriminación (tal como ocurre, por ejemplo, con el tratamiento de las enfermedades mentales).

En suma, la representación mediática de esta enfermedad, de acuerdo con los autores revisados, presenta variaciones en el tiempo. Desde la alusión a un mal desconocido que causaba un gran número de muertes en homosexuales, hemofílicos, haitianos y drogadictos (Sáez, 2012), pasando por la inquietud de la esfera social (estigma y discriminación), hasta el logro de un tratamiento equilibrado, en el que tanto la comunidad científica como la comunidad periodística tengan la capacidad de cubrir varias fuentes y procesar información en diferentes formatos para hacer con rigor la divulgación del fenómeno (Terrón et al., 2014).

3.5. Tratamiento mediático del VIH/Sida

De acuerdo con Moreno (2019), el primer periódico en aludir a la enfermedad fue el *New York Times*, refiriéndose a él como "un tipo de cáncer diagnosticado a homosexuales", según lo descrito por el periodista L.K. Altman. Asimismo, señala que otro país que comenzó a informar sobre VIH/Sida por su proximidad con Estados Unidos fue México, quien también relacionó rápidamente el VIH con homosexuales y personas de bajos recursos. En Europa, siguiendo la tendencia estadounidense, se comenzó a informar sobre el virus alrededor de un año después. Francia fue uno de los primeros países en hacerlo, con la aparición de noticias en diarios como *Le Monde*, *Figaro* y *Liberation* desde enero de 1982.

En esta línea, Escudero (2005) plantea que históricamente las emisiones de televisión en la Unión Europea y en Francia en general percibían al Sida como una amenaza para el

conjunto de la sociedad. Primeramente, se le identifica a la población homosexual, sin embargo, a medida que pasan los años y décadas se transforma en una enfermedad que cualquier persona puede contraer. Hoy en día, se concibe como una afección "crónica", similar a la diabetes, que puede ser tratada pero no curada.

Según Berbesi y Segura (2014), en los primeros estudios sobre VIH/Sida, la identificación de grupos vulnerables se basaba en comportamientos de riesgo y se centraba en sectores específicos de la población, como hombres que tienen sexo con hombres, trabajadores del sexo y consumidores de drogas inyectables. Originalmente, no se establecía un vínculo directo con las condiciones sociales. Sin embargo, conforme la enfermedad se propagó, la vulnerabilidad pasó a determinarse por la habilidad de las personas para prevenir comportamientos riesgosos, y esta capacidad está estrechamente ligada a las circunstancias socioeconómicas, culturales y demográficas.

Por su parte, Sáez (2012) analiza la transformación de cómo el Sida ha sido representado en la prensa española. Al principio, se describía como una misteriosa enfermedad vinculada a homosexuales, hemofílicos, haitianos y drogadictos, basados en rumores infundados sobre su transmisión por simple contacto o saliva. Desde 1985, el enfoque cambió hacia una narrativa más familiar a la actual, asociando el virus con África y dando relevancia a informes médicos y científicos, congresos y declaraciones. Los años 90 introdujeron preocupaciones sociales, tales como la discriminación y el estigma asociados al Sida, y, además, se destaca el apoyo de figuras públicas. Posteriormente, a partir de 1998, el foco se trasladó a la disparidad entre países desarrollados y en desarrollo, subrayando las limitaciones de estos últimos para enfrentar la enfermedad.

Asimismo, Terrón y Cruz (2014) señalan que, en la prensa dominicana, el VIH tiende a abordarse sin necesidad de relacionarlo directamente con la muerte, gracias a la percepción del Sida como una enfermedad crónica y el uso de antirretrovirales. Sin embargo, las voces de los afectados son limitadas y suelen tener un tono pesimista. Además, se destaca una

predominancia de revistas científicas anglosajonas, lo cual plantea una falta de diversidad en las fuentes al momento de abordar la temática. Esto se complementa en Terrón et al. (2014) al comparar las investigaciones realizadas en México, España y la República Dominicana en torno al tratamiento informativo del VIH/Sida en prensa. Se identifica que la agenda define las tendencias informativas y que existen notables diferencias en la publicación entre los diarios en términos de cantidad, enfoque y especialización. Además, sugieren que el interés en el tema parece decaer, posiblemente debido a la anticipación de una gran noticia, como podría ser el hallazgo de una vacuna.

Otro antecedente en países latinoamericanos y su tratamiento mediático al VIH/Sida lo aporta López (2022), quien analiza el tratamiento del VIH/Sida en la prensa escrita argentina de los años 80, evidenciando que, al igual que en otros contextos, se enfocaba en grupos de riesgo específicos. Inicialmente, el VIH/Sida se vinculó a la comunidad homosexual y, más tarde, a aquellos que consumían drogas intravenosas. Según Sotag (1991), se generó una tendencia a culpar a ciertos grupos afectados, como gays, bisexuales y consumidores de heroína, mientras que otros, como hemofílicos, mujeres y niños, eran presentados como víctimas.

En lo que respecta a Chile, las primeras apariciones del VIH en los medios -más específicamente del SIDA- provienen del año 1984, bajo un contexto de escaso conocimiento de la enfermedad. Así lo evidenciaban las publicaciones del diario *La Tercera* (23 de agosto de 1984), que señalaba en su portada “Murió Paciente del Cáncer Gay chileno” y en su interior “Falleció primer chileno que padecía el temible “cáncer gay””. Por su parte, *Las Últimas Noticias* se refería a este acontecimiento de la siguiente manera: “Murió Paciente de enfermedad “rara”” (23 de agosto de 1984). Esto demuestra que el discurso periodístico de la época contribuyó a “la construcción del estigma y un proceso de estigmatización, sobre todos aquellos afectados por el SIDA” (Obando y Vázquez, 2020, p.14).

Complementando lo anterior, Dodds y García del Río (2017) exploran cómo el consumo televisivo influye en las actitudes de la población chilena hacia las personas con VIH. Sus hallazgos revelan una conexión significativa entre el consumo diario de noticias por televisión y la discriminación hacia esta población en Chile. Si bien no se determina una relación de causa y efecto, resaltan la influencia determinante de los medios en moldear opiniones. A pesar de la representación mediática, las personas con una educación superior muestran una tendencia a discriminar menos a las personas con VIH, en comparación con las de educación más baja. Esto subraya la necesidad de que los medios proporcionen información precisa y ética a todos, independientemente de su educación. No obstante, lograr esta meta es complejo, y algunos críticos perciben la representación mediática de la salud con ciertas reservas, considerando que está permeada por narrativas contradictorias y complejas.

Un antecedente discursivo relevante a este acontecimiento a nivel nacional se encuentra en las declaraciones del diputado chileno Leonidas Romero, quien en el año 2018 suscitó controversia al atribuir el incremento del VIH a la llegada de la migración¹⁰. Esta asociación prematura provocó en su momento un amplio debate sobre las políticas de salud pública, la importancia del cuidar los dichos en prensa y las medidas preventivas necesarias para abordar la situación del VIH. Finalmente, este antecedente demuestra que el vínculo enfermedad-migrantes continúa presente en prensa mediante dichos o testimonios individuales, los cuales suponen una estigmatización de grupos vulnerables.

¹⁰ CNNChile (10 de diciembre de 2018). *Diputado RN y aumento de casos de VIH en Chile: "Los migrantes que han llegado, la mayoría, vienen con su enfermedad"*. CNNChile. https://www.cnnchile.com/pais/vih-contagios-migrantes_20181210/

4. ANÁLISIS DE CORPUS

Esta sección se divide en dos apartados. En primer lugar, se establece un análisis de orden preeminentemente sintagmático, en el cual se desglosa acontecimiento discursivo “aumento de VIH en Chile” mediante marcas textuales, mecanismos de correferencia y asociaciones a cada componente de la nominación (aumento, VIH y Chile). Lo anterior busca establecer el “campo asociativo” (Picoche, 2012) de cada uno de los componentes para, finalmente, establecer las asociaciones a la nominación completa. En segundo lugar, se aborda la construcción discursiva del acontecimiento considerando las causalidades o responsabilidades abordadas por la prensa. Para lo anterior se establecen categorías semánticas que indican actores involucrados en el acontecimiento desde la perspectiva del discurso del oficialismo (gobierno) y la oposición (comunidad médica y comunidad política de oposición al gobierno), junto con sus respectivas representaciones sociales.

4.1. La construcción sintagmática “aumento del VIH en Chile”

El acontecimiento analizado surge de la noticia entregada por el ministerio de Salud (Minsal) en conjunción con el documento presentado por el Instituto de Salud Pública (ISP):

(0) Ministro de Salud: “Durante todo el **2018** se registraron **6.948 nuevos casos** de VIH en Chile” (MINSAL, 14 de febrero de 2019)

De la cita directa anterior se desprende la cifra numérica (6.948 casos nuevos), la fuente de información (Gobierno, actual ministerio de Salud), el año (2018) y el lugar del registro (Chile).

Ahora bien, el acontecimiento discursivo “aumento de VIH en Chile” se construye a partir de tres componentes. El primero, es decir, “aumento”, deriva de los antecedentes del VIH/Sida en el país y de la temporalidad del hecho noticioso:

(1) [el ISP confirmó] 6.430 casos nuevos de personas contagiadas con VIH **entre el 1 de enero y el 30 de noviembre de 2018** (ELDES_12; 13 de junio de 2019)

(2) De acuerdo a los datos del ISP (...) [existe] un **aumento del 10,6%** respecto de **los 5.816 infectados en el 2017**. (ELMOS_1; 14 de febrero de 2019)

(3) El estudio reveló que Chile tiene la mayor tasa de nuevos contagios en Latinoamérica, ya que en el período **2010-2018 creció un 34%**. (DIN_11; 17 de julio de 2019)

(4) Así es posible estimarlo en base a los datos del Minsal, que ratifican que **-al menos desde el 2010-**, la cifra viene **incrementándose** (RBB_1; 14 de febrero de 2019)

Como puede observarse, el acontecimiento tiene como elemento central la nominalización deverbal *aumento*, cuya derivación proviene del verbo “aumentar”. En lo que refiere a su sintaxis, este verbo puede utilizarse como transitivo e intransitivo, dependiendo del caso. En su forma transitiva normalmente cuenta con un agente y un tema explícito, por ejemplo: *María aumenta sus horas de estudio*, teniendo *María* el rol de agente y sujeto, y *sus horas de estudio* el rol de tema y complemento directo. En su forma intransitiva se torna como un verbo pronominal o de forma reflexiva -a saber, *aumentarse-*, en cuyo caso no se cuenta con un sujeto u objeto identificable.

La nominalización cumple con un rasgo característico del discurso mediático, que es la impersonalidad, es decir, denota una entidad abstracta, sin agentes y atemporal (Nadal, 2008). No obstante, gracias a la información circundante de esta construcción discursiva se puede afirmar que el componente *aumento* posee una inicial de los primeros once meses del año 2018, según los datos del ISP en (1). A pesar de esto, se nota que las referencias de la nominalización datan desde 2010 (como se ve en los ejemplos 2, 3 y 4), lo que sugiere que el crecimiento del fenómeno ha tenido lugar a lo largo de un marco temporal más amplio, aproximadamente nueve años.

En lo que respecta a su correferencia, las unidades léxicas con mayor mención – además de *aumento-* también son nominalizaciones deverbales, siendo *incremento*, *crecimiento* y *alza* las más comunes:

(5) Ayer “El Mercurio” reveló **el fuerte incremento** de nuevos contagiados con VIH que se registró en el país durante el año pasado. (MER_12; 15 de febrero de 2019)

(6) El ministro de Salud, Emilio Santelices, comentó **la histórica alza** en 2018 de casos de personas que viven con VIH, llegando a registrar 6.948 nuevos contagios. (DIN_9; 15 de febrero de 2019)

(7) (...) sin que la porfía y moralina de los grupos conservadores se convierta en un peligro frente al **crecimiento vertiginoso** del VIH en el país. (ELDES_11; 02 de mayo de 2019)

(8) (...) siendo lo más preocupante atribuir a la comunidad migrante seropositiva el **aumento explosivo** de VIH en nuestro país en los últimos diez años. (DUCH_6; 01 de diciembre de 2019)

En el corpus, se observa principalmente el uso de nominalizaciones como núcleo central de las expresiones, aunque también se emplean paráfrasis designativas que incluyen calificativos. En los ejemplos (5) y (6), las calificaciones no parecen brindar una valoración positiva o negativa, sino que destacan la autenticidad del aumento. Empero, es importante destacar que la anteposición del calificativo al sustantivo tiene la característica, según Salvá (1988) y Fuentes (2006), de resaltar un rasgo del sustantivo o establecer una perspectiva subjetiva del mismo. Lo anterior se evidencia en los casos del ejemplo (5) con *fuerte incremento* y del ejemplo (6) con *histórica alza*, donde los adjetivos resaltan la intensidad y la importancia del aumento, respectivamente. Por otro lado, los adjetivos empleados en los ejemplos (7) y (8) otorgan una connotación negativa, refiriéndose a la velocidad y a la sorpresa que ha generado el fenómeno. Particularmente, en (7) el adjetivo *vertiginoso* está precedido por la locución adverbial *frente* y al sustantivo *peligro*, lo cual potencia el significado de *vertiginoso* o de vértigo. En (8), el adjetivo *explosivo* aborda a un sentido metafórico, apuntando a la celeridad del fenómeno y de la sorpresa que provoca la situación.

Otro elemento relevante de análisis es el complemento de la nominalización en el acontecimiento discursivo. Al considerar (5) y (7) se desprende que el componente “VIH” puede variar como sintagma preposicional de ‘con’ o ‘de’ dependiendo de qué unidades léxicas lo precedan. El análisis demuestra que, además *de VIH*, el sintagma preposicional que más se reitera para complementar a la nominalización *aumento* es *de casos* y *de nuevos casos*, los cuales están en directa concordancia con el componente “VIH”. De hecho, la

ausencia del componente *de nuevos casos* en la nominación “aumento [de nuevos casos] de VIH en Chile” puede considerarse una elipsis por parte de los medios dado que su reiteración es catalogable como redundante si se considera las relaciones posibles entre *aumento* y *VIH*. Dicho de otro modo, los vínculos posibles entre *aumento* + *VIH* para este corpus podrían reducirse a tres escenarios posibles: aumento de nacimientos *con* VIH, aumento de casos *de* VIH y aumento de muertes *por* VIH. El primer escenario solo permite la preposición *con* dado que remite a una característica -de nacimiento- del individuo, el tercer escenario utiliza preferentemente el sintagma preposicional *por*, dado que remite a una causa (CFR: aumento de muertes causadas/provocadas por VIH). Por este motivo, la composición *aumento* + *casos* + *VIH* puede prescindir el sintagma preposicional *de casos*.

En lo que refiere al uso de la preposición, se desprende que ‘*de*’ actúa como un genitivo objetivo, en este caso, *de casos de VIH* es el objeto de la acción verbal -en este caso, la nominalización. En lo respectivo los complementos del sintagma *aumento de casos*, las unidades concurrentes son, en primer lugar, la incorporación del adjetivo *nuevos*, el cual puede ubicarse antes o después del nombre. Esto permite concluir que *casos nuevos* es un componente que si bien se omite de la nominación del acontecimiento es necesario para la construcción del sentido de este, puesto que es el nexo lógico entre la nominalización deverbal y el objeto de análisis (el VIH).

En segundo lugar, al sintagma preposicional le suceden adjetivos como *contagiados*, *pacientes*, *personas*, *diagnosticados*, *detectados*, *confirmados* y *notificados*, los cuales cuantifican o especifican el valor animado del fenómeno. Además, la mayoría de estos correferentes también son anteceditos por el adjetivo *nuevos*, lo cual destaca el rasgo de novedad. En tercer lugar, *de casos* es reemplazado por sintagmas preposicionales que apuntan a guarismos, a saber, porcentajes -*aumento de un 19%*- y cifras numéricas -*aumento de las cifras*, *aumento del número* y *aumento en el registro*-. Estos a veces se encuentran sucedidos por los correferentes animados, como otras veces se plantean como antecedente a *de VIH*. Estos sintagmas están enmarcados al ambiente de salud otorgado por

caso, particularmente, al considerar su definición clínica: <<Cada una de las invasiones individuales de una enfermedad, principalmente si es epidémica>> o bien <<Suceso notorio, escandaloso o incluso delictivo, cuyas circunstancias atraen la curiosidad del público>>. Lo anterior adelanta elementos otorgados por el componente *VIH*.

(9) (...) Emilio Santelices, vinculara a los migrantes con **el aumento en las cifras** de VIH. (RBB_8; 20 de febrero de 2019)

(10) (...) quien culpó a la anterior administración por **el incremento de las cifras de personas contagiadas** con VIH. (RUCH_4; 17 de julio de 2019);

(11) señalan que durante el año 2018 hubo **un incremento de personas nuevas que vienen** con VIH en relación al 2017 (MER_11; 15 de febrero de 2019)

En el ejemplo (9) se observa que la preposición *en* también se encuentra presente en la para referir a unidades que entrelazan la nominalización con el objeto de *VIH*. El uso de esta preposición ocurre en contextos específicos, a saber, cuando a la nominalización le sucede una unidad léxica que remite a cifra numérica (*aumento en el registro, aumento en número, aumento en las tasas de notificación, etc.*) o bien a complementos circunstanciales que están asociados al acontecimiento (*aumento en 2019 y aumento en Chile*). Por lo anterior, se desprende que esta preposición, al igual que *de*, busca complementar el sentido de la nominalización nuclear *Aumento*, situando el objeto de interés de la acción (de)verbal, *VIH*.

Por su parte, en el ejemplo (10) se evidencian dos situaciones que se reiteran en el corpus: por un lado, la nominalización *incremento* es utilizado como sinónimo a *aumento*, lo cual se manifiesta en que este correferente le pueden suceder unidades léxicas idénticas a las observadas en la nominalización nuclear. Por otro lado, el ejemplo da a conocer que la preposición *de* permite en este contexto la incorporación varios complementos, ya sean los adjetivos o los guarismos. Esto se explica al considerar que estas sustituciones léxicas son aditamentos de la nominalización que cumplen la función de especificar la unidad objeto, que refiere a la cantidad de nuevos contagios de *VIH*. Si bien en la mayor parte del corpus las formas de complementar la nominación corresponden al uso de nombres y adjetivos, también

se encontraron casos como el ejemplo (11), cuyo sintagma preposicional está sucedido, además, por la oración subordinada *que viven con VIH*. Por lo pronto, se considera esta subordinación como adjetiva dado que, al igual que las unidades concurrentes analizadas anteriormente, esta posee como función precisar las asociaciones a *VIH*.

En lo referente al componente *VIH*, los ejemplos vistos hasta ahora demuestran que *VIH* tiene un orden sintáctico específico, vale decir, sucede a la nominalización y precede al complemento circunstancial. También, por ser un concepto específico, no admite sustituciones léxicas en la construcción del acontecimiento. Sin embargo, sí se encuentran variaciones cuando se analiza la alusión a *VIH* o *Aumento de VIH* como fenómeno global. Al respecto, se destacan las siguientes expresiones:

(12) La oposición que manifestaron obispos de la Iglesia Católica ante la implementación del programa ministerial de educación sexual(...) tendrían alguna responsabilidad respecto del incremento del **VIH y Sida y de las otras infecciones de transmisión sexual**. (DIN_4; 25 de febrero de 2019)

(13) Cortés explica que la PEP (profilaxis post exposición) es otro mecanismo para prevenir el VIH, pero esta se utiliza luego de haber estado en riesgo de adquirir **la enfermedad** y contiene tres compuestos (ELMOS_13; 19 de febrero de 2019)

(14) Sin duda de la **epidemia de HIV/SIDA**, representan a los esqueletos de **una actual y criolla Danza Macabra** (RUCH_14; 13 de julio de 2019)

En lo que refiere a los mecanismos de correferencia y a asociaciones de la palabra *VIH*, se debe destacar que esta corresponde a una sigla que refiere al Virus de Inmunodeficiencia Humana. Por ende, VIH es una forma abreviada de referir a un virus específico vinculado a las enfermedades de transmisión sexual. A su vez, a lo largo del corpus se evidencia la utilización de la palabra *virus* a secas, lo cual puede catalogarse como una elipsis o bien una generalización del concepto.

En el ejemplo (12) se destaca la estrecha relación entre los conceptos de VIH y Sida (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida). Aunque no son palabras con una relación de sinonimia, se reconoce que el virus puede evolucionar hacia el síndrome en ausencia de un

tratamiento adecuado. Entre las formas de aludir a ambos conceptos se encuentra el uso de la barra (*VIH / Sida*), del guión (*VIH - Sida*) o mediante un conector copulativo (*VIH y Sida*). Asimismo, ambos conceptos están vinculados con el área de la salud, en específico, con las infecciones. Por lo mismo, a lo largo del corpus se observa que la expresión *VIH* posee cercanía con las palabras *infección, contagio, transmisión, transmisión sexual, diagnóstico, pesquisa, tratamiento, control, prevención, preservativo, autocuidado, condón, riesgo, estado serológico, terapia antirretrovírica, supresión viral, antiviral, reactivo, centro de salud, centro de atención, red sanitaria, examen y test rápido*.

Otro elemento destacable del ejemplo es la alusión a las ITS (Infecciones de Transmisión Sexual). Por lo mismo, dentro de las palabras asociadas se encuentran *sífilis, herpes y gonorrea*, todas infecciones que también han aumentado su porcentaje en el país. También, una enfermedad en aumento en Chile que aparece emparejada con *VIH* es la *tuberculosis o TB*, lo cual se debe a su relación causal ya que las personas que viven con *VIH* tienen mayor riesgo de desarrollar la enfermedad de la tuberculosis debido a la debilidad del sistema inmunológico. En suma, estas asociaciones pueden categorizarse según distintos aspectos del virus: la transmisión y prevención, diagnóstico y tratamiento, infraestructura sanitaria, pruebas de *VIH*, e ITS.

Considerando lo anterior, en el ejemplo (13) también es reiterativo en el corpus, vale decir, la utilización de *VIH y enfermedad* como mecanismo de sinonimia. Si bien técnicamente no son sinónimos, dado que la presencia del virus provoca enfermedades en el organismo, sí son utilizados como tal en la prensa escrita. Esto puede deberse a una forma de economía lingüística, es decir, una manera de simplificar la infección y sus consecuencias en la salud, puesto que para la población general el término *enfermedad* es más comprensible al relacionarlo con una condición médica que provoca problemas a la salud. O bien podría deberse a un resquicio del pasado, en el que el término *VIH* se utilizaba como una forma abreviada de referirse al Sida, que sí implica un conjunto de enfermedades.

En cuanto al ejemplo (14), se evidencian tres fenómenos. En primer lugar, la utilización de la sigla en inglés de *VIH* (Human Immunodeficiency Virus), que es otra forma en la que refirió al virus a lo largo del corpus. También se evidencia la vinculación de *VIH* y *Sida* anteriormente analizada. En segundo lugar, la alusión a *epidemia* enfatiza la magnitud y la propagación del virus, lo que coloca en relieve la necesidad de abordar de forma integral esta problemática. Su uso alude a un mecanismo de hiperonimia, en el que *VIH* funciona como hipónimo de *epidemia*, dado que el concepto de *epidemia* se refiere al aumento en el número de casos de una enfermedad específica de una población que es mayor a la esperada. Debido a que el acontecimiento discursivo se concentra en el aumento de la infección en la región de Chile, resulta pertinente el uso de la generalización de *epidemia* a lo largo del corpus. Ahora bien, también se evidencia la utilización del concepto de *pandemia*, el cual es la evolución de una epidemia tras pasar de afectar a un área geográfica específica a una propagación global. En el caso del VIH, históricamente se le ha descrito como una pandemia, puesto que se trata de un virus que ha afectado a todos los continentes del mundo. No obstante, por el contexto de esta investigación, resulta más certero utilizar la expresión de *epidemia*, dado que alude a la específica de Chile.

En tercer lugar, se destaca la utilización de figuras retóricas para referir al VIH. En este caso, mediante la analogía. En la frase “los esqueletos de una actual y criolla Danza Macabra” se representa al VIH como una infección sombría y mortal. Al respecto, la Danza Macabra funciona como una alegoría de la Edad Media que utiliza la personificación de la muerte para recordar a las personas su mortalidad inevitable. Esta forma de representación nace como una respuesta a la realidad de la muerte durante los tiempos de la Peste Bubónica o Peste Negra en Europa. Por lo tanto, el concepto de *epidemia HIV/SIDA* junto a *Danza Macabra* resalta la gravedad y la fatalidad del virus en la región, de la cual se interpreta que los “esqueletos” corresponden a los contagiados en una base avanzada del virus, “actual” a la calidad de reciente y “criolla” a su versión local o regional, en este caso, el aumento en Chile.

Esta representación resalta una característica fundamental de la nominación: su dimensión memorial (Calabrese y Veniard, 2016). En este sentido, la Danza Macabra conecta el problema contemporáneo el VIH con una representación histórica y cultural de la muerte y la universalidad de la experiencia humana ante esta. La evocación de la Danza Macabra sugiere que, al igual que la muerte en la Edad Media, el VIH no discrimina y afecta a todos los sectores de la sociedad.

(16) “**Un dilema tan grande, como esta epidemia de VIH**, no puede ser afrontado con la liviandad y ligereza con la que lo ha hecho la autoridad, echándole la culpa a otros factores que nada tienen que ver con los verdaderos problemas de fondo” (RBB_5; 19 de febrero de 2019)

(17) Por esto, la región aparece señalada como una zona a vigilar en el **combate contra el VIH**. (ELDES_15; 16 de julio de 2019)

Respecto al uso de otros recursos retóricos, en el corpus se manifiesta principalmente la utilización de metáforas. No obstante, en el ejemplo (16) se evidencia la utilización de una hipérbole para enfatizar el gran tamaño del problema (“la epidemia de VIH”) que contrasta con “la liviandad y ligereza” con la que las autoridades han respondido. Por lo pronto, la forma de referir a los responsables del acontecimiento discursivo se abordará con mayor detalle en la segunda parte del análisis. Lo apreciable es que, al igual que en el ejemplo (15), la utilización de la palabra *epidemia* enfatiza que el virus es un problema grave que requiere una respuesta seria. De igual forma, el uso de *VIH* y *epidemia* como sinónimos refleja que es una infección que no está siendo controlada o manejada adecuadamente en la población. Por lo tanto, sirve para enfatizar la urgencia en la toma de medidas para su control.

En el ejemplo (17) se evidencia el uso de una metáfora bélica para referir al VIH. En este caso, la metáfora militar “combate” se utiliza para enfatizar la magnitud y la gravedad que representa el VIH. Aquí, el virus se presenta como un enemigo que debe ser combatido y la región mencionada -en este contexto, Latinoamérica- corresponde a la “zona a vigilar”, lo que sugiere que es un área donde el “enemigo” es particularmente peligroso, vale decir, se ha propagado en mayor medida en dicha zona. Otras metáforas que están presentes en el

corpus y que van en congruencia con el ejemplo son las alusiones *batalla contra el VIH* y *lucha contra el VIH/SIDA*. En ambos casos se sitúa la imagen de un conflicto o guerra que requiere de estrategia, resistencia y determinación para ganar o vencer. También, se interpreta que el uso de estas metáforas subraya el hecho de que el virus sigue estando vigente, puesto que se trata de un combate, batalla o lucha que prevalece hasta la actualidad. Por ende, los esfuerzos se encuentran en controlar para posteriormente erradicar. La utilización de metáforas bélicas también incurre en evocar a la memoria interdiscursiva (Moriand, 2007), dado que evoca discursos anteriores y reconocibles en el ámbito de la salud pública. La idea de “combate” o “lucha” ha sido utilizada en numerosos contextos en los que la sociedad enfrenta desafíos ligados a la salud, por ejemplo, “la lucha contra el cáncer” o “la batalla contra la COVID-19”.

Finalmente, el tercer componente de este acontecimiento, *en Chile*, el que opera como un indicativo de lugar, delineando el contexto geográfico donde ocurre el aumento en casos de VIH. Es decir, corresponde al complemento circunstancial de lugar y también al sintagma preposicional que sucede a la nominalización “Aumento de VIH”, por lo que toma la posición de rema. No obstante, se encontró que el componente poseía algunas variaciones en posición tema:

(18) **Chile registró** un aumento de 4000 casos confirmados de VIH/Sida, **transformándose en el país** con mayor alza de la **región, creciendo su tasa** de contagios anuales en un 34% en el periodo entre 2010 y 2018 (ELMOS_15; 24 de julio de 2019).

(19) **Chile** es el **país latinoamericano** con mayor tasa anual de nuevos contagios (ELDES_15; 16 de julio de 2019).

(20) El último estudio del Instituto de Salud Pública (ISP), realizado entre el 1 de enero y el 30 de noviembre de 2018, arrojó un total de 6.430 casos nuevos, el aumento más alto registrado **en nuestro país**. (ELMOS_6; 20 de febrero de 2019).

En el ejemplo (18) se plantea a *Chile* como un sujeto de la oración, siendo un ente que ‘registra’ el aumento de casos de VIH/Sida. Esto le otorga un rol activo en el discurso. Por ende, al país se le entregan características humanas, vale decir, se le personifica. En este

caso, se interpreta que se utiliza una metonimia para referirse al gobierno, las instituciones de salud o los ciudadanos de Chile, que son las entidades que pueden realizar o experimentar acciones como “registrar un aumento”. El uso de este recurso retórico, entonces, posee un efecto de personificación y responsabilidad al poder atribuir cierta responsabilidad a las entidades o autoridades del país. En otras palabras, esto puede llevar a cuestionamientos sobre la gestión de salud públicas y políticas implementadas que no pudieron sobrellevar este incremento.

Por su parte, *Chile* se asocia al verbo *registrar*, el cual coincide con otros verbos como *situar*, *crecer*, *liderar*, *posicionar*, *ascender* y *ubicar*, todos en el contexto del informe de la ONU sobre el VIH publicado en julio de 2019. En tal sentido, se plantea lo expuesto en el ejemplo (19), vale decir, que Chile es el país de latinoamérica con mayor incremento en su tasa anual de nuevos contagios. Mientras la tasa del virus en América Latina creció un 7% entre 2010 y 2018, en Chile este incremento fue de un 34% en el mismo periodo de 8 años. Por lo tanto, la posición de sujeto o tema de *Chile* se utiliza para enfatizar el hecho noticioso anunciado por la ONU, que es la elevada posición de Chile respecto al aumento del virus y su contexto geográfico y cultural específico, que es Latinoamérica.

Otro aspecto relevante en los ejemplos (18) y (19) es la alusión a palabras que funcionan como sustitución léxica para Chile, tales como *país*, *país latinoamericano* y *región*, sustitutos que añaden matices al significado del componente discursivo. Primero, el término *país* refuerza la autonomía y soberanía de la República de Chile, vale decir, se trata de una entidad política con su propio gobierno y políticas de salud referentes al aumento de VIH. Segundo, el término *país latinoamericano* sitúa a Chile geográficamente, lo que implica que comparte características culturales, económicas y políticas con otros países de la zona. Tercero, el término *región* supone un concepto más amplio, dado que sugiere que la cuestión del aumento del VIH es un problema que atañe tanto a Chile como a sus países cercanos.

Un último punto presente en el corpus se manifiesta en el ejemplo (20), específicamente, en el uso elocutivo de la primera persona plural *nuestro país* para referir a Chile. Esta inclusión, lejos de ser casual, implica una subjetividad y responsabilidad por parte del enunciador del texto, que se encuentra vinculada a la naturaleza de la prensa analizada, en su totalidad chilena. Por ende, el uso del modo de enunciación elocutivo incorpora al lector en el discurso, señalando que el acontecimiento “aumento del VIH en Chile” es un fenómeno que atañe a toda la población nacional. De esta manera, no solo se está haciendo un relato de la situación, sino que se está resaltando la implicación intrínseca de los medios de comunicación y su papel activo y personal en la interpretación y presentación del acontecimiento en curso.

Finalmente, al analizar en conjunto la construcción discursiva “aumento de VIH en Chile” se revela la proliferación de metáforas y descripciones alarmantes para referir a la situación de salud nacional. Al respecto, se destacan las siguientes asociaciones:

(21) “[El ministro Santelices] fue citado el miércoles pasado, cuando se constituyó la comisión de VIH se tomó el acuerdo. Yo mismo lo pedí y no hay razón plausible para que un ministro que tiene cuestionamientos y **un gran problema epidemiológico**, no venga a la Cámara de Diputados u otro estamento del poder del Estado a rendir cuenta”. (MER_21; 18 de marzo de 2019).

(22) Aunque debemos reconocer matices entre lo declarado por el Colegio Médico que apunta hacia una responsabilidad política del ministro actual; mientras que el Comité Consultivo apunta hacia una responsabilidad del estado al enumerar una serie de causales que nos tendría en **esta catástrofe sanitaria**. (DIN_4; 24 de febrero de 2019).

(23) “Con el transcurrir de las semanas de trabajo se han recopilado antecedentes que ayudan a establecer conclusiones primarias respecto del rol del Estado y la actitud conservadora de ciertos sectores en **esta verdadera crisis sanitaria**” (ELDES_11; 02 de mayo de 2019).

En el ejemplo (21), se equipara el acontecimiento con la expresión *un gran problema epidemiológico*, la cual es una asociación que refuerza la gravedad y la magnitud del problema de salud pública a partir del uso del adjetivo. A su vez, se muestra la idea de que la situación está a un nivel epidemiológico, es decir, que es una infección que afecta a una amplia sección de la población. También, el concepto de *problema* es reiterativo en el corpus,

entre las que destacan *un problema que rebasa a los gobiernos, un problema generalizado y un problema más complejo que como se ha abordado hasta ahora*. Al respecto, sugerir que es un problema *que rebasa gobiernos* implica que la problemática es tan compleja que supera la capacidad de los gobiernos para manejarlo de manera eficaz. Al tratarlo como un problema *generalizado* vuelve a destacar mediante la calificación que se trata de un acontecimiento que perjudica a la población ordinaria. Mientras que referirse al aumento como un problema *más complejo que como se ha abordado hasta ahora* implica una comparación entre el grado de complejidad del caso con las respuestas y estrategias utilizadas hasta el momento para abordar el VIH en Chile, los cuales, de acuerdo con el enunciado, han sido insuficientes y simplistas.

En el ejemplo (22), se evoca una imagen de desastre y de emergencia al tener como núcleo el concepto de *catástrofe*. También, al utilizar el término *sanitaria* se especifica que la catástrofe proviene del área de la salud. Con esto, se cataloga al acontecimiento como un evento desastroso y extremo, al punto de ser capaz de desestabilizar al país producto del avance de la infección. Una forma similar encontrada en el corpus refiere al aumento del VIH como *un grave escenario sanitario actual*, frase que tiene una connotación similar, aunque ligeramente menos fuerte. Ambas expresiones se utilizan para enfatizar la gravedad de la situación y, al mismo tiempo, en un contexto en el que se exige una respuesta por las causantes y responsabilidades de este escenario.

Por su parte, en el ejemplo (23) se agrega un componente que es recurrente en el corpus, que es la asociación aumento de *VIH* y *crisis*. Ante esto, la utilización de *crisis* implica un estado de desorden o disrupción que requiere una intervención significativa. Al anteponer *verdadera* a *crisis* se califica que existe una fuerte convicción o certeza en términos de salud pública. También, al estar al final del enunciado se sugiere que, en el contexto de la frase, esta es la conclusión o resultado de la recopilación de “antecedentes”. Por su parte, otras formas de referir a *crisis* como núcleo de la frase a lo largo del corpus se encuentran: *esta crisis, una crisis, la crisis, la crisis del VIH, la crisis nacional, una crisis epidemiológica y la*

crisis que vive el país en esta materia. Ello devela que el concepto *crisis* acepta diversos determinantes y adjetivos, siendo una forma de correferencia directa al acontecimiento discursivo. Además, cabe destacar que el concepto de crisis posee una dimensión memorial en la población, dado que su uso denota una alteración o ruptura en el estado habitual de cosas, donde se enfrenta una decisión crítica; en este caso, una condición médica que representa una amenaza importante y urgente para la salud pública.

En suma, la prensa escrita chilena construye el acontecimiento “aumento del VIH en Chile” como una realidad preocupante para el país, que ocurre en un contexto de salud pública y que es capaz de afectar a la población general (y no solamente a poblaciones de riesgo). También, se plantea que es una situación con una tendencia creciente y aparentemente interminable si no se toman medidas para su decrecimiento. En otras palabras, los modos de referir al acontecimiento construyen una narrativa de emergencia que enfatiza la necesidad de acción.

Ahora bien, al leer la nominación de forma aislada se concluye que la nominalización deverbal apunta hacia la intransitividad. Esto dado que los sintagmas nominales no indican una causa (o causante) directo de la problemática. Por lo tanto, “aumento de VIH en Chile”, en sí misma, representa una construcción sintagmática ambigua, puesto que se trata de una frase sin un sujeto o agente específico. O, dicho de otro modo, es una estructura que simplemente describe un cambio de prevalencia en Chile, mas no indica qué o quién ha causado este cambio.

4.2. La construcción discursiva del acontecimiento “aumento de VIH en Chile”

Tal como se ha planteado anteriormente, el estudio del acontecimiento discursivo “aumento de VIH en Chile” es un tópico de interés para la población en general, lo cual se ve manifestado en su amplia difusión y desarrollo en la prensa digital y escrita. Tras este hecho noticioso surge, además, un cuestionamiento clave: quién o quiénes son los responsables de esta situación. Al respecto, a partir del análisis del corpus se desprenden cinco formas de responsabilidad ante el acontecimiento, las cuales han sido categorizadas en las siguientes proposiciones: El “aumento de VIH en Chile” se debe al aumento de migración en el país, el “aumento de VIH en Chile” se debe a la falta de preocupación de la población por la enfermedad, el “aumento de VIH en Chile” se debe a la falta de educación sexual integral en el país, el “aumento de VIH en Chile” se debe a las fallas de políticas públicas efectivas y el “aumento de VIH en Chile” se debe a un problema multifactorial. Al interior de cada proposición se añade, además, las representaciones sociales subyacentes a cada actor al que se le alude la responsabilidad.

4.2.1 El “aumento de VIH” se debe al aumento de migración en el país

La proposición nace al considerar los dichos del hasta entonces ministro de Salud, Emilio Santelices, quien responde a los medios de comunicación luego de darse a conocer los datos entregados por el ISP en los que se detalla la cantidad de nuevos pacientes de VIH, la cual fue catalogada como la más alta de la historia del país hasta ese entonces. Específicamente, el exministro establece una relación directa entre la llegada de inmigrantes al país con el alza manifestada en 2018:

(24) El ministro matizó que el aumento **se debe a la llegada de “extranjeros con VIH, y por ello se incrementó la cifra de pacientes”**, lo que muestra “un cambio de nuestro perfil epidemiológico, con los chilenos manteniendo su tasa de prevalencia de los últimos años” (RBB_2; 15 de febrero de 2019)

(25) "Cuando uno desagrega esas cifras, **se encuentra (con) que en las personas chilenas ese incremento es de un 0,8%, en cambio en los extranjeros (es) de un 75%**. A continuación lo que yo señalé es que eso nos enseñaba a que junto con el plan nacional de VIH que ya instalamos desde mayo del año pasado, tenemos que generar complementariamente políticas públicas y acciones concretas para ir a esas poblaciones, identificarlas y tratarlas" (MER_11; 15 de febrero de 2019)

Para comprender las afirmaciones del mandatario, se deben considerar las cifras del último tiempo y, con ello, la estadística. Según los datos recopilados hasta el 31 de diciembre de 2018, son casi 7.000 nuevos casos de VIH en Chile, de los cuales el 63% de los nuevos portadores corresponde a personas de nacionalidad chilena, mientras que el 37% corresponde a extranjeros. Si se considera el aumento total de portadores de los últimos cuatro años, se observa que en 2015 hubo 4.307 nuevos casos; en 2016, 4.927; en 2017, 5.816 y en 2018, 6.948. Lo anterior plantea un aumento del 14% entre 2015-2016, un 18% entre 2016-2017 y un 19% en 2017-2018. Es decir, se evidencia un incremento progresivo por cada año de registro.

Del total de cada año, el Comité Consultivo de SIDA (2019) plantea que, si bien la mayoría de los nuevos casos corresponden a nacionalidad chilena, también se ha observado un aumento en la proporción de portadores migrantes: en 2015, los casos en población extranjera correspondían al 9,19%; en 2016, un 16,18%; en 2017, un 25,34% y en 2018, un 37,13%. Por ende, el crecimiento sistemático por año de la enfermedad también se evidencia en los migrantes. Sin embargo, en palabras del ministro Santelices en el ejemplo (25), la tasa de prevalencia es aquello que varía al contrastar población de nacionalidad chilena de extranjera. Si se observa la variación de nuevos casos entre 2017 y 2018, el incremento de portadores chilenos varía en casi un 1%, lo cual indica que la cifra es similar a la del año anterior; por el contrario, la variación en población extranjera entre 2017-2018 es del 75%, lo

cual implicó un llamado de atención para el gobierno para considerar a los migrantes como “población clave” y vulnerable a la enfermedad.

En otras palabras, desde el punto de vista o posicionamiento del gobierno, los migrantes son representados socialmente como un grupo diferenciado de la sociedad chilena desde el punto de vista de la salud pública. Se visualiza como un grupo que requiere atención especial, ya sea en un sentido de protección y cuidado o bien en un sentido de vigilancia y control.

En general, los dichos del ministro no fueron bien recibidos por la prensa al establecer un vínculo directo entre VIH y migrantes. De hecho, sus palabras sirvieron como gatillador para que el hecho noticioso se mediatizara, lo cual produjo diversas respuestas de distintos estamentos, como el Colegio Médico, el Comité Consultivo de SIDA, La Coordinadora Nacional de Inmigrantes, el Instituto Nacional de la Juventud (INJUV), El Colegio de Matronas y Matrones de Chile, la oposición, entre otros. No obstante, también se evidencia que sus dichos fueron respaldados por algunos sectores, principalmente en lo referente a la búsqueda de desagregar los datos, tal como se manifiesta en los siguientes ejemplos:

(26) Poco más de 17.000.000 d chilenos y poco más d 1.250.000 extranjeros. 1/3 d los nuevos casos de #HIV+ son extranjeros **Objetivamente hay q poner foco en cierta población extranjera y eso no significa #xenofobia; es #SaludPublica** pura y dura @ESantelicesC @pdazan @Cooperativa @T13 (Pedro García Aspillaga [@dr_pegarcia]; 15 de febrero de 2019)

(27) “El aumento de los casos notificados por VIH tiene que ver con la migración que hubo de muchos extranjeros a Chile **sabiendo que eran portadores, porque aquí en Chile había tratamiento y estaba disponible**” (MER_28; 17 de julio de 2019)

En el ejemplo (26), se observa un *tuit* de Pedro García, quien fue ministro de Salud durante el periodo presidencial de Lagos (periodo 2000-2006). En ese comentario, el médico inicia su afirmación contrastando la cantidad de población total registrada como chilena y extranjera, para posteriormente remitir al porcentaje de alza de VIH en la segunda población (estableciendo una oposición de dos tercios versus un tercio). Luego, mediante el uso de un adverbio se alinea con los dichos de Santelices al apuntar a la necesidad del Ejecutivo de

alinear las estrategias de tratamiento y prevención con los datos actuales de la población migrante en relación con la enfermedad.

Asimismo, utiliza códigos propios de la red social como el uso de *hashtag* y la mención de otros usuarios de la plataforma mediante el símbolo arroba (@). Ambos elementos tienen como propósito conseguir mayor difusión en la plataforma mediante hipervínculo. Por un lado, la elección de los *hashtag* #xenofobia y #SaludPublica no son aleatorios. En este caso su uso tiene una función de Foco, dado que se quiere destacar o enfatizar dos palabras que se han asociado al acontecimiento discursivo, principalmente en las respuestas ante las declaraciones de Santelices (por una parte, fue catalogado como una persona xenófoba; por otra parte, como una persona que está preocupado por la Salud Pública). Dicho de otro modo, el *hashtag* funciona como una forma de discurso referido al tratarse de un recurso que activa asociaciones semánticas (palabras clave que interesan al autor del *tuit*) referentes al aumento de VIH en el país y que los usuarios de la plataforma pueden buscar de forma pública. Por otro lado, el uso del símbolo arroba en el *tuit* busca indicar nombres de usuario que al autor desea interpelar directamente. En este caso, García etiqueta a cuatro usuarios: a dos personas, el ministro Santelices y la Subsecretaria Paula Daza, y dos medios de comunicación, Radio Cooperativa y al departamento de prensa de Canal 13. Por lo anterior, se interpreta que la mención de los representantes del Estado obedece a una forma de manifestar de forma pública su respaldo ante la postura del gobierno en torno al acontecimiento, mientras que la mención de los dos medios de comunicación pretende ser una manera directa de encontrar difusión en la prensa tradicional.

El ejemplo (27) corresponde a dichos del diputado Ricardo Celis (Partido Por la Democracia [PPD]), quien fue miembro de la comisión investigadora del VIH que se levantó tras darse a conocer las últimas cifras de crecimiento de la enfermedad. Cabe destacar que estas declaraciones ocurren en el mes de julio de 2019, cuando Santelices deja de ser ministro de Salud y es reemplazado por Jaime Mañalich. Al respecto, Celis plantea que un factor por considerar sobre el incremento de notificaciones de VIH en el país es la llegada de extranjeros

que portan el virus desde su país de origen, lo cual tendría una lectura mixta: por un lado, se interpreta que Chile es un lugar que contribuye en la disminución de la enfermedad al acoger a personas que lo requieren. Esto se debe a que el testeo y tratamiento por el Fondo Nacional de Salud (FONASA) es gratuito o de bajo costo. Por otro lado, se deduce que los ingresos de personas portadoras del virus tienen efectos en los indicadores locales, lo cual explicaría el crecimiento de la cifra en el país. Esta representación refleja una percepción de que los migrantes llegaron a Chile en busca de mejores condiciones de salud, pero al mismo tiempo, implica que ellos son en parte responsables del aumento de casos en el país. Esta visión podría generar o reforzar estereotipos y prejuicios negativos hacia los migrantes, percibiéndolos como una carga o problema para el sistema de salud chileno.

Este dato puede complementarse por declaraciones anteriores de Santelices (2019), quien indicó que existe un formulario para migrantes en el cual se incorporó en 2018 la pregunta sobre el país donde adquirieron VIH, del cual se extrajo que un 61% autodeclaró que su contagio proviene de su país de origen. También afirmó que entre quienes lideran estas cifras se encuentran venezolanos y haitianos. Respecto a los primeros, según la Red Venezolana de Gente Positiva (RVG+), se estima que unas 10.000 personas seropositivas han abandonado el país en búsqueda de mejores condiciones para tratar esta condición, teniendo a Chile como uno de los principales destinos de la región.

Por lo anterior, se desprende que la vinculación VIH y migrantes por parte del Ejecutivo, específicamente el ministerio de Salud, obedece a una lectura de cifras del último tiempo, principalmente del 2018. Por lo mismo, la asociación migrantes-VIH implica considerar solo un factor del acontecimiento “aumento de VIH en Chile”. Si bien la estadística plantea un crecimiento progresivo de portadores extranjeros, la atribución a este grupo como responsable del problema sanitario es lo que provocó la reacción negativa de los distintos estamentos. Por lo tanto, esta proposición puede considerarse como simple y superficial si se considera la magnitud del fenómeno sanitario.

4.2.2 El “aumento de VIH” se debe a la falta de preocupación de la población juvenil por la enfermedad

La segunda proposición del análisis se construye, al igual que la oración anterior, al analizar los dichos del ministro Emilio Santelices, quien en una conversación con Tele 13 Radio complementa sus declaraciones del día anterior afirmando que otro factor a considerar en el incremento de las cifras de VIH en el país se debe a la falta de percepción de riesgo de la enfermedad en la población.

(28) "**Se perdió la percepción de riesgo.** Hoy día **los jóvenes** no usan condón, hay cifras que dicen que menos del 14% lo hace y se perdió porque, afortunadamente, **las personas que viven con VIH no se muere**, hay tratamiento y en Chile todos tienen cobertura" (ELMOS_5; 15 de febrero de 2019)

(29) Dra. Paula Daza: **Los jóvenes le han perdido el miedo al VIH** <https://www.diarioconcepcion.cl/ciudad/2018/12/09/dra-paula-daza-los-jovenes-le-han-perdido-el-miedo-al-vih.html> (Paula Daza [@pdazan]; 15 de diciembre de 2019).

(30) "Durante el 2000 y última década, **esa percepción de riesgo se perdió**, principalmente porque hoy el sida es una enfermedad **bastante controlada**, que no causa la muerte de manera directa y que con un correcto tratamiento se puede sobrellevar" (MER_11; 18 de julio de 2019)

Si bien el ejemplo (28) inicia con una oración reflexiva en la cual se invisibiliza el sujeto, en la siguiente oración el secretario de Estado focaliza en una población específica del país, los jóvenes. Posteriormente, Santelices indica que la causa de este comportamiento en la juventud se debe a que en la actualidad se tiene información favorable en torno a la vida post VIH. Específicamente, se apunta a que el virus ha dejado de ser mortal y que posee tratamiento, el cual posee cobertura en el sistema de salud nacional. Respecto a esto último, en el ejemplo (30) Mirko Salfate, director de Injuv, plantea que esta falta de preocupación por el síndrome -dado que utiliza la etiqueta de “sida”- se debe a que actualmente existe la percepción en la población de que se trata de “una enfermedad bastante controlada” si se le

compara con su tratamiento comunicacional en los años 80' y 90', en cuyo tiempo se le consideraba como una sentencia de muerte al ser incurable y relativamente desconocida para la comunidad médica. Por el contrario, la asociación de Salfate sobre VIH-enfermedad controlada puede deberse a que en la actualidad existen diversos estudios y tratamientos para sobrellevar la enfermedad, entre los que se incluyen medicamentos preventivos como PreP (Profilaxis Pre Exposición Sexual) e incluso estudios en los que se afirma que se ha curado pacientes del virus. Por todo lo anterior, se representa a una población que, al conocer que hay tratamientos efectivos y cobertura en el país, han bajado la guardia en términos de precauciones contra el VIH, resultando en prácticas menos cuidadosas y, por ende, mayor exposición al riesgo de contraer la enfermedad.

En el ejemplo (29), se extrae un *tuit* de la Subsecretaria de Salud Paula Daza, quien utiliza la plataforma para divulgar una entrevista realizada en el Diario Concepción. Lo anterior se demuestra porque su mensaje es una cita del título de la entrevista, seguido de un hipervínculo con acceso a la entrevista. En ella, la mandataria coincide con la posición de Santelices al afirmar que esta enfermedad pasó a ser de mortal a crónica, con la que se puede vivir. Por lo anterior, se interpreta que la baja percepción de riesgo afecta en las formas de precaución o prevención de la ciudadanía, quienes olvidan que el virus es una condición que afecta la calidad de vida para siempre en el portador y que sus consecuencias pueden ser fatales si esta no es diagnosticada y posteriormente tratada a tiempo.

Al retomar las declaraciones del ministro Santelices, se debe destacar además que, de acuerdo con el ejemplo (28), esta pérdida del miedo al VIH se manifestaría, por ejemplo, en el poco resguardo al momento de mantener relaciones sexuales al restarle importancia al uso del condón. Ante esto, el secretario de Estado afirmó lo siguiente:

(31) “El otro elemento que incidió es que cuando aparece la píldora del día después ya no usan condón para evitar el embarazo. Entonces, **todos esos elementos contribuyeron y esto por mucho tiempo se fue invisibilizando** y hoy día tenemos estos resultados” (RBB_3; 15 de febrero de 2019)

Estas declaraciones, al igual que la asociación VIH-migrantes le significó un sinnúmero de respuestas por parte de los distintos estamentos al ministro, puesto que vincula directamente a la píldora del día después con el aumento de la enfermedad en el país. Si bien no se explicita la alusión al VIH sí queda en implícito su rol en la asociación “píldora del día después” + “no uso del condón” + verbo “invisibilizar”. En suma, se interpreta que para el mandatario la población (principalmente juvenil) ha privilegiado ciertos métodos preventivos (aquellos que evitan el embarazo, como la pastilla del día después) por sobre otros (el condón), lo cual ha afectado a otros factores de riesgo en la sexualidad, como lo son las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS); en este caso, el VIH. Por lo tanto, el verbo “invisibilizar” se traduce como ocultar u omitir la presencia de la enfermedad, lo cual tendría como consecuencia la pérdida de percepción de riesgo. Dicho de otro modo, se extrae como representación social a una juventud reactiva, es decir, que sus decisiones se basan en soluciones inmediatas o a corto plazo (por ejemplo, el uso de la píldora) en desmedro a la previsión a largo plazo, lo cual sugiere que hay una falta de conciencia en la toma de decisiones en lo que respecta a la salud sexual y reproductiva.

(32) Rojas también acotó que, según datos del ISP, **más del 40% de los casos nuevos de VIH corresponden a jóvenes entre 20 y 29 años (...)** Por lo que **“si no queremos hablar de sexo con los jóvenes, entonces no los responsabilicemos por no prever las ITS** (Infecciones de Transmisión Sexual). Aquí no solo se necesita una mirada sanitaria, sino que también una de derechos y de género”. (ELDES_1; 16 de febrero de 2019)

(33) 9 de cada 10 jóvenes asegura que se han informado sobre infecciones de transmisión sexual (92%) y VIH (93%). **Sin embargo, al evaluar su nivel de conocimiento, en promedio otorgan un 5,3 a VIH y 5,2 a ITS.** (MER_ 30; 03 de abril de 2019)

(34) Ya habiendo recorrido parte de este camino de vida, Cordescu reconoció su responsabilidad debido a que, para ser una persona **“que sabía qué era el VIH, que sabía cómo se transmitía,** tenía muchos amigos que vivían con VIH, tomar la decisión de no utilizar condón fue lo que finalmente generó que yo haya adquirido el virus (...). **Entonces mi mea culpa es haber perdido la percepción de riesgo frente al virus”,** admitió. (RBB_10; 28 de febrero de 2019)

Con el ejemplo (32) se explicita una de las respuestas que recibió Santelices tras las declaraciones del ejemplo (31). En tal, la presidenta de las Matronas de Santiago, Katuska Rojas, plantea que de acuerdo con las cifras entregadas por el ISP un alto porcentaje de los nuevos casos corresponde a la población juvenil, lo cual coincide con las afirmaciones de los representantes del gobierno al considerar a la juventud como un factor a considerar en el aumento de casos. Sin embargo, la asociación jóvenes-VIH, al igual que la asociación migrantes-VIH, esto corresponde solo a una visión estadística del acontecimiento. Tal como sugiere Rojas, este hecho noticioso requiere de una mirada social en la que se cuestione el motivo por el cual la población juvenil no estaría previendo las consecuencias de una sexualidad despreocupada. Para la especialista, la razón recae en la falta de diálogo o de visibilidad sobre temáticas sexuales y de autocuidado con los jóvenes. Al utilizar la negación seguida de la primera persona plural (“no queremos hablar”) se interpreta que para la experta la responsabilidad recae en la población general que tendría que entregar esta información a los jóvenes, pudiendo referirse a adultos, padres, comunidades médicas, comunidades educativas, ministerios asociados al tema, entre otros.

Esto coincide con un sondeo realizado por Injuv -ejemplo (33)-, el cual arrojó que la mayoría de los jóvenes en Chile se informa sobre el VIH e ITS en general por medio de redes sociales y páginas de internet. Por ende, el interés por la información recae en ellos y la búsqueda se realizaría de forma autónoma, sin resguardos y sin asesoramiento. Por lo anterior, esta población específica no tendría certezas respecto a la confiabilidad de las fuentes de información, lo cual se plasma en su evaluación de nivel de conocimiento. En resumen, el estudio permite concluir que la población juvenil sí está interesada por conocer formas de prevención respecto a una vida sexual segura. Sin embargo, no habría certidumbre respecto a las fuentes de información, por lo que las percepciones respecto al riesgo respecto a las enfermedades o formas de prevención podrían variar dependiendo de la cantidad de conocimiento que se tenga sobre el tema.

Esto último queda plasmado en el ejemplo (34), en el que Iancu Cordescu, director ejecutivo de la fundación Chile Positivo, describe sus vivencias tras conocer su diagnóstico. En tal, recalca su responsabilidad del relato al tener acceso a la información, vale decir, tener conciencia sobre la enfermedad y su forma de transmisión. Pese a ello, la decisión de dejar el uso del condón al poseer una pareja única fue el detonante para la adquisición del VIH. Entonces, la falsa percepción de bajo riesgo en los jóvenes ocurre no solamente por desconocimiento de las características del virus, sino que también por ignorar factores externos, como el comportamiento sexual (previo) de la pareja y, por lo mismo, el acceso a ventanas de prevención, como la solicitud de exámenes o la realización de forma gratuita de un test rápido en consultorio.

En suma, los dichos de la comunidad médica (32), organizaciones afines a la juventud (33) y a población portadora de VIH (34) reflejan una representación de la juventud como un grupo que, a pesar de tener acceso a cierta información, puede no estar internalizando completamente los riesgos asociados al VIH. Por esto, se subraya la importancia comunicación intergeneracional y la educación integral en temas de salud sexual, lo cual será abordado en la siguiente proposición.

4.2.3 El “aumento de VIH en Chile” se debe a la falta de educación sexual integral en el país

Esta proposición se construye principalmente, al igual que la proposición anterior, tras las respuestas o repercusión mediática que recibió el ministro Santelices al vincular el aumento de casos de VIH con la llegada de extranjeros al país y al uso de la píldora del día después como método de prevención de emergencia. Tal como se había mencionado, diversos personajes políticos de oposición salieron a objetar dichas declaraciones tildando al mandatario de “frívolo e irresponsable” (@KarolKariola), “impresentable” (@izkia), “irresponsable e inhumano” (@fidediputado), entre otros. Asimismo, los distintos estamentos

que reaccionaron a los dichos de Santelices replicaron abordando a otros responsables ante el problema sanitario. Entre ellos, un factor específico que se repitió entre los especialistas fue la carencia de educación sexual integral en el país:

(35) “las declaraciones del ministro son irresponsables, porque este es un conflicto con una política de salud pública. **Qué culpa tenemos los inmigrantes que no haya una cultura de educación sexual en Chile**”. (DIN_5; 15 de febrero de 2019)

(36) “Acá el problema no es la migración o la pastilla, **es la falta de educación sexual**, y esperamos del Ejecutivo más autocrítica y menos el mirar factores que no tienen incidencia directa”, dijo (ELMOS_9; 15 de febrero de 2019)

(37) “El aumento de casos de VIH y otros temas relevantes de la salud sexual y reproductiva de nuestra población, se deben al abandono del Estado -no sólo de este Gobierno-, que ha fallado **al no generar políticas serias y estables de educación sexual y de prevención**” (RBB_4; 18 de febrero de 2019)

(38) No hay un reconocimiento de que **el Estado debiese implementar una política de educación sexual**. Cuando se dice que Chile ha subido tanto respecto del contagio de VIH, estamos hablando de que hay **un problema a nivel estructural**, porque no puede ser que la población mundial respecto de las personas que viven con VIH baje y en Chile suba, por lo tanto, esto es consecuencia de que **desde los años noventa no se ha implementado una política real de educación sexual**”. (RUCH_12; 19 de febrero de 2019)

Las declaraciones del ministro apuntaban como responsables a la comunidad migrante y a la comunidad médica, por lo que es lógico observar que los estamentos que representan a estas comunidades replicasen ante tales asociaciones. Por un lado, en el ejemplo (35) se expresan los dichos de Yesid Castaño, asesor de migración y perteneciente a la comunidad colombiana del país, quien además de advertir que las palabras de Santelices son irresponsables y tendenciosos hacia los extranjeros en el país, plantea mediante una oración interrogativa - pese a no utilizar signos de interrogación- que el verdadero responsable de este aumento es la deficiencia de la educación sexual del país.

Por otro lado, en el ejemplo (36) se indican a las declaraciones de Anita Román, presidenta nacional del Colegio de Matronas y Matrones de Chile, quien en representación del gremio replicó los dichos del secretario de Estado al indicar que el aumento del VIH (el problema) no

se corresponde con las asociaciones del ministro (por causa de la migración y pastilla del día después), sino que por la falta la educación sexual en el país. Más específicamente, la representante apunta que el problema sanitario es producto de las fallas o carencias a nivel educativo del país, lo cual sería un factor que sí incide directamente en el fenómeno -a diferencia de los factores apuntados por Santelices-. En esta misma lógica se esbozan las declaraciones del Colegio Médico en el ejemplo (37), en el cual la institución apunta a que las dificultades asociadas a salud sexual y reproductiva del país -con foco en este análisis en el VIH- tienen como responsable al Estado, principalmente, en su obligación por formular políticas efectivas en temas de educación sexual y prevención.

De estos ejemplos (35, 36 y 37) se desprende un posicionamiento de oposición a los dichos del gobierno, lo cual plantea una representación del estado chileno como un ente negligente, que ha desviado la atención de las verdaderas causas de los problemas vinculados al VIH, y mostrando una falta de compromiso sostenido en el ámbito de la educación sexual y la salud pública. Se desprende una crítica al Estado en su conjunto, del cual se juzga un abandono histórico en su deber de educar y proteger a la población en temas de salud sexual.

En esta línea, otro estamento que reaccionaría a los dichos de Emilio Santelices fue la Corporación Miles (Movimiento por la Interrupción Legal del Embarazo), específicamente mediante su coordinadora de salud, Estefanía Andahur, en el ejemplo (38). Al respecto, reiteran la falta de responsabilidad del Estado al no impulsar políticas de educación sexual. Particularmente, Andahur añade que los problemas de VIH en el país son un reflejo de fallas a nivel estructural, vale decir, que están en el origen de las políticas educativas. Posteriormente hace alusión de las cifras entregadas por el informe de OnuSida, en el cual se indica que mientras a nivel mundial se observa un retroceso de la enfermedad, en el contexto latinoamericano el promedio de aumento de VIH es del 7% entre los años 2010 a 2018. En el caso de Chile, el registro indica que es la región con mayor crecimiento con un 34%. Con estos datos, la coordinadora añade un factor que respalda su postura sobre una falla nacional a nivel estructural: desde los años noventa se observa que el país carece de

políticas eficientes ligadas a la educación sexual. Esta percepción de falencias educativas no solo se encuentra presente en las comunidades vinculadas a la salud, sino que coincide con otras colectividades, entre las que destacan figuras políticas, públicas y académicas:

(39) **“La Iglesia Católica tiene responsabilidad en los casos de VIH al haberse opuesto a la implementación de programas de educación sexual”**, (DIN_4; 25 de febrero de 2019)

(40) Desde los años 90 se opusieron a campañas en TV que promovían uso del condón, **se opusieron a las jocas que hablaban de sexo en los colegios, decían que era labor de cada familia...** y ahora quieren responsabilizar a los inmigrantes del aumento de VIH. Irresponsables e inconsistentes (Matías Walker Prieto [@matiaswalkerp]; 15 de febrero de 2019)

(41) **“Estamos al debe. Es muy importante que los establecimientos escolares puedan incluir en sus mallas curriculares programas de educación sexual que sean directos y que realmente capaciten a los jóvenes.”**. (DUCH_9; 1 de agosto de 2019)

En lo referente a figuras públicas, en el ejemplo (39), se rescatan los dichos de Benito Baranda, quien es psicólogo y director internacional de América Solidaria. En tal, el especialista establece una relación o vinculación directa entre Iglesia Católica y VIH, tras aludir que un factor a considerar en el aumento de los casos es la influencia de la Iglesia en las políticas educativas, particularmente, en la construcción y difusión de programas de educación sexual mediante el Ministerio de Educación (Mineduc). Esta forma de impedimento se debe a que la Iglesia Católica representa la sexualidad con una carga pecaminosa (cuando esta es externa al sacramento del matrimonio), por lo que esta correspondía a un asunto familiar por sobre el nivel escolar. Entonces, el especialista en sus dichos se opone a la percepción de la iglesia al destacar la importancia de la escuela en la enseñanza de la sexualidad, lo cual debiera manifestarse -para él- en programas de educación sexual directos, sinceros y efectivos para la población juvenil, y cuya responsabilidad en la difusión y enseñanza también debiese recaer en los establecimientos educativos.

Entre las figuras políticas se plantea mediante el ejemplo (40) un *tuit* de Matías Walker Prieto, senador de la República que en ese entonces militaba por la Democracia Cristiana (DC). En

su publicación el parlamentario menciona el programa de Jornadas de Conversación sobre Afectividad y Sexualidad (Jocas), un proyecto impulsado por el Ministerio de Educación desde el año 1996, cuya instancia inició con una fuerte oposición por parte de la Iglesia Católica, específicamente, a través de las declaraciones de diversos obispos de la época, quienes llegaron a solicitar retirar y revisar los programas a cabalidad. En resumen, la postura del estamento religioso apuntaba a que el rol educativo en lo referente a sexualidad recaerá en la familia y no en las instituciones educativas. Por lo tanto, el *tuit* funciona como respaldo a los dichos de Baranda, dado que se ejemplifica a través del programa Jocas cómo una iniciativa proveniente del ministerio debió ser modificada luego de campañas en contra iniciadas por grupos conservadores laicos y religiosos del país. A su vez, esto demuestra el poder o influencia que poseía en ese entonces la Iglesia Católica en decisiones políticas.

Entonces, con los ejemplos (38) y (39) se manifiesta una representación social de la iglesia como una institución que ha resistido activamente las iniciativas de prevención y educación sexual, lo que la coloca en una posición de responsabilidad indirecta en el aumento del VIH. Esta responsabilidad indirecta por resistencia también se evidencia en los sectores conservadores del país, dada su visión de la sexualidad como una actividad inmoral fuera del marco del matrimonio. Al mismo tiempo, se plantea a la iglesia y al sector conservador como entes con injerencia en el gobierno (al menos en años previos), lo cual representa al estado chileno como una entidad influenciada o voluble capaz de ceder ante las presiones externas.

Finalmente, en lo referente a figuras académicas, en el ejemplo (40) la experta en Inmunología y doctora de la Universidad de Chile, Cecilia Sepúlveda, plantea la relevancia de que los establecimientos educativos –independiente de su tipo de sistema de financiamiento- posean programas de educación sexual que sean acordes a las necesidades y cuestionamientos de la población juvenil, es decir, requieren que estos sean “directos” y “capaces de capacitar”. De acuerdo con el contexto, el atributo “directo” se asocia a información sin rodeos o circunloquios, mientras que “capacitar” apunta a entregar una formación idónea o al menos acorde a las necesidades y el contexto del grupo afectado. Esto

último se complementa con el adverbio “realmente”, en cuyo caso se enfatiza la acción de capacitar. Por ende, se interpreta que la académica considera que no es suficiente que el gobierno elabore programas de educación sexual, sino que estos deben construirse en función de las diversas realidades o requerimientos de la población objetivo, en este caso, los jóvenes. Asimismo, la responsabilidad de diseñar e implementar estos programas recae en el Gobierno, específicamente, el Mineduc.

En síntesis, se observa que existe una representación social que se repite en diversos sectores y figuras del país, que es la falta de educación sexual integral en Chile producto del mal manejo del estamento a cargo; en este caso, el Mineduc. Ante esto, el estamento involucrado realiza una evaluación sobre su actuar en este problema sanitario, específicamente, en virtud de su obligación contenida en la Ley N° 20.418 (2010), en la cual se indica que los establecimientos educacionales reconocidos por el Estado deben incorporar en Enseñanza Media un programa de educación sexual que propenda la sexualidad responsable, la alusión de diversos métodos anticonceptivos autorizados y, de acuerdo a cada establecimiento, las convicciones y creencias que adopte cada establecimiento. De acuerdo con el Mineduc, hasta el 22 de abril de 2018, el 85% de los colegios efectivamente contaba con un programa de educación sexual.

(42) “Para el ministerio, **un programa de educación sexual es cuando se aborda el tema de aparato reproductivo en ciencias naturales**. Qué calidad, cuántas horas, quiénes lo hacen el contenido. De eso, no hay respuesta”, sostuvo Arenas. (ELDES_10; 25 de abril de 2019).

(43) “Su colegio, evangélico igual que sus padres, **ofrecía como educación sexual la abstención, nada más**. ‘No es que culpe al resto, **pero nunca me hablaron de preservativos**, mis papás tampoco nunca me hablaron del tema’, relató. No obstante, Luz considera que disfrutó su sexualidad. ‘Como cualquier joven me hice el test y dio positivo no más’.” (RBB_10; 28 de febrero de 2019)

El dato otorgado por la autoridad nacional fue cuestionado por las organizaciones dedicadas a la prevención. Particularmente, en el ejemplo (42) se abordan los dichos del coordinador de *Aids Healthcare Foundation (AHF) Chile*, Leonardo Arenas, quien critica la presentación del

ministerio frente a las formas de evaluación que se hicieron de los programas de educación sexual entregados en los colegios. De acuerdo con el experto, la cifra es ambigua dado que solo se refiere a un formulario en el que los colegios contestaban de forma afirmativa o negativa respecto a si el establecimiento poseía un programa dentro del ciclo de Enseñanza media. Por ende, la institución educativa podría considerar como un programa a cualquier unidad que aborde la forma de reproducción humana o los métodos de anticoncepción, ambos tópicos abordables desde el punto de vista científico en la asignatura de Biología, en desmedro de su mirada social o integral desde el programa de Orientación. A su vez, al tratarse de un formulario de respuesta cerrada, en palabras del experto, se omite información referente al funcionamiento específico del programa, tales como la cantidad de horas, contenidos, formas de abordar los tópicos, actividades, evaluaciones, etc. Por ende, los dichos de Arenas suponen un llamado de atención al ministerio, en específico, a revisar los métodos de medición en lo respectivo a programas de educación sexual en los establecimientos, puesto que hasta el año 2019 no se lograba definir a cabalidad qué es un programa ni cómo se implementan en las instituciones de interés.

Asimismo, en el ejemplo (43) se agregan otras asociaciones al conjunto Iglesia-sexualidad. Si bien hasta el momento solo se había hecho alusión a la Iglesia Católica, el relato de Luz plantea que este sesgo o tabú hacia la sexualidad se extiende en el cristianismo en general. Particularmente, la afectada aborda que en su establecimiento educativo evangélico la medida de prevención que se enseñaba y difundía era la abstinencia, es decir, no mantener relaciones sexuales. Lo anterior se interpreta a que para su institución educativa era más sencillo disuadir y prohibir que dialogar o instruir respecto a la problemática. Esta forma de abordar la sexualidad coincide o es congruente con la visión que poseen las iglesias, quienes consideran que la sexualidad supone un don divino, que debe ejercerse dentro del matrimonio como expresión de amor y compromiso entre dos personas, y cuyo fin es esencialmente reproductivo por sobre el recreativo. Por ello, estos factores pueden tener como consecuencia que los jóvenes opten por omitir sus dudas e interés sobre el tema con sus núcleos cercanos

(en este caso, con su familia y con su entorno educativo), y opten por disfrutar su sexualidad a partir de la ignorancia. Como se indica en la cita de Luz, “cualquier joven”, es decir, quien sea la persona (indeterminada) puede solicitar el examen y llevarse una sorpresa por desconocimiento y poco cuidado. En suma, el aumento de la enfermedad se produce por la falta de conocimiento de educación sexual, en cuyo caso estaría fallando tanto a nivel micro (conocimiento por parte de las familias) como a nivel macro (conocimiento por parte de los estamentos educativos).

En resumen, se observa una percepción de falencias educativas que no abordan adecuadamente el tema de la sexualidad y que inciden directamente en el aumento de casos de VIH en Chile. Por lo tanto, la responsabilidad de este incremento recaería en los encargados de diseñar y difundir políticas educativas, en este caso, el Ministerio de Educación. Cabe destacar que esta representación proviene del discurso de diversas figuras políticas, académicas (comunidad médica) y públicas, las cuales se oponen al discurso planteado por el gobierno. Por ende, se considera esta proposición (relación VIH-educación) como uno de los posicionamientos de oposición.

Respecto a las fallas de la educación sexual y su incidencia en la problemática del VIH se destacan la carencia de educación sexual integral en el sistema educativo, que no aborda la sexualidad desde una perspectiva amplia y responsable, sino que se limita a la enseñanza del aparato reproductivo en ciencias naturales. Además, existen fallas de políticas serias y estables de educación sexual y prevención por parte del Estado, así como también se evidencia influencia de la Iglesia Católica en las políticas educativas, lo cual ha obstaculizado la implementación de programas efectivos de educación sexual. De igual manera, se menciona que las cifras entregadas por el ministerio de Educación sobre la cobertura de programas de educación sexual en los colegios son ambiguas y no reflejan la calidad ni la efectividad de los programas implementados. Por ende, se representa al estado chileno como como deficiente, influenciado y poco transparente en su enfoque y acciones relacionadas con la educación sexual y prevención del VIH.

4.2.4 El “aumento de VIH en Chile” se debe a las fallas de políticas públicas efectivas

Esta proposición se construye a partir de una serie de reacciones tras los dichos de Santelices, es decir, corresponde al cúmulo de respuestas mediáticas causadas por las asociaciones del VIH-migrantes y VIH-píldora del día después. Estas reacciones aparecen, inicialmente, desde la oposición política. No obstante, esta idea de responsabilidad del Estado de Chile se extendería en distintos estamentos:

(44) **Frívolo e irresponsable** el Min. de Salud al estigmatizar a los migrantes de esta forma. Él sabía q **las cifras de VIH están descontroladas** hace tiempo en Chile y aún así **las medidas tomadas x el Gob. son totalmente mediocres e insuficientes** y SE LO DIJIMOS <https://www.latercera.com/nacional/noticia/ministro-salud-dice-aumento-casos-vih-se-vincula-llegada-extranjeros-contagiados-chile/529219/> (Karol Cariola [@KarolCariola]; 15 de febrero de 2019).

(45) “desde el Ministerio de Salud se deben **generar campañas que informen y desestigmaticen el vivir con VIH**. Hasta ahora todas las campañas ministeriales se enfocan en las mal llamadas poblaciones de riesgo, **cuando todos y todas**, sin edad, sexo, género o nivel sociocultural, **podemos adquirir el virus**”. (ELMOS_1; 14 de febrero de 2019)

(46) “esta afirmación es temeraria y raya en el desconocimiento absoluto de lo que han sido **las malas políticas en salud sexual y salud reproductiva en nuestro país, no ahora, sino que en las últimas tres décadas**”. (MER_9; 15 de febrero de 2019)

Durante las primeras horas del hecho noticioso las reacciones políticas iniciales se difundieron en las redes sociales, es especial mediante el uso del *tuit*. Una de las más virales fue la planteada en el ejemplo (44), en el cual la diputada de oposición Karol Cariola (PC) refiere a los dichos del ministro como inapropiados, específicamente, como “frívolos e irresponsables”. Por lo tanto, critica la asociación VIH-migrantes y la cataloga como estigmatizante. Asimismo, la parlamentaria y matrona establece una asociación al VIH como “una cifra descontrolada” que es conocida por el gobierno hace un tiempo y que las medidas tomadas por este han sido insuficientes y mediocres, pese a que se había entregado la información previamente. Con esto, Cariola incorpora la noción de medida sanitaria, de las

cuales estaría encargado el gobierno, específicamente, el ministerio de Salud. Por ende, se establece como responsable a este estamento del poder ejecutivo.

Entre otros *tuits* que destacan están los dichos de la médico cirujano y en ese entonces diputada de la república, Marcela Hernando (PRSV). Si bien en la actualidad es la exministra de Minería del país, en ese entonces era una parlamentaria de oposición que coincide con la postura de Cariola al criticar los dichos de Emilio Santelices, a quien califica como “irresponsable, justificar el aumento de VIH en los extranjeros revela el sesgo xenofóbico del gobierno. La única manera de saber si venían infectados es pedirles un examen al ingreso y eso no se ha hecho ¿y si se infectaron aquí?”. Este *tuit* indica que los dichos del ministro corresponden a una justificación y que la asociación VIH-migrantes poseería un sesgo xenofóbico al responsabilizar a esta población sin tener un respaldo. Lo anterior la parlamentaria lo fundamenta utilizando como ejemplo una medida específica: solicitar un examen de positividad una vez se ingresa al país. Al tratarse de una medida que no se ejecuta, se interpreta que para Hernando representa al gobierno como una entidad con falta de previsión, es decir, como poco proactivo y meticuloso en sus políticas de salud pública, específicamente, sus medidas de control y prevención.

Otro *tuit* que destaca de la oposición es el del senador -en ese entonces diputado- Juan Luis Castro (PS), quien presidió la instancia de Salud de la Cámara de Diputados en 2019 y quien -el mismo día de los dichos de Santelices- manifestó en su red social que “las cifras alarmantes de VIH en Chile no son culpa de los extranjeros!! Lo que FALTA es campaña comunicacional seria, distribución masiva de preservativos y que al país llegue la prevención Pre Exposición”. Este *tuit* coincide con la postura de Cariola al apuntar a la asociación VIH-migrante como errónea y a apuntar a la falta de medidas por parte del ministerio. La diferencia es que el médico y parlamentario complementa su posicionamiento al aludir a deficiencias vinculadas a las campañas comunicacionales de difusión del problema, a la distribución de preservativos a lo largo del país y a la implementación de la prevención Pre-Exposición (PreP), que es una medida preventiva eficaz para personas con alto riesgo de contraer el VIH.

Por lo anterior, Castro apunta a la necesidad de medidas concretas y efectivas para abordar la problemática, las cuales debiesen provenir desde el ministerio público.

Otras reacciones remiten a instituciones interesadas por la problemática. En el ejemplo (45), se plantean los dichos de Karina Rocco Anabalón, encargada de VIH/SIDA-ITS de la Asociación Chilena de la Protección de la Familia (Aprofa), quien plantea que Chile no cuenta con políticas públicas que satisfagan las necesidades de prevención de VIH. Más específicamente, Rocco apunta a la necesidad de que el Ministerio de Salud genere campañas informativas y sin estigmatización sobre el VIH. Para la activista, hasta el momento todas las campañas ministeriales poseen problemas de enfoque, dado que no están llegando a toda la población. Al tratarse de un virus, se destaca que cualquier persona, independiente de su edad, género, sexo o nivel sociocultural puede adquirirlo. Por lo tanto, para la encargada es necesario que el gobierno genere campañas que sean inclusivas y enfocadas en toda la población, no solo en algunos grupos.

Por su parte, en el ejemplo (46) se alude a la postura del Colegio de Matronas y Matrones de Chile, quienes replicaron las asociaciones de Santelices y, al igual que los ejemplos anteriores, plantean la responsabilidad del Estado ante la realidad sanitaria. A través de Anita Román, en ese entonces presidenta del gremio, se plantea que los dichos del ministro fueron temerarios y demuestran desconocimiento o ignorancia. Por lo tanto, responsabilizar a los migrantes de la situación sanitaria sugiere una mirada simplista del asunto. También, Román añade que la responsabilidad de esta situación refiere a la suma de malas políticas públicas en la salud sexual y reproductiva (que es de sumo interés para este gremio) del país, las cuales han fallado en los últimos treinta años. Esto implica que la afirmación de la representante adiciona un componente temporal a la responsabilidad que no había sido abordado por el oficialismo. Dicho de otro modo, para la institución profesional el aumento de VIH en el país tiene como responsable al fallo en las políticas públicas efectivas por parte del ministerio, pero trascendiendo a los gobiernos de turno. Por lo tanto, se trata de una problemática que tiene su causa en el largo plazo y es independiente a mandatos políticos.

Por lo pronto, la asociación VIH-Políticas públicas tuvo una amplia mediatización durante los primeros días el acontecimiento, principalmente como una reacción a la afirmación del ministro de Salud. Ante este escenario, en la Cámara de Diputados se aprobó una comisión investigadora del VIH que tendría como propósito determinar las razones del alza de las cifras en los últimos años. Además de revisar las políticas públicas de prevención que se habían aplicado hasta ese entonces.

Con este contexto, el 13 de junio de 2019 Emilio Santelices es sustituido por el médico Jaime Mañalich mediante un cambio de gabinete. Tras ello, el nuevo ministro de Salud fue consultado respecto a las causas de aumento del VIH en el país luego de darse a conocer el informe de ONUSIDA que catalogaba a Chile como el país de la región en que más ha aumentado su tasa de contagio. Ante esto, el mandatario realizó la siguiente afirmación:

(47) “Me parece que no hubo una sintonía con los tiempos. A pesar que toda la evidencia decía claramente que la estrategia fundamental, como lo había dicho ONU Sida, era lograr que la gente supiera que vivía con el virus, se **siguió insistiendo en campañas añejas, anticuadas, que no apuntaban a lo fundamental, cosa que recién empezó a pasar hace un año y medio**”. (RUCH_3; 16 de julio de 2019)

Con estos dichos, el representante de estado hizo recaer la responsabilidad en la falta de políticas públicas del gobierno anterior. Particularmente, mediante la afirmación “no hubo sintonía con los tiempos” alude a la falta de congruencia entre los datos sobre el aumento de VIH en la zona (ya sea según género, de regiones, grupos de riesgo, etc.) con las estrategias adoptadas por el oficialismo de esa época. Más específicamente, en la siguiente oración el mandatario ejemplifica con un objetivo concreto de lo que él comprende como estrategia fundamental: lograr identificar e informar a los portadores que aún desconocían su diagnóstico. Ante esto, Mañalich indicó que las gestiones del gobierno anterior no fueron capaces de lograr tal objetivo por insistir en estrategias del pasado, que suponían la difusión de campañas anticuadas para la época que no eran capaces de dirigirse a la población objetivo. Finalmente, el médico afirma que estas fallas recién comenzaron a enmendarse

hace un año y medio, vale decir, desde que el actual gobierno del que es parte inició las gestiones.

Tales declaraciones conllevaron a que el acontecimiento discursivo se volviera a mediatizar, es decir, que personas de distintos estamentos reaccionaran a los dichos del ministro en torno a la responsabilidad de este caso. En su mayoría, las reacciones cuestionaban los dichos de Mañalich al tener como foco de atención a una variable del problema (fallas en las políticas pública de un solo gobierno) en vez de realizar una autocrítica por parte de los otros gobiernos (independientes al sector).

(48) Aumento de VIH, y de la TB en Chile, **es reflejo de la baja inversión en salud pública y su desprofesionalización. Todos los gobiernos** han priorizado la atención curativa y han carecido de estrategias para reclutar y mantener servidores públicos de excelencia en aut. sanitarias (Ximena Aguilera [@ximenaguilera]; 18 de julio de 2019)

(49) “el **Estado chileno no ha cumplido su papel, y se dejó estar en esto.** Cuando hicimos la ley, e incluso antes de esta (presentada en 1997, puesto en vigencia en 2001), había mucha actividad de las organizaciones sociales. Había interés del Estado en la prevención, y dejó de hacerlo”. (ELDES_14; 18 de julio de 2019)

(50) “En todos los países donde se ha logrado disminuir las cifras de la epidemia hay dos cosas importantes, **empoderan a sus organizaciones sociales**, quienes realizan actividades preventivas, y lo otro, **han aumentado a la par el presupuesto en prevención y tratamiento**” (RUCH_4; 17 de julio de 2019)

En el ejemplo (48) se plantean dichos de Ximena Aguilera, actual ministra de Salud del país, quien en ese entonces era directora del Centro Epidemiología y Políticas de Salud de la Facultad de Medicina de la Clínica Alemana y de la Universidad del Desarrollo. En tal, la especialista plantea que la responsabilidad recae en un problema de políticas públicas que trascienden los gobiernos. Particularmente, la falla ocurre a nivel de profesionalización y de inversión en la salud pública. Esto quiere decir que para Aguilera existen falencias en la cantidad de inversión (económica, de instrumentaria, de campañas, etc.) y, concretamente, en qué tan preparados están los profesionales del área de la salud en lo referente a ETS (en este caso, el VIH y la Tuberculosis). En contraste, para la experta este fallo obedece a la

priorización de otros aspectos ligados a la salud que, si bien son relevantes, dejan en desmedros a aquellos factores asociados a la retención de personal competente en el sistema público. Por ende, sugiere que los distintos gobiernos han fallado en reclutar y mantener profesionales de salud de excelencia, lo cual trae como consecuencia una falta de liderazgo y de capacidad para abordar los problemas de salud pública en el país, entre los que destacan el problema del VIH a nivel nacional.

En el ejemplo (49) remite a palabras de María Antonieta Saa, en ese entonces diputada del Partido por la Democracia (PPD), quien destacó por presentar e impulsar la ley 19.779 en 2001 que sería conocida como Ley Sida y cuyo objetivo era la promoción de la investigación científica del VIH. En suma, se trataba de una iniciativa que visibiliza a los portadores y, a su vez, establecía protección de sus derechos y una obligación del Estado de Chile a garantizar tales derechos, que era el de estas personas a acceder el cuidado de su salud. Al respecto, la exparlamentaria plantea que previo a esta promulgación existían diversas organizaciones sociales con variadas actividades asociadas a la difusión y prevención de la enfermedad. Por lo tanto, se interpreta que para Saa en épocas anteriores existía mayor interés del Estado en incorporar a organizaciones sociales en la difusión y prevención de la enfermedad y, en contraste, tras la promulgación de la ley el Estado chileno “se dejó estar”, es decir, dejó de cumplir con sus responsabilidades en la prevención del VIH. En resumen, para la diputada se trataría de una falta de compromiso y acción del Estado chileno en la forma de difundir y prevenir la enfermedad.

En esta misma línea, en el ejemplo (50) se plantean los dichos de Valeria Stuardo, en ese entonces profesora asistente del Programa de Epidemiología de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile. En tal, la especialista también refiere a la importancia de las organizaciones sociales en la difusión y prevención. Específicamente, apunta a dos factores que permitieron que otros países logaran disminuir sus cifras de la epidemia. Por un lado, se requiere de un empoderamiento de las organizaciones sociales, dado que permitiría mayor acción en actividades preventivas, como campañas de concientización y educación sobre el

VIH, además de fomentar la creación de grupos de apoyo para las personas que viven con VIH. Por otro lado, se requiere de un incremento en el presupuesto en prevención y tratamiento, lo cual permitiría una mayor accesibilidad a servicios de detección y tratamiento del VIH, así como la inversión en investigación para desarrollar nuevas estrategias en estos factores.

En suma, se desprende que los distintos actores políticos, instituciones y representaciones sociales coinciden en responsabilizar al estado chileno (con prevalencia del ministerio de Salud) del aumento del VIH. Por ello, este posicionamiento se opone al discurso planteado por el gobierno. Asimismo, esta proposición (políticas públicas) se complementa con la anterior (políticas educativas) al poseer a un mismo agente como responsable, en este caso, el gobierno.

Entre los problemas en las políticas públicas efectivas refieren a distintas fallas, entre las que se destacan la falta de campañas informativas y sin estigmatización por parte del ministerio, la falta de políticas públicas efectivas en lo referente a salud sexual y reproductiva (como la distribución masiva de preservativos y la falta de implementación de la prevención Pre-Exposición [PreP]), la falta de inversiones en salud pública y desprofesionalización del sistema de salud, la falta de estrategias para reclutar y mantener servidores públicos de excelencia en el área de salud y la falta de empoderamiento de las organizaciones sociales encargadas de realizar actividades preventivas. Asimismo, se concluye que las fallas en las políticas públicas trascienden a los distintos gobiernos y son responsabilidad del Estado en su conjunto. Por este motivo, se representa al estado chileno como una entidad ineficiente, descuidada y posiblemente desinteresada en abordar de manera efectiva y comprensiva los desafíos de la salud pública, específicamente en lo que respecta a la salud sexual y reproductiva y la prevención del VIH.

4.2.5 El “aumento de VIH en Chile” se debe a un problema multifactorial

Hasta ahora las proposiciones se han enfocado en responsabilidades y factores aislados. Por una parte, el acontecimiento discursivo inicia a partir de los dichos del ministro al atribuir la responsabilidad a un factor migratorio y al poco interés de la población por su salud reproductiva, vale decir, producto del ingreso de extranjeros al país y al mayor acceso de la píldora del día después, lo cual representa la visión oficialista. Por otra parte, las reacciones de distintos actores apuntaron a otros factores incidentes, como la falta de educación sexual de la población (principalmente juvenil) y la falta de políticas públicas efectivas en salud, lo cual corresponde a la visión de la oposición. No obstante, existieron otros actores que englobaron estos factores e indicaron que su intervención es conjunta:

(51) **“es un problema de nuestro país, de las conductas de riesgo, de la falta de educación sexual (...) el problema más grande que tiene Chile es la gran cantidad de chilenos que ni siquiera sospecha o sabe que tiene VIH”.** (RBB_6; 19 de febrero de 2019)

(52) **“Este incremento no puede ser explicado solo por un factor, sino que se debe a múltiples causas, pero en especial: falta educación sexual en Chile desde la infancia y con ello desconocimiento de las formas de prevención de enfermedades de transmisión sexual, pérdida del miedo a esta enfermedad al saber que tiene tratamiento efectivo, cambios en las conductas sexuales de nuestros jóvenes, migración, entre otros”** (ELDES_7; 20 de febrero de 2019)

En el ejemplo (51) corresponden a dichos de la entonces presidenta del Colegio Médico, Izkia Siches, quien alude directamente a las declaraciones del ministro Santelices y ella sostiene que el mandatario intentó eludir la responsabilidad de la cartera, dado que se trataba de un problema del país, de las conductas de riesgos y de la falta de educación sexual. Por ende, corresponde a una problemática multifactorial. Asimismo, Siches expresa su preocupación por la cantidad de personas en Chile que podrían estar viviendo con VIH sin saberlo. La frase sugiere que hay una brecha importante en la detección y el diagnóstico del VIH en el país, y que es necesario mejorar los esfuerzos de prevención y detección del virus para abordar esta situación, dado que la falta de conciencia y la falta de detección temprana del VIH pueden

aumentar el riesgo de propagación y, a su vez, limitar el acceso de las personas afectadas a los tratamientos necesarios para controlar el virus.

Por su parte, el ejemplo (52) es un fragmento de una carta firmada por doctores que forman parte del Comité Consultivo de SIDA (CCSIDA), quienes la envían al diario *El Mercurio* luego de darse a conocer los dichos del ministro Santelices. En tal, los asociados indican que el aumento en los casos de VIH en Chile no se puede explicar por un solo factor, sino que se debe a varias causas, entre los que destacan factores abordados en apartados anteriores (la falta de educación sexual, cambios en las conductas sexuales de los jóvenes, migración, etc.). También hacen un llamado a mejorar las medidas de prevención en adolescentes y adultos para reducir la propagación del virus. Posteriormente, los doctores señalan que a medida que se intensifique la detección del VIH, es posible que se detecten más casos nuevos, pero con el objetivo de la OMS de diagnosticar al menos al 90% de las personas con VIH, la tendencia debería ser aplanar la curva y reducir los casos nuevos hasta lograr la eliminación de nuevos casos de VIH.

Al respecto, durante la misma jornada en que Santelices realiza la asociación VIH-migrantes apareció en los medios (específicamente mediante una entrevista en el diario *El Mercurio*) la entonces Subsecretaria de Salud Pública, Paula Daza, quien planteó lo siguiente:

(53) “Sabíamos que **serían más casos**, porque **estamos yendo a buscar a los pacientes** para hacerles el test rápido”. (MER_5; 14 de febrero de 2019)

Estas declaraciones obedecen a que, de acuerdo con la mandataria, el actual gobierno del cual ella forma parte consideró combatir el virus dentro de sus prioridades, dado que el aumento de VIH en el país venía acrecentando hace años. Por ello, el Ministerio de Salud delineó una estrategia que incluyó la realización de test rápidos de detección de VIH. En este contexto, la subsecretaria sostiene que el aumento de los casos de VIH en Chile era previsible debido a la implementación de estos test rápidos, cuyo objetivo principal es diagnosticar y tratar a la población afectada. También se menciona que se espera un aumento en la cantidad

de casos notificados para lograr que las personas vivan sin complicaciones, a través del tratamiento que permita hacerlos indetectables. En otras palabras, un nuevo factor a considerar (dentro de las múltiples causas) es que, al realizarse mayores diagnósticos, las probabilidades de tener mayor cantidad de detecciones también lo son. Por ende, el gobierno aporta un nuevo responsable al indicar la incidencia del pesquisaje en el aumento de casos detectados y notificados. A su vez, la subsecretaria plantea una representación positiva hacia su gobierno, puesto que la visualiza como una administración proactiva y comprometida con la salud pública al tomar medidas deliberadas para abordar y enfrentar el problema del aumento de casos de VIH en el país. Además, al enfatizar en que el incremento de casos detectados era esperado como resultado de estos esfuerzos de detección, muestra que el gobierno actúa con previsión y con el objetivo claro de diagnosticar y tratar a quienes lo necesiten.

Llegado a este punto, se ha mencionado en apartados anteriores que el aumento de casos de VIH en el país llevó a que el parlamento coordinara una comisión investigadora que buscase las razones del alza. Al respecto, se destaca lo siguiente:

(54) “la comisión especial investigadora sobre el aumento de los diagnósticos de VIH en el país, entre 2008 y 2018, concluyó su trabajo y **aprobó de forma unánime las conclusiones que apuntan a los ministerios de Salud (Minsal) y Educación (Mineduc) como responsables** por no desarrollar de forma permanente y eficiente programas de prevención” (RBB_18; 10 de julio de 2019)

De acuerdo con el ejemplo (54), la comisión especial investigadora concluyó que los ministerios de Salud y Educación son responsables por no desarrollar de forma permanente y eficiente programas de prevención del VIH. Según el documento aprobado por unanimidad, el Estado de Chile, a través de su ministerio de Salud, tiene la principal responsabilidad de la actual epidemia de VIH/SIDA debido a su papel en el diseño y ejecución de la política en materia de prevención, diagnóstico y tratamiento. Asimismo, el ministerio de Educación fue señalado como responsable por no haberse hecho cargo de su labor en la prevención del VIH/SIDA y otras Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) a través del diseño y ejecución

de una política de educación sexual integral. La diputada Claudia Mix, quien presidió la instancia, destacó la necesidad de coordinar todas las acciones de prevención, diagnóstico y tratamiento de VIH e ETS a través de un órgano especializado y de desarrollar un trabajo legislativo que permita dar soluciones a esta crisis. Por lo tanto, se interpreta que para la comisión los problemas ligados a políticas públicas desde el área de salud y educación son los factores determinantes en el crecimiento de la población portadora. Asimismo, estos elementos condicionarían que los otros aspectos también se potenciaran. Vale decir, un fallo en políticas públicas efectivas trae como consecuencia el desconocimiento de la población de formas de prevención y tratamiento del virus. O bien, un fallo en políticas educativas implica una población juvenil despreocupada por la enfermedad. En suma, se trata de una responsabilidad que genera un efecto en cadena en los distintos actores.

5. DISCUSIÓN

El análisis del acontecimiento discursivo “Aumento de VIH en Chile” muestra que la prensa escrita lo ha construido como una crisis de salud pública de gran magnitud y complejidad, dado que su crecimiento ha sido paulatino en distintos grupos de población en el país. Por ende, se evoca una imagen de desastre y de emergencia, que describe la situación como una *catástrofe sanitaria* y una *crisis sanitaria verdadera*. Esta idea de crisis coincide, por ejemplo, con la COVID-19, nombre de la enfermedad infecciosa originada por el nuevo tipo de coronavirus SARS-CoV-2.

Según Olmos y Stuardo (2020), el brote de COVID-19 en Chile, que comenzó en la décima semana epidemiológica del año 2020, se caracterizó por presentarse inicialmente en áreas más favorecidas, pero que eventualmente termina asentándose en los sectores más vulnerables. También, los autores resaltan la probabilidad de que los determinantes sociales históricamente implicados en la propagación de enfermedades asociadas a la pobreza y al rezago social, como la tuberculosis, también se asocien con la propagación de COVID-19. De hecho, sugieren que era previsible que las tasas más altas de coronavirus se concentraran en comunas con mayor vulnerabilidad social, índices de hacinamiento y bajos niveles educativos y socioeconómicos. Estos factores coinciden con aquellos asociados al estigma y la discriminación contra las personas portadoras de VIH/Sida, según el contexto sociodemográfico. Destacan la pobreza, la baja escolaridad y el lugar de nacimiento como determinantes sociales que favorecen a la enfermedad, como se señala en Campillay y Monárdez (2019). Asimismo, Silva et al. (2022) destacan que ambos -VIH y SARS-CoV-2- son virus ARN de origen zoonótico que han sido responsables de pandemias. Mientras que el coronavirus corresponde a un virus que se transmite por vía respiratoria capaz de afectar a toda la población (independiente de su género o rango etario), el VIH se contagia a partir del intercambio sexual. Por ende, sus potenciales de contagio difieren significativamente entre sí.

Por su parte, existe un consenso en aludir al SARS-CoV-2 como una crisis sanitaria global que implicó cambios significativos en la población mundial. Por ejemplo, Suárez (2020) plantea que tras la pandemia causada por el virus el mundo ya no es como lo conocíamos, dado que han tenido que variar y evolucionar diversos sectores significativos para la población, tales como el social, político, económico y educativo. Esta variación de visión de mundo también podría apreciarse en *la crisis del VIH*, con la salvedad de que este último ha tenido una evolución con el paso de décadas al afectar solamente a poblaciones específicas, es decir, a aquella que ha iniciado su vida sexual y esta ha sido sin ningún tipo de protección física. La COVID-19, en cambio, constituyó una crisis que afectó a la población mundial en general de forma veloz y repentina, por lo que la necesidad de un tratamiento requería de mayor agilidad y efectividad.

En lo que respecta a la prensa escrita, López et al. (2021) indican que durante los primeros meses de pandemia por COVID-19 los medios de comunicación chilenos, a través del uso de metáforas, construyeron discursivamente la figura del profesional de la salud (médicos, enfermeros, kinesiólogos, técnicos, etc.) como un héroe mítico. Con ello, se atribuye un imaginario social de características épicas, en la cual los involucrados (personas relacionadas al trabajo en salud) están afrontando una situación riesgosa con sacrificio y valor en beneficio de las necesidades de la población. En este sentido, el uso de metáforas para aludir al tratamiento del virus como un campo de batalla coincide con la forma de metaforizar al VIH como una lucha constante. No obstante, los autores concluyen que la utilización de figuras retóricas para abordar el coronavirus se emplea para esconder el maltrato laboral al personal sanitario: a través de metáforas como *ponerse la camiseta* y *la primera línea de defensa* se exagera la labor del personal de la salud y, al mismo tiempo, los instaría a laborar mediante legislación de excepción en condiciones insalubres e inseguras.

En lo referente al uso de metáforas en la alusión al VIH/Sida, Jiménez (2019) plantea que una de las operaciones más típicas de la estigmatización mediática es el empleo de metáforas, entendiéndola como un intento de comprender una identidad comparándola con otra (Lakoff

y Johnson, 1981). Algunas de las metáforas históricas que se han empleado para describir el Sida incluyen: sida como sinónimo de muerte, como castigo por “comportamientos inmorales”, como crimen, como guerra o conflicto bélico (en la que la enfermedad conquista el cuerpo de la persona), como otredad o como horror (Malcolm et al., 1998).

Sobre el campo semántico asociado al coronavirus se destaca que, al igual que el VIH, pueden establecerse categorizaciones según distintos aspectos del virus, tales como la transmisión (*contagio, contagiados, propagación, brote, brote epidémico, cifras de contagio*), prevención (*uso de mascarillas, encierro, restricciones, medidas restrictivas, lavado de manos, mantenimiento de la distancia, respetar la distancia, confinamiento, test de antígeno*), tratamiento (*vacuna, Pfizer Sinovac, Moderna, AstraZeneca, Sputnik, Johnson & Johnson, etc.*), infraestructura sanitaria (*hospital, camas UCI, camillas, ventiladores*). Sin embargo, se observa que el campo semántico del COVID-19, además de estar concentrado en tópicos de salud, se entrelaza con otros ámbitos, como el político (*estado de emergencia*), económico (*inflación*) y el educativo (*clases online, cierre de escuelas, modalidad híbrida*), en parte debido a la magnitud del fenómeno.

Finalmente, en lo respectivo a la construcción de la alusión de este virus se observan tres términos que a menudo se utilizan de manera intercambiable en el lenguaje cotidiano (entre ellos el de prensa), aunque refieren a cosas diferentes: coronavirus (CoV), SARS-CoV-2 y COVID-19. Mientras que el primero alude a un grupo grande de virus que infectan habitualmente el tracto superior de los humanos, el segundo es una forma abreviada de referir a un tipo de Síndrome Respiratorio Agudo Grave causado por un tipo de coronavirus (*Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2*) y el tercero refiere a la enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2. Por lo anterior, COVID-19 sería el referente, mientras que CoV y SARS-CoV-2 vendrían a ser sus hiperónimos. Cabe destacar que, de acuerdo con Zapatero y Barba (2023), indican que la enfermedad inicialmente fue designada como 2019-n-CoV por los investigadores en China. Sin embargo, el 11 de febrero de 2020 se oficializaría por parte de la OMS como COVID-19, siendo la versión abreviada de *coronavirus diseases 2019*. Previo

a esto había cierta ambigüedad para referir al virus, teniendo como etiquetas plausibles *neumonía atípica, enfermedad desconocida, virus contagioso, virus de China, etc.*

Lo anterior muestra que la nomenclatura para referir al coronavirus posee una similitud con el VIH ya que los comienzos de esta enfermedad estaban envueltos en misterio, falta de conocimiento médico y una cierta ambigüedad por parte de los medios al mencionarla. Sin embargo, el establecimiento oficial de los términos “Sida” y “VIH” requirió de años¹¹, mientras que “SARS-CoV-2” y “COVID-19” requirió de solo meses. Esto podría atribuirse, como se señaló previamente, a la experiencia previa con el SARS-CoV y a la envergadura de la enfermedad al tratarse de una afección capaz de afectar a cualquier individuo.

En lo que refiere a una nominación similar a la de esta investigación (*aumento de COVID-19 en Chile, crecimiento de la COVID-19 en Chile*) no se evidencian estudios afines hasta la fecha. Lo más cercano vendría a ser *avance del COVID-19 en Chile o avance de la pandemia por COVID-19 en Chile*, en cuyo caso estaríamos en presencia -al igual que esta investigación- con una nominalización que, en apariencia, no acepta un sujeto de forma directa.

Respecto a los hallazgos sobre los participantes del análisis, estos se relacionan de forma positiva con otras investigaciones. En lo que refiere a la proposición VIH-migrantes, Stefoni y Brito (2019) plantean distintas formas discursivas de aludir a la migración en prensa chilena, destacando una forma de representación de los migrantes como estereotipada y racializada. Los autores indican que en Chile se utiliza en el lenguaje común la distinción migrantes y extranjeros para precisar las diversas posiciones que pueden ocupar quienes no son considerados nacionales (europeos como extranjeros y latinoamericanos como migrantes). También se aborda que durante el periodo de análisis del discurso político y medios de

¹¹ De acuerdo con Bernal y Cruz (2022), fue en 1982 cuando se denominó a esta enfermedad como Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (Sida). Por su parte, fue el 20 de mayo de 1983 cuando se publicó un artículo del equipo del Instituto Pasteur de París en el que se anunciaba el descubrimiento del virus *lymphadenopathy-associated* (posteriormente llamado VIH en 1984).

comunicación respecto a migrantes (2018, el cual coincide con el corpus de esta investigación) los temas noticiosos más presentes en prensa fueron los vinculados a racismo, estigmatización y vulneración de derechos, y políticas de control de fronteras. Al respecto, se asocia a los migrantes como una masividad que al Estado se le ha vuelto imposible de asimilar y apoyar a partir de servicios sociales. También se destaca la imagen criminalizada del migrante como forma de justificar la necesidad de incrementar el control, la expulsión o la idea de poner bajo sospecha a esta población. En esta dirección, las autoras sugieren que los medios de prensa en diversas ocasiones utilizan casos particulares de migrantes para construir y reforzar ciertos estereotipos, transformándose en este caso en la imagen dominante del colectivo. Para tal, toman como ejemplo los problemas sociales de vivienda y salud. Mientras que en la primera se enfatiza en la idea de hacinamiento, la proliferación de campamentos y el costo estatal al hacerse cargo de la situación, en la segunda -que es la de interés para esta investigación- se enfatiza en la idea de contagio que acarrearía la inmigración. Es decir, se utilizaría a esta comunidad para explicar problemas que develan el déficit en materia de políticas públicas, tal como ocurre con el caso del aumento del VIH en el país y su asociación con la migración.

Por su parte, Cabieses y Blukacz (2020) destacan que la pandemia de la COVID-19 ha evidenciado en el país desigualdades estructurales en lo que concierne los principales determinantes sociales de la salud, las medidas de prevención y las condiciones en las cuales se hace frente a la enfermedad. Entre estas condiciones, por ejemplo, las autoras destacan la falta de acceso a servicios y previsión de salud en la población migrante. Por su parte, Torrico-Ávila y González-González (2021) plantean que las noticias de inmigración en tiempos de pandemia por COVID-19 se dividen en dos. Por un lado, refieren a migrantes que ya estaban en Chile y, por otro lado, a aquellos que han llegado al país durante la pandemia. Desde el punto de vista de la estigmatización, se indica que algunos creen que quienes traen la COVID-19 a Chile son los migrantes, por lo que es labor del país asegurar la seguridad de

los chilenos ante tal crisis. Lo anterior para los autores constituye un discurso racista, siendo esta una forma de dominación que distingue entre un “nosotros” y un “ellos” como una estrategia discursiva empleada para clasificar y dividir a los que pertenecen a un grupo de los que no, siendo estos últimos segregados por la comunidad (Van Dijk, 1992). Esta idea de la migración como un colectivo que acarrea una enfermedad contagiosa (COVID-19) coincide con la asociación migrantes-VIH encontrada en el análisis.

Considerando la segunda proposición (VIH-desconocimiento de la población), Araya et al. (2020) aluden a la representación social y visibilización de la juventud en contexto de pandemia por COVID-19. En tal, se analizan titulares y fragmentos de textos periodísticos en la forma de referenciar a los jóvenes durante el confinamiento. Las autoras revelaron que, en la prensa digital, los jóvenes son asociados a la irresponsabilidad, la audacia y la falta de miedo. Asimismo, son catalogados como la población más sociable, por ende, la más propensa al contagio. Esta idea de generalizar a la juventud con la disrupción, el peligro y el riesgo coincide con las ideas que poseen los adolescentes chilenos respecto al VIH.

Particularmente, Reimann y Fuentes (2020) realizaron una revisión bibliográfica respecto a la representación social de la juventud chilena sobre el VIH. En sus hallazgos se vinculan a que esta población posee prejuicios negativos sobre la enfermedad, entre los que destacan las asociaciones con conductas de riesgo (actividad sexual sin protección, consumo de drogas, transfusión sanguínea, homosexualidad, etc.) y a falta de conocimiento de la enfermedad. Dicho de otro modo, los jóvenes lo perciben como algo ajeno a ellos, lo cual impide que los adolescentes sean capaces de evaluar su propio nivel de contagio, dado que no se sienten vulnerables ante la enfermedad. Esta percepción se acentúa según las autoras por la falta de educación sexual en los jóvenes, ya sea en lo referente a la reducción de medidas de riesgo de contagio de VIH o en formas de prevención de este y otras enfermedades de transmisión sexual. También, se evidencia que, entre mayor grado de conocimiento sobre estas, disminuyen los prejuicios negativos y aumentan las medidas de autocuidado en esta población.

En esta línea, San Martín-Roldán et al. (2019) en su estudio sobre tendencias de incidencia del VIH en población chilena entre 2010-2017 develan que el grupo con mayor incidencia en el periodo corresponde al sexo masculino entre 20 y 29 años. Ante esto, destacan que las conductas sexuales de riesgo son prevalentes entre adolescentes y jóvenes, aumentando la probabilidad de contraer el VIH con prácticas desprotegidas y múltiples parejas. También se detecta que el consumo nocivo de alcohol está vinculado a conductas sexuales de riesgo y representa un factor crítico en la transmisión del VIH.

Por ende, el mayor problema radicaría, de acuerdo con lo revisado, en el vacío de información y la falta de educación sexual. A saber, en el artículo de Marrodán et al. (2018) se concluye que los conocimientos de los adolescentes respecto del concepto de VIH, su forma de prevención y sus vías de contagio mejoran significativamente tras una intervención educativa, dado que se traduce en la incorporación de herramientas cognoscitivas para, por ejemplo, una mejor toma de decisiones por parte de la juventud en lo que refiere a las conductas de riesgo en su sexualidad.

En esta misma línea, Rodríguez-Figueroa et al. (2023) indican que los adolescentes manifiestan dudas y desconocimientos en cuanto a las temáticas del aborto, la homosexualidad y las ITS, los cuales son los tópicos que más los inquietan y solicitan que sean considerados en sus clases. Al respecto, la forma de recibir estos contenidos vinculados a la educación sexual es a partir de un enfoque biológico y reproductivo, en desmedro de la afectividad y el autoconocimiento. También, se destaca que los adolescentes perciben que sus padres consideran la sexualidad como un tema tabú, lo cual provoca que los jóvenes busquen información en fuentes menos confiables, tales como internet, redes sociales y grupos de pares (Obach et al., 2018).

Con respecto a la asociación aumento de VIH-falta de educación, Araya et al. (2020) abordan que, en el contexto COVID-19, una de las preocupaciones presentes en la prensa escrita es la pérdida de clases que conllevó el confinamiento. Por un lado, los gobiernos locales

demandaron la suspensión de clases para prevenir situaciones de contagio y propagación de la enfermedad. Por otro lado, se plantea que los niños y niñas que se contagian no corren mayor riesgo en comparación de un adulto, por lo que debiera priorizarse en retorno a las clases presenciales. Lo anterior permite establecer símiles y contrastes entre los virus SARS-CoV-2 y el VIH. En ambas se desprende una representación social de desconocimiento o ignorancia respecto a las consecuencias del virus. No obstante, la proposición VIH-educación integral no tiene mucha comparación a la situación del COVID, dado que se enfocan en aspectos educativos distintos. Mientras la COVID-19 supuso una problemática en toda la formación estudiantil (académica, de formación personal, emocional, social, etc.) al implicar la suspensión presencial de las clases, el VIH concentra su problemática educativa en el aspecto de formación personal del estudiante (específicamente, educación sexual).

En lo que respecta a la búsqueda de responsabilidades por “el aumento de COVID-19 en Chile”, al igual que en el caso “aumento del VIH en Chile” destaca en la bibliografía la atención hacia las figuras políticas y el ministerio de Salud. Por ejemplo, Díaz (2020) destaca que la disminución de personas contagiadas depende de la calidad del aislamiento social y que la calidad del aislamiento social depende fundamentalmente de las medidas pertinentes emanadas de la Autoridad Sanitaria y del Gobierno de Turno existente. Asimismo, plantea que los países que tuvieron mayor éxito en la forma de prevención y contención de la pandemia de la COVID-19 fueron aquellos que atacaron el problema principal, que es el alto índice de contagio. Para tal, se eliminaron las vías de transmisión y de contagio mediante el aislamiento social completo, la entrega de seguridad económica para las personas, el cierre de aeropuertos y fronteras, y la aplicación de medidas disciplinarias drásticas para los incumplidores. En contraste, plantea que la pandemia en Chile visibilizó que en el país existe un Sistema de Salud Pública precario, con personal de la salud altamente calificado y preparado técnica y teóricamente, pero con una escasez de recursos y posibilidades de perfeccionamiento. Esta asociación de conceptos como *contagios*, *personas contagiadas*, *medidas de prevención*, *medidas pertinentes*, *autoridad sanitaria*, *sistema público precario* y

escasez de recursos para perfeccionamiento coinciden con el campo semántico encontraron en el acontecimiento discursivo “aumento de VIH en Chile”. Si bien las diferencias confluyen al analizar las características particulares de cada virus, estos se asemejan en la representación social de los estudiosos al apuntar hacia la necesidad de incurrir en mayor inversión en el sector de la salud estatal para potenciar las medidas de prevención, tratamiento y contención.

Un contraste significativo encontrado entre los participantes de ambas pandemias es el tratamiento que se le da al gobierno (ministerio de Salud) como participante del suceso. Particularmente, Milla-Maldonado y Soengas-Pérez (2021) realizaron un estudio respecto al tratamiento informativo de la COVID-19 en prensa digital, particularmente, en el diario *El Mercurio*, el cual es uno de los periódicos del corpus de esta investigación. En tal, se destaca la figura del ministro de Salud como actor favorable en la entrega de información, las medidas de higiene, distanciamiento y autocuidado. Por lo tanto, se trata de un participante que se muestra como un líder y una autoridad que es de respeto. Sin embargo, en el caso del VIH, el ministro de Salud es visto de manera negativa (actor desfavorable), quien, a través de sus afirmaciones, gatilla un revuelo mediático. Asimismo, la población general se destaca como una fuerza opositora o resistente, mostrando renuencia a atacar medidas restrictivas. Cabe destacar que esta investigación remite a un corpus reducido, puesto que solo se concentra en un género discursivo (noticias) de un medio de comunicación (diario *El Mercurio*).

Por su parte, Olivera del Río y Salinas-Oñate (2021) plantean que, si bien la evidencia de la comorbilidad entre el VIH y SARS-CoV-2 es contradictoria y no excluyente, las personas que viven con VIH tienen mayores factores de riesgo que pudieran facilitar el contagio de COVID-19, especialmente en quienes no reciben tratamiento. Ante esto, se destaca que Chile posee pocas iniciativas de educación sexual y comunicación social. Por ejemplo, la campaña ministerial “Es positivo saber” y “Es positivo cuidarse”, destinada a promover el uso de condón y la realización de la prueba para la detección del VIH, que alcanzó a estar vigente solo cuatro meses desde su lanzamiento, lo cual entrega como mensaje implícito de que el VIH dejó de

ser un problema relevante de prevenir. Por su parte, Wolff et al. (2020) señalan que el enfoque nacional sobre la epidemia de VIH en el país ha implicado un importante compromiso político de diversos gobiernos, llevando a logros trascendentes en el manejo de la patología, tales como la incorporación de la patología a las garantías de la ley AUGE, avances en las tecnologías de diagnóstico y monitoreo, disponibilidad de centros de atención especializada, disponibilidad de medicación moderna, etc. Sin embargo, también se constatan insuficiencias, imperfecciones y carencias en ciertas políticas públicas que han dificultado optimizar los reconocibles logros generales, especialmente en las áreas de educación, prevención, expansión, a saber: insuficiencia en la elaboración e implementación de programas de educación sexual general y de prevención de ITS, insuficiencia de campañas de prevención de infección de VIH e ITS, débil política proactiva de expansión diagnóstica, falta de apoyo del Estado para el fomento y soporte económico para la investigación multiprofesional en patología VIH, entre otros. Por este motivo, se plantea que el país está teniendo dificultades para cumplir en los plazos comprometidos a nivel internacional sobre el manejo de la epidemia, específicamente, la meta 90-90-90 de ONUSIDA.

6. CONCLUSIONES

El objetivo de esta investigación buscaba analizar la construcción discursiva “aumento de VIH en Chile” con la intención de interpretar la manera en que la prensa y las redes sociales categorizaron este fenómeno, además de identificar las responsabilidades, los participantes y sus formas de representación social.

En primer lugar, desde el punto de vista léxico-sintáctico, el acontecimiento discursivo se construyó a partir de tres componentes. En lo que respecta al primer y tercer componente (*aumento y Chile*), se concluye que estos tienen una nomenclatura relativamente estable en la construcción de la nominación, pero que varían en sus etiquetas gramaticales (uso de adjetivos, sintagmas preposicionales) o sus mecanismos de correferencia (sustituciones léxicas, pronominalizaciones, paráfrasis designativas, etc.) de acuerdo con el énfasis que deseó otorgar el periodista al objeto del discurso *VIH*, siendo principalmente las formas de aludir al riesgo social y la mención de participantes y responsables.

Por este motivo, el objeto *VIH* correspondió al componente que permitió sustituciones léxicas más complejas en contraste a los otros dos. Esto se debe a que *VIH* corresponde a un concepto que ha evolucionado en la prensa con el pasar de las décadas, por lo que su alusión permite recordar facetas históricas, tales como *VIH/Sida, enfermedad, epidemia y pandemia*. Respecto a las últimas, estas poseen una dimensión memorial capaz de evocar imágenes más serias o alarmantes debido a su asociación con la fase avanzada del virus y a las consecuencias históricas que ha tenido el virus a nivel local y global. Asimismo, se evidenció que el cotexto que *VIH* mantiene un vínculo con el campo de la salud en general, las cuales varían según las diversas facetas del VIH: transmisión y prevención, diagnóstico y tratamiento, infraestructura de salud, pruebas de detección de VIH e Infecciones de Transmisión Sexual.

No obstante, también se encontró en el corpus analizado que otra forma común de referir al VIH es mediante figuras retóricas, tales como la analogía (*La Danza Macabra*), la hipérbole, la comparación, la personificación y, principalmente, la metáfora (*la lucha/ el combate contra el VIH*). Al igual que las sustituciones anteriores, la incorporación de estos recursos retóricos también posee una dimensión memorial al construir imágenes asociadas con la muerte inevitable, la fatalidad del ser humano, la enemistad contra un enemigo poderoso, la guerra o conflicto interminable, las batallas hacia otro misterioso, etc., las cuales orientan una visión de riesgo y precaución hacia este virus. En otras palabras, se desprende que el objeto del discurso posee dinamismo en el discurso, lo cual que este pueda ser sustituido por expresiones más abstractas que potencian ciertas facetas, en este caso, que el VIH corresponde a una infección no controlada, vigente y peligrosa para la población.

En segundo lugar, se mostró que en la nominación “aumento de VIH en Chile” confluyen principalmente las ideas de *problema*, *catástrofe* y *crisis*. Estas expresiones coinciden en su connotación negativa en referir a eventos indeseables, en la necesidad de abordar o resolver la situación y, en suma, el impacto negativo que puede conllevar en individuos o una comunidad. Por lo tanto, los medios de comunicación, mediante estos mecanismos de correferencia, orientan la interpretación del acontecimiento discursivo como una situación urgente en el que se requiere tomar medidas inmediatas para prevenir daños mayores. Al igual que lo ocurrido en el objeto del discurso, la utilización de estas sustituciones remueve la dimensión memorial del lector, quienes de forma inconsciente realizan asociaciones del acontecimiento discursivo con discursos anteriores a enfermedades que fueron catalogadas con esa misma nomenclatura, tales como la peste negra en el pasado o el COVID-19 en la actualidad.

En tercer lugar, al examinar la nominación en su conjunto al interior de textos periodísticos y *tuits*, se observó que la construcción discursiva “aumento de VIH en Chile” corresponde a una estructura con carácter predicativo, es decir, aquello que se dice de esta construcción varía en función de los actores que refieren a este acontecimiento. En otras palabras, la

responsabilidad del acontecimiento discursivo se modifica dependiendo de qué o quién refiera al aumento. Por ello, no existe unanimidad en la prensa en el tratamiento del acontecimiento.

Esta inestabilidad semántica permite revelar distintas facetas del acontecimiento dependiendo del actor y su posicionamiento sobre el tema. Por un lado, la posición del gobierno, reflejado en los dichos del ministro de salud, focaliza en que el incremento de VIH en el país se debe principalmente a la llegada de migración portadora y a la despreocupación de la población juvenil. Por otro lado, la posición del discurso de oposición, reflejado en las réplicas de figuras del sector médico, organizaciones sociales y la oposición política al gobierno, la responsabilidad de este acontecimiento recae en la iglesia, en los sectores conservador del país y, principalmente, en la falta de gestión de los últimos periodos de gobierno. Por ende, se concluyó que los participantes que más se repiten corresponden a los migrantes, la población joven, las autoridades del ejecutivo (representadas en la figura del ministro y subsecretaria de salud), los gobiernos, la comunidad médica (colegio médico, colegio de matronas), política (diputados, senadores, parlamentarios), comunidades eclesíásticas (Iglesia católica) y sociales (Injuv).

Más específicamente, se concluyó que la prensa presentó a la población migrante como un actor afectado o perjudicado por los dichos del ministro, siendo catalogados como dichos tendenciosos que desvían el foco de atención de los problemas empíricos que posee el país para abordar la enfermedad en las escuelas y, en contraste, concentrar la crítica en un actor externo. Por ello, la población migrante vendría a ser un “chivo expiatorio” para no admitir las fallas que ha tenido el gobierno para frenar el avance del virus. Ahora bien, los datos de corpus demostraron que efectivamente se observó un aumento de población migrante portadora de VIH, mas no contagiada en Chile. Por su parte, las reacciones de los distintos estamentos ante los dichos de Santelices (el discurso de oposición) plantean que los migrantes son representados o visibilizados como un grupo vulnerable, que requiere de apoyo de estamentos externos (en este caso, las comunidades sociales) para no ser estigmatizados. En cambio, el discurso del gobierno representa a los migrantes como una comunidad foco en

el riesgo de la enfermedad, lo que voluntaria o involuntariamente rememora prejuicios asociados a la migración; en este caso, enfermedades contagiosas, peligro de contagio y amenaza para el país residente.

Otra razón planteada por el discurso del gobierno apuntó a que la población, en general, fue perdiendo la percepción de peligro respecto al VIH y otras enfermedades de transmisión sexual debido a que actualmente se cuenta con la cobertura y tratamientos que permiten llevar una vida relativamente normal y estable. Es decir, se alinea con la representación del VIH como una enfermedad que hiere, pero que actualmente no mata. A esto se le sumó el hecho de que los jóvenes han dejado de utilizar métodos preventivos como el condón, lo cual incide en las posibilidades de infección. En general, se dedujo que los jóvenes son representados en la prensa como sujetos confiados, inexpertos e impulsivos por lo que son más proclives a tomar conductas riesgosas en su sexualidad, lo que pudo incidir en el aumento de los casos. Esta representación coincide con la aportada por la comunidad médica y políticos de oposición. Sin embargo, el foco de estos estamentos se concentró en los motivos por los que los jóvenes actuales manifiestan estas conductas erráticas. Ante esto, se representa a la juventud como un grupo etario que ha sido desatendido por las instituciones, específicamente, por los ministerios de salud y educación. También se observó que los jóvenes tienden a reconocer nociones asociadas a la sexualidad y formas de prevención, sin embargo, esta información es vista desde un punto de vista teórico o abstracto. También, se destacó que las fuentes de información que utilizan los jóvenes son obtenidas mediante fuentes inexactas, lo cual potenciaría la presencia de mitos respecto a formas de contagio, lo cual induciría a falsas creencias que afectan normalmente a las poblaciones asociadas a minorías.

Por ello, se concluye que el Ministerio de Educación se ve representado por la prensa como un ente del gobierno que funciona de forma ineficaz, puesto que no son capaces de abordar el área de la sexualidad en función de las necesidades de la población. En este caso, la toma de conciencia de las consecuencias de las infecciones por transmisión sexual. También,

dentro de las responsabilidades asociadas a la falta de educación sexual integral se observó la alusión a participantes o actores como el sector conservador del país y la iglesia católica, a quienes se les atribuyó influencia política y social en los periodos críticos de aumento (principalmente años 90 y 2000). Sus creencias y forma de ver la sexualidad se asocian a la vida tradicional y el sexo visto para fines reproductivos, por este motivo, el discurso de oposición le atribuye de forma indirecta responsabilidades del acontecimiento discursivo al representar a estos actores como sectores en los que los aspectos morales y valores tradicionales priman, por lo que la influencia del Estado en la educación sexual de los escolares estaría fuera de lugar.

Otro participante que se destaca en tanto el discurso oficialista como el de oposición corresponde al gobierno chileno, particularmente, a aquellos estamentos encargados de velar por políticas públicas efectivas asociadas a la salud. Por ello, se coincide al aseverar que las fallas corresponden a la planificación gubernamental, no obstante, la forma de determinar al “gobierno” varía. Mientras que algunas figuras de la oposición se concentran en el gobierno actual de este acontecimiento (periodo de Sebastián Piñera), el discurso oficialista apunta la responsabilidad hacia el gobierno anterior (periodo de Michelle Bachelet, 2014-2018). Ahora bien, la mayoría de los discursos alejados de la esfera política, vale decir, aquellos discursos pertenecientes a la comunidad médica coinciden en que esta problemática trasciende gobiernos y se transforma en una falla del Estado en los últimos treinta años. Por esto, se representa al gobierno como un estamento poco prolijo y efectivo en la planificación y ejecución de políticas públicas en el abordaje de este fenómeno.

Sobre las políticas públicas efectivas, las fuentes de prensa plantean las siguientes necesidades: campañas informativas y sin estigmatización, que sean capaces de llegar a todos los grupos (y no solo a aquellos que son considerados como claves y vulnerables), la distribución masiva de preservativos y la implementación del PreP en sectores en que la población joven participe o asista, la profesionalización, reclutamiento y retención de profesionales de excelencia en el sistema público de salud, y el empoderamiento de las

organizaciones sociales, junto al aumento del presupuesto en prevención y tratamiento del VIH.

En síntesis, pese a que los participantes de la construcción del acontecimiento tienden a concentrarse en un factor incidente, las comunidades académicas asocian la responsabilidad del fenómeno a una falta de una mirada integral, considerando la problemática como multifactorial. En primer lugar, el Colegio Médico (a través de su representante de ese entonces) plantea que se trata de un problema país relacionado con las conductas de riesgo y la falta de educación sexual, principalmente. Por su parte, el Comité Consultivo de SIDA coincide en que se trata de una problemática con múltiples causas, como las fallas en la educación sexual, los cambios en las conductas sexuales de los jóvenes, la migración y la poca efectividad en las medidas de prevención y detección del virus. Estos datos permiten deducir que la prensa considera a las comunidades médicas como una autoridad en el abordaje del acontecimiento, dado que son quienes establecen medidas o soluciones concretas para abordar esta alza.

Finalmente, en lo que respecta al avance del VIH en el país luego de este acontecimiento discursivo se observó que el virus tuvo cierto freno en los años posteriores en el país. Para 2019, la cifra disminuyó de 6.948 a 6.742 casos. Para 2020 y 2021, los casos notificados fueron de 4.446 y 5.031, respectivamente. Sin embargo, con estos datos no es posible afirmar de forma categórica que el aumento de VIH en Chile está en bajada, puesto que durante este periodo el testero y el diagnóstico precoz también tuvieron una baja significativa. Esto debido al menor acceso a los centros de salud producto del colapso sanitario por la COVID-19. De acuerdo con datos de Onusida, en Chile actualmente circulan alrededor de 20 mil personas que desconocen su diagnóstico y promueven otras transmisiones (Corvalán, 2022). Atrás quedó la proyección realizada por Jaime Mañalich, quien planteaba que como Estado se tenía como meta para el primero de diciembre de 2020 cumplir con el plan 90-90-90 contra el VIH, el cual tenía relación con llevar a cabo la cobertura del 90% de las tres áreas clave de la infección: diagnóstico, tratamiento y carga viral.

Por lo pronto, la académica Daniela Araneda Del Valle (Agenda País, 2022) destaca que el VIH ha quedado invisibilizado por el coronavirus, pese a que la primera ha experimentado un aumento paulatino durante la última década. El caso es especialmente grave en los jóvenes de 15 a 29 años, quienes han sido el grupo etario que ha sufrido mayor incremento de contagio. Entonces, la población juvenil continúa en la actualidad siendo una población participante o afectada por la infección.

Por lo anterior, sería interesante en próximos estudios establecer conclusiones sobre nominaciones de la prensa escrita y digital para referir al coronavirus, dado que la aparición de este virus afectó y repercutió en la población mundial. También sería provechoso establecer qué vocabulario o léxico se incorporó tras la llegada y control del COVID-19. En lo respectivo al VIH, se podría establecer un estudio relacionado a comparar sus nominaciones con otras enfermedades de transmisión sexual. Otro aspecto relevante que requiere de análisis es evaluar las representaciones sociales o actores para referir al VIH y si los acontecimientos globales (pacientes que han sido curados del VIH, pandemia por coronavirus, etc.) y nacionales (Ley Migraciones, convención constitucional, cambios de gobierno, etc.) incidieron en la construcción del acontecimiento discursivo analizado.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Abric, J. C. (2001). *Prácticas sociales y representaciones*. Ediciones Coyoacán.

Agenda País (17 de junio de 2022). *Experta en salud pública alerta sobre el aumento del VIH en jóvenes de 15 a 29 años*. El Mostrador. <https://www.elmostrador.cl/agenda-pais/2022/06/17/experta-en-salud-publica-alerta-sobre-el-aumento-del-vih-en-jovenes-entre-15-y-29-anos/>

Araya, C., Carrasco, P., y Olivares, J. (2020). Reflexiones sobre la visibilización de lo juvenil por la prensa escrita chilena, en contexto de pandemia. *Última Década*, (53), 5-39.

Araya, S. (2002). *Las representaciones sociales: Ejes teóricos para su discusión*. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO)

Avellanera, A. (2011). Régimen de distribución del acontecimiento. Posicionamiento y prensa escrita en periodos de conflictos políticos. *Revista Argentina de Comunicación*, 5 (6). 13-31.

Badiou, A. (1988). *L'être et l'événement*. Le Seuil.

Bajtín, M. (2008). *Estética de la creación verbal*. Editores Argentina.

Basulto, O., Segovia, P., y Jullian, C. (2020). Imaginarios sociales y representaciones en torno al movimiento estudiantil de 2011: hacia la configuración de un perfil mediático del grupo El Mercurio SAP. *Universum (Talca)*, 35(1), 250-287.

Berbesi, D., y Segura, A. (2014). Vulnerabilidad al VIH: Revisión sistemática. *Andina*, 16(28), 964-977

Bernal, F., y Cruz, L. (2022). *VIH SIDA La pandemia silenciada*. LOM ediciones

Berto, A. (2019). Abordando la prevención de la infección por VIH: "Desde

Bolsillo.

Boza, R. (2016). Orígenes del VIH/SIDA. *Revista Clínica de la Escuela de Medicina UCR – HSJD*, 6 (IV). 48-60.

Cabieses, B. y Blukacz, A. (2020). Reforzar el acceso a la salud en el contexto de COVID-19 en migrantes recién llegados a Chile *Revista Chilena De Salud Pública*, 24(2), p. 166–166. <https://doi.org/10.5354/0719-5281.2020.61271>

Calabrese, L Y Veniard, M. (2016). Événement. En *Publictionnaire. Dictionnaire encyclopédique et critique des publics*. En línea: <http://publictionnaire.humanum.fr/notice/evenement>

Campillay, M. y Monárdez, M. (2019). Estigma y discriminación en personas con VIH/SIDA, un desafío ético para los profesionales sanitarios. *Revista de Bioética y Derecho*, (47), 93-107. ISSN 1886-5887.

Charaudeau, P. (1997). *Le discours d'information médiatique. La construction du miroir social*. Paris, Nathan.

Charaudeau, P. y Maingueneau, D. (2005). *Diccionario de análisis del discurso*. Amorrortu ediciones.

Coppola, V., & Camus, O. (2008). La médiatisation du sida: quelques faits et effets. *Bulletin de psychologie*, 61(1), 71-82.

Corvalán, F. (01 de diciembre de 2022). *Una pandemia invisible: 20 mil chilenos viven con VIH y no lo saben o no están en tratamiento*. La Tercera. <https://www.latercera.com/que-pasa/noticia/una-pandemia-invisible-20-mil-chilenos-viven-con-vih-y-no-lo-saben-o-no-estan-en-tratamiento/BZFJJOW3EZHNHEAUFB5OTCVLHA/>

Détrie, C., & Siblot, P. (2017). Termes et concepts pour l'analyse du discours: une approche praxématique. *Termes et concepts pour l'analyse du discours: une approche praxématique*, 1-100.

Díaz, V. (2020). Tendencias de la pandemia por COVID-19 a partir de los casos confirmados en Chile desde el 3 de marzo hasta el 20 de junio de 2020 (Ensayo). *Crea Ciencia*, 12 (2), 55-63.

- Dodds, T., y García del Río, F. (2017). Evaluando la relación entre el consumo televisivo y las actitudes hacia personas viviendo con VIH/SIDA en Chile. *Investigación y Desarrollo*, 25(1), 6-22.
- Escudero, L. (2005). Formato y discursividad. El caso del Sida en la televisión francesa. *DeSignis. Federación Latinoamericana de Semiótica (FELS)*, (7-8). 171-185
- Farge, A. (2002). Penser et définir l'événement en histoire. Approche des situations et des acteurs sociaux. *Terrain. Anthropologie & sciences humaines*, (38), 67-78.
- Fernández Leborans, M. (2003). *Los sintagmas del español. I. El sintagma nominal*.
- Figueroa, A. R., Jorquera-Aracena, N., Carillo-Reyes, A., Cortez-Flores, K., García-Varas, A., Herrera-Chantire, N., y Valenzuela-Jacob, A. (2023). Percepción de los adolescentes y profesores sobre la educación sexual en Chile 2011-2021. *Matronería Actual*, (1), 19-38. <https://doi.org/10.22370/revmat.1.2023.3522>
- Figueroa, B., Aillon, M., Neira, A. y Ubilla, L. (2017). Representaciones sociales del contexto comunitario. *Educ. Soc., Campinas*, 38(141). 893-910.
- Foucault, M. (1970). *La arqueología del saber*. Siglo XXI Editores.
- Fuentes, C. (2006). "Un acercamiento pragmático a la posición del adjetivo". En García, J. (2019). Hacia una delimitación de los valores discursivos de puto/a como adjetivo antepuesto. *Revista Estudios interlingüísticos*. 7.
- Gaete Quezada, R. (2022). Crisis migratoria en el norte de Chile. Encuadres informativos de la prensa regional [Migratory crisis in northern Chile. Information frames of the regional press]. *Estudios Fronterizos*, 23, e100. <https://doi.org/10.21670/ref.2216100>
- Grize, J. (1995). Argumentation et logique naturelle. *Hermès*, 15, 263-269.
- Halliday M. A. K. & R. Hasan (1976) *Cohesion in English*. Longman Group Ltd.
- Hallin, C., Briggs, C., Mantini-Briggs, C., Spinelli, H., y Sy, A. (2020). Mediatización de las epidemias: la cobertura sobre la pandemia de la gripe A (H1N1) de 2009 en Argentina, Estados Unidos y Venezuela. *Comunicación y Sociedad*, 17. 1-24.
- Henríquez, V. (2020). *Las representaciones sociales del acontecimiento "telaraña" desde el análisis del discurso* (Tesis de pregrado). Universidad de Concepción, Concepción

Jiménez, D. (2019). *Una identidad aún deteriorada: la persistencia del estigma hacia las personas con VIH en la prensa en Alemania y España* [Tesis de magister] Repositorio Universitat Autònoma de Barcelona. Facultat de Ciències de la Comunicació

Jodelet, D. (1984): "La representación social: fenómeno, conceptos y teoría", En Moscovici. (Comp.), *Psicología Social II*. (pp. 478-494). Paidós,

Jodelet, D. (1991). "Representación social: un área en expansión". En D. Páez. *Sida: imagen y prevención*. Fundamentos.

Kleiber, G. (1984). Dénomination et relations dénominatives. *Langages*, (76), 77-94.

Krieg-Planque, A. (2009). À propos des « noms propres d'événement ». *Les Carnets du Cediscor*, (11), 77-90. Recuperado de <https://journals.openedition.org/cediscor/759>

la educación sexual a la PrEP". *Monográfico Alicante*, 7(17). 27-38. <http://www.adharasevilla.org/wp-content/uploads/2019/11/art-3.pdf>

Lakoff, G., & Johnson, M. (1981). *Metaphors we live by*. University of Chicago

López Alonso, C. (2014). *Análisis del discurso*. Madrid, España: Editorial Síntesis.

López, F. (2022). El VIH/sida en la prensa escrita argentina de los años 80. *Quinto sol*, 26(2), 91-111.

López, O., Rivera-Aguilera, G., González Benavente, R., Nova, C., García Villamil, B., y Forján Espinoza, V. (2021). Narrativa épica, profesionales de la salud y pandemia: Análisis de medios en Chile y Colombia. *Psicoperspectivas*, 20(3). <https://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-vol20-issue3- fulltext-2403>

Mangueneau, D. (2014). *Discours et analyse du discours: introduction*. Armand Colin.

Malcolm, A., Aggleton, P., Bronfman, M., Galvão, J., Mane, P., & Verrall, J. (1998). HIV-related stigmatization and discrimination: its forms and contexts. *Critical Public Health*, 8(4), 347-370.

Mancuso, H. (2005). *La palabra viva*. Paidós.

Marrodán-García, M., Álvarez-Giménez, R., Muñoz-Tapia, C., Vega-Pizarro, K., y Véliz-Romero, K. (2018). Evaluación de resultado de una intervención educativa sobre VIH/SIDA en una población adolescente escolar de Antofagasta, Chile. *Revista Chilena de Salud Pública*, 22(1), 63-70. <https://doi.org/10.5354/0719-5281.2018.51037>

Marzán Rodríguez, M. y Varas Díaz, N. (2006). Las dificultades de sentir: el rol de las emociones en la estigmatización del VIH/SIDA. *Forum Qualitative Sozialforschung / Forum: Qualitative Social Research*, 7(4), 2

Mila-Maldonado, J. A., y Soengas-Pérez, X. (2021). El papel de la prensa chilena en contextos de emergencia sanitaria. Tratamiento informativo del COVID-19 en el diario digital El Mercurio. *Cuadernos del Centro de Estudios de Diseño y Comunicación*, (136). 153-165

Ministerio de Salud (2013). *Síndrome de la Inmunodeficiencia adquirida VIH/SIDA. Serie de Guías Clínicas MINSAL 2013*. Santiago de Chile, Chile. <https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/GPCVIH.pdf>

Ministerio de Salud (2019). *Plan Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS 2018-2019*. Santiago de Chile, Chile. https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/06/2019.06.12_PLAN-NACIONAL-VIH-SIDA-E-ITS.pdf

Miranda, O., y Nápoles, M. (2009). Historia y teorías de la aparición del virus de la inmunodeficiencia humana. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 38 (3-4). 63-72. <http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v38n3-4/mil073-409.pdf>

Moggia, L. (2022). Representación en Prensa Escrita del VIH/sida en Sudamérica : un análisis de la base de datos Factiva (2014 - 2018) [Tesis doctoral]. Repositorio Universitat Autònoma de Barcelona.

Moirand, S. (2007). *Les discours de la presse quotidienne. Observer, analyser, comprendre*. PUF.

Moirand, S. (2018). *Los discursos de la prensa diaria*. Prometeo Libros.

Moreno, J. (2019). *Análisis del tratamiento informativo del VIH/Sida en la prensa digital de la región de Murcia*. [Tesis de pregrado]. Digitum: Repositorio Institucional de la Universidad de Murcia

Moscovici, S. (1961): *El psicoanálisis, su imagen y su público*. Huemul.

Nadal, J. (2008). Verdades a medias: la nominalización de verbal en los titulares periodísticos. *Comunicación y Sociedad*, (9), 175-189.

Obando, A. y Vásquez, O. (2020). La construcción del cuerpo del SIDA y sus estigmas. *Polis* (55). 86-99.

Olivares, C. (2019). *La Nueva Ley migratoria chilena, ¿está cerrando Chile sus Fronteras* [Tesina]. Repositorio Universidad Pontificia de Comillas, Instituto Universitario de Migraciones.

Olivares-Donoso, R. (2015). Las representaciones sociales de la clasificación de escuelas presentes en los discursos en medios de comunicación escritos. *Estudios pedagógicos (Valdivia)*, 41(2), 195-211.

Olivera del Río, M. P., y Salinas-Oñate, N. (2021). La epidemia VIH en tiempos de pandemia: situación en Chile. *Revista médica de Chile*, 149(7), 1093-1094.

Olmos, C., y Stuardo, V. (2020). Distribución de la COVID-19 y tuberculosis en la Región Metropolitana de Chile: diferentes enfermedades, similares desigualdades. *Revista médica de Chile*, 148(7), 963-969. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872020000700963>

Paveau, M. (2015). *L'analyse du discours numérique*. París, Francia: Hermann Éditeurs

Picoche, J. (1992). *Précis de lexicologie française : l'étude et l'enseignement du vocabulaire*. Nathan

Press.

Quéré, L. (2013). "Les formes de l'événement", E. Ballardini, R. Pederzoli, S. Reboul-Touré, G. Tréguer-Felten (éds.), *Les facettes de l'événement : des formes aux signes*, *mediAzioni* 15, <http://mediazioni.sitlec.unibo.it>, ISSN 1974-4382.

Radusky, P. (2014). *Estigma frente al VIH/SIDA, competencias socioemocionales y creencia en un mundo justo: una revisión teórica*. VI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXI Jornadas de Investigación Décimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Raimann, M. y Fuentes, V. (2020). Percepción de adolescentes y jóvenes chilenos sobre el aumento en nuevos casos de VIH. *Rev. ANACEM (Impresa)*, 82-87.

Sáez, M. (2012). Evolución de los contenidos sobre SIDA en la prensa escrita española. *Rev. Esp. Comun. Salud*, 5(1), 32-55.

Salvá, V. (1988). Gramática de la lengua castellana según ahora se habla. En Hernando, L. (1995). Gramática y estilística de la posición del adjetivo en español. *Revista Didáctica*, 7. 73-88. Servicio de Publicaciones UCM. Madrid.

Saura, J. (2008). El discurso mediático y sus consecuencias para la interculturalidad. *Discurso y Sociedad*, 2(4). 816-838.

Segovia, P, Osorio, F., Aillon, M. y Basulto, O. (2019). La construcción discursiva del acontecimiento "quema de iglesias" en el marco del conflicto mapuche: una mirada desde el Análisis del Discurso. *Boletín de Filología*, 54 (2), 319-349.

Segovia, P., Basulto, O. y Zambrano, P. (2018). Imaginarios sociales y representaciones: su aplicación a análisis discursivos en tres ámbitos diferentes. *EMPIRIA. Revista Metodológica de Ciencias Sociales*, (41). 79-102.

Siblot, P. (1997). Nomination et production de sens: le praxème. *Langages*, 127, 38-55.

Silva, M., Blamey, R., Ceballos, M., Araya, X., Bastías, C., Twele, L., Muños, R., Sciaraffia, A y Piñera, C. (2022). Infección por SARS-CoV-2 en personas viviendo con VIH. Tópicos del panorama mundial y en Chile. *Revista chilena de infectología*. 39(3), 294-303. <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182022000200294>

Sitri, F. (2003). *L'objet du débat*. Presses sorbonne nouvelle.

Sontag, S. (2011). *La enfermedad y sus metáforas. El sida y sus metáforas*. De

Souza, B., Antunes, E., y Ferreira, P. (2012). El acontecimiento como contenido de las noticias: repensando una metodología. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico*, 18 (1), 383-398.

Stefoni, C. y Brito, S. (2019). Migraciones y migrantes en los medios de prensa de Chile: la delicada relación entre las políticas de control y los procesos de racialización. *Revista de Historia Social y de las Mentalidades*, 23(2), 1-28.

Suárez, N. (2020). Formación docente universitaria y crisis sanitaria COVID-19 Número Especial Desafíos Humanos ante el COVID-19. *Universidad Indoamérica, Cienciamérica*, 9(3), <http://dx.doi.org/10.33210/ca.v9i2.299>

Terrón, J., Lozano, J., y Sánchez, M. (2014). El tratamiento del VIH y del sida en la prensa mexicana. *VI Congreso Internacional Latina de Comunicación Social – VI C/ILCS – Universidad de La Laguna*

Terrón, J., y Cruz, M. (2020). Cómo trata la prensa dominicana el VIH y el SIDA : conocer para propiciar el cambio. En M. Petracci y J. García. *Comunicación y salud en América Latina contribuciones al campo* (pp.266-280). Bellaterra (Cerdanyola del Vallès): Institut de la Comunicació de la Universitat Autònoma de Barcelona

Tórrido-Ávila, E. Y González-González, J. (2021). Discurso, opinión y episteme. Los inmigrantes y la COVID-19 en la prensa chilena. *Universitas*. 24, 195-213, <https://doi.org/10.17163/uni.n34.2021.09>

Tvedad, J. (2019). *Chile: the government struggles to implement its reform programme*. Policy Department, Directorate-General for External Policies, DG EXPO. European Union.
[https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2019/571495/EXPO_STU\(2019\)571495_EN.pdf](https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2019/571495/EXPO_STU(2019)571495_EN.pdf)

Van de Velde, D. (2006). *Grammaire des événements*. Presses Universitaires du Septentrion.

Van Dijk, T. (1992). Racism and argumentation: Race riot rhetoric in tabloid editorials. In F.H. van Eemeren (Ed.), *Argumentation illuminated*. Dordrecht.

Veniard, M. (2013). *La nomination des événements dans la presse. Essai de sémantique discursive*. Paris: Presses universitaires de Franche-Comté.

Verdón, E. (1987). *Construir el acontecimiento*. Gedisa.

Wolff, M., Pinto, M. E., Santolaya, M. E., Aguilera, X., & Child, R. (2020). Evaluación de la infección por VIH en Chile: pronunciamiento del Comité VIH de la Academia Chilena de Medicina. *Revista médica de Chile*, 148(6), 818-821.

Zapatero Gaviria, A., y Barba Martin, R. (2023). ¿Qué sabemos del origen del COVID-19 tres años después? *Rev. clín. esp.(Ed. impr.)*, 240-243.
<https://doi.org/10.1016/j.rceng.2023.02.010>

Zaslavsky, D. (2006). Violencia y pobreza: Los avatares de un debate en la prensa mexicana de 1994. *Signos Lingüísticos*. (4), 67-100.

8. ANEXOS

8.1 Anexo 1: Corpus prensa escrita

Código	Título	Género discursivo	Enlace
MER_1	Aumento de VIH en Chile	Carta al director	https://www.elmercurio.com/blogs/2019/02/20/67256/Aumento-de-VIH-en-Chile.aspx
MER_2	Aumento de VIH en Chile	Carta al director	https://www.elmercurio.com/blogs/2019/02/21/67282/Aumento-de-VIH-en-Chile.aspx
MER_3	Aumento del contagio de VIH	Carta al director	https://www.elmercurio.com/blogs/2019/07/19/70991/Aumento-del-contagio-de-VIH.aspx
MER_4	Cura del VIH	Carta al director	https://www.elmercurio.com/blogs/2019/03/11/67754/Cura-del-VIH.aspx
MER_5	Cifra récord: Más de 6 mil casos nuevos de pacientes con VIH se detectaron el año pasado	Reportaje	https://www.elmercurio.com/blogs/2019/02/14/67126/Cifra-record-Mas-de-6-mil-casos-nuevos-de-pacientes-con-VIH-se-detectaron-el-ano-pasado.aspx
MER_6	Colegio médico rechaza dichos de Santelices por alza de VIH y acusa falta de “políticas serias”	Noticia	https://www.emol.com/noticias/Nacional/2019/02/18/938326/Colegio-Medico-rechaza-comentarios-de-Santelices-por-VIH-y-afirma-que-menos-del-10-de-los-casos-involucran-a-extranjeros.html
MER_7	Corporación Sida Chile y polémica por VIH: “El aumento influyó con la migración, pero sólo en 2018”	Entrevista	https://tv.emol.com/detail/20190215185403986/corporacion-sida-chile-y-polemica-por-vih-el-aumento-influyo-con-la-migracion-pero-solo-en-2018
MER_8	Aumentan casos de VIH en la Región de Valparaíso	Noticia	https://www.soychile.cl/Valparaiso/Sociedad/2019/02/16/581791/Aumentan-casos-de-VIH-en-la-Region-de-Valparaiso.aspx
MER_9	Colegio de Matronas criticó dichos de Santelices sobre VIH: “Raya en el desconocimiento absoluto”	Noticia	https://www.soychile.cl/Santiago/Sociedad/2019/02/15/581766/Colegio-de-Matronas-y-Matronas-critico-dichos-de-Santelices-sobre-VIH-Raya-en-el-desconocimiento-absoluto.aspx
MER_10	Ministro de Salud dijo que la píldora del día después también incidió en alza de contagios de VIH	Noticia	https://www.soychile.cl/Santiago/Sociedad/2019/02/15/581755/Ministro-de-Salud-que-pildora-del-dia-despues-tambien-incidio-en-alza-de-contagiados-con-VIH.aspx

MER_11	Santelices reitera que casos de extranjeros con VIH aumentan más que el de chilenos pese a críticas	Noticia	https://www.emol.com/noticias/Nacional/2019/02/15/938024/Santelices-insiste-en-que-VIH-en-extranjeros-tiene-un-incremento-muy-por-sobre-lo-que-ocurre-con-las-poblaciones-chilenas.html
MER_12	Ante aumento de casos de VIH, Salud focalizará esfuerzos en grupos de mayor riesgo	Noticia	https://digital.elmercurio.com/2019/02/15/C/9D3HNC67
MER_13	La generación PreP: entre el desconocimiento y el miedo al VIH	Reportaje	https://digital.elmercurio.com/2019/02/19/RVYA/663HKEL9
MER_14	Ministro de salud atribuyó a inmigrantes el aumento de las cifras de contagio de VIH	Noticia	https://www.soychile.cl/Santiago/Sociedad/2019/02/14/581561/Ministro-de-Salud-atribuyo-a-inmigrantes-el-aumento-de-las-cifras-de-contagiados-de-VIH.aspx
MER_15	Benito Baranda entra al debate por contagios de VIH: "La Iglesia es responsable de lo que ocurre hoy"	Noticia	https://www.emol.com/noticias/Nacional/2019/02/22/938793/Baranda-entra-al-debate-por-contagios-de-VIH-La-Iglesia-es-responsable-de-lo-que-ocurre-hoy.html
MER_16	Aumento de casos de VIH/Sida en Chiloé preocupa a las autoridades	Noticia	https://www.soychile.cl/Chiloe/Sociedad/2019/03/02/583942/Aumento-de-casos-de-VIHSida-en-Chiloe-preocupa-a-las-autoridades.aspx
MER_17	Seremi de Salud e Injuv trabajarán con universitarios en Valparaíso para prevenir el VIH	Noticia	https://www.soychile.cl/Valparaiso/Sociedad/2019/03/03/584013/Seremi-de-Salud-e-Injuv-trabajaran-con-universitarios-de-Valparaiso-para-prevenir-el-VIH.aspx
MER_18	Chile y el VIH/Sida: ¿Por qué y cómo?	Columna de opinión	https://digital.elmercurio.com/2019/03/26/A/RL3ILK2O
MER_19	Jaime Mañalich y alza de VIH: "podríamos haber hecho las cosas mejor"	Entrevista	https://tv.emol.com/detail/20190322204725026/jaime-manalich-y-alza-de-vih-podriamos-haber-hecho-las-cosas-mejor
MER_20	Diputados envían nota de reclamo a Piñera tras ausencia de ministro	Noticia	https://www.emol.com/noticias/Nacional/2019/03/18/941529/Aumento-del-VIH-Diputados-envian-nota-de-reclamo-al-Presidente-Pinera-por-ausencia-de

	Santelices en comisión por aumento de VIH		ministro-Santelices-a-comision.html
MER_21	Cuestionan ausencia de Santelices en comisión investigadora por aumento de VIH	Noticia	https://www.soychile.cl/Valparaiso/Politica/2019/03/18/586399/Cuestionan-ausencia-de-Santelices-en-comision-investigadora-por-aumento-del-VIH.aspx
MER_22	Ante avances en la lucha contra el VIH: ¿Cuál es el panorama de la epidemia de sida en el mundo?	Noticia	https://www.emol.com/noticias/Tecnologia/2019/03/05/940096/Ante-avances-en-la-lucha-contra-el-VIH-Cual-es-el-panorama-de-la-epidemia-de-sida-en-el-mundo.html
MER_23	Con pruebas de conocimiento y cursos de formación buscan frenar alza de casos de VIH	Reportaje	https://digital.elmercurio.com/2019/05/12/C/T33JL3SU#zoom=page-width
MER_24	VIH en Chile: 57% de los jóvenes se realizó el test y el 11% se sintió "incómodo" al someterse al examen	Noticia	https://www.emol.com/noticias/Nacional/2019/04/03/943395/VIH-en-Chile-57-de-los-jovenes-se-realizo-el-test-y-el-11-se-sintio-incomodo-al-someterse-al-examen.html
MER_25	ONU entrega informe anual sobre el Sida: Decesos en 2018 fueron un tercio menos que en 2010	Noticia	https://www.emol.com/noticias/Internacional/2019/07/16/954782/ONU-entrega-informe-anual-sobre-el-sida-Decesos-del-ano-pasado-fueron-un-tercio-de-los-registrados-en-2010.html
MER_26	La ONUSIDA presentó este martes el reporte que revela que en el país aumentaron 34% los recién diagnosticados en el periodo 2010-2018	Noticia	https://www.emol.com/noticias/Nacional/2019/07/16/954814/Informe-de-ONUSIDA-2019-EI-87-de-las-personas-que-viven-con-VIH-en-Chile-han-sido-diagnosticadas.html
MER_27	Mañalich explica "fetichismo del condón" por alza de VIH: "Las estrategias no pueden estar	Noticia	https://www.emol.com/noticias/Nacional/2019/07/17/954924/Manalich-explica-fetichismo-del-condon-Las-estrategias-para-luchar-contra-el-VIH-no-pueden-estar-centradas-en-un-solo-aspecto.html

	centradas en un solo aspecto”		
MER_28	Diputado Celis (PPD) dice que inmigración sí impactó en cifras de VIH: Llegaron "porque aquí había tratamiento"	Noticia	https://www.emol.com/noticias/Nacional/2019/07/17/954896/Polemica-por-relacion-entre-aumento-del-VIH-y-migracion-Diputado-Celis-asegura-que-portadores-llegaron-a-Chile-porque-habia-tratamiento.html
MER_29	Contener el avance del VIH: Organizaciones advierten que la realidad es "más preocupante" de lo que reveló Onusida	Reportaje	https://www.emol.com/noticias/Nacional/2019/07/18/954999/Contener-el-avance-del-VIH-Organizaciones-advierten-que-la-realidad-es-mas-preocupante-de-lo-que-revelo-Onusida.html
MER_30	Jóvenes en Chile se informan del VIH principalmente a través de redes sociales y páginas web	Noticia	https://www.soychile.cl/Santiago/Sociedad/2019/04/03/589100/Jovenes-en-Chile-se-informan-del-VIH-principalmente-a-traves-de-redes-sociales-y-paginas-web.aspx
MER_31	Estudiantes de enseñanza media de Paillaco recibieron información sobre VIH	Noticia	https://www.soychile.cl/Valdivia/Sociedad/2019/03/19/586600/Estudiantes-de-ensenanza-media-de-Paillaco-recibieron-informacion-sobre-el-VIH.aspx
MER_32	En Chile habría 71 mil personas con VIH y Minsal plantea tener el virus controlado a 2020	Noticia	https://digital.elmercurio.com/2019/07/17/C/5D3KIORT
MER_33	Las enfermedades de transmisión sexual suman un millón de casos al día	Noticia	https://digital.elmercurio.com/2019/06/07/A/MA3K92QJ

Diario UdeChile

Código	Título	Género discursivo	Enlace
--------	--------	-------------------	--------

DUCH_1	“El VIH no discrimina”: Campaña de la Universidad de Chile comienza este jueves en Gómez Millas	Noticia	https://radio.uchile.cl/2019/05/16/el-vih-no-discrimina-campana-de-la-universidad-de-chile-comienza-este-jueves-en-gomez-milla/
DUCH_2	El pirotécnico, ficticio e irreal Plan Nacional de VIH/SIDA del Ministerio de Salud	Columna de opinión	https://radio.uchile.cl/2019/05/18/el-pirotecnico-ficticio-e-irreal-plan-nacional-de-vihsida-del-ministerio-de-salud/
DUCH_3	Jaime Mañalich culpa al Gobierno anterior por aumento del VIH de Chile	Noticia	https://radio.uchile.cl/2019/07/16/jaime-manalich-culpa-al-gobierno-anterior-por-aumento-del-vih-en-chile/
DUCH_4	Aumento de VIH en Chile: un problema que rebasa a los gobiernos	Noticia	https://saludpublica.uchile.cl/noticias/155841/aumento-de-vih-en-chile-un-problema-que-rebasa-a-los-gobiernos
DUCH_5	Prevención del VIH en la U. de Chile, una política que podría replicarse en el Estado	Reportaje	https://radio.uchile.cl/2019/10/14/prevencion-del-vih-en-la-u-de-chile-una-politica-que-podria-replicarse-en-el-estado/
DUCH_6	Aumento de casos y falta de políticas públicas: el escenario nacional de lucha contra el SIDA	Noticia	No disponible en página web
DUCH_7	Es positivo saber de VIH/SIDA	Columna de opinión	https://radio.uchile.cl/2019/12/12/es-positivo-saber-de-vihsida/
DUCH_8	No basta con el test: la falta de estrategias integrales en la prevención del VIH	Noticia	https://radio.uchile.cl/2020/02/13/no-basta-con-el-test-la-falta-de-estrategias-integrales-en-la-prevencion-del-vih/
DUCH_9	Cecilia Sepúlveda, especialista	Noticia	https://radio.uchile.cl/2019/08/01/cecilia-sepulveda-especialista-en-inmunologia-el-panorama-de-la-epidemia-del-vih-es-desolador/

	en inmunología: “El panorama de la epidemia del VIH en desolador”		
DUCH_10	OTD sobre polémica entrega del PreP: “Creo que es una falta de respeto con la comunidad trans”	Noticia	https://radio.uchile.cl/2019/08/04/otd-sobre-polemica-en-entrega-del-prep-creo-que-es-una-falta-de-respeto-con-la-comunidad-trans/
DUCH_11	En Chile de hoy ante el VIH: “Aún carecemos de una educación integral en sexualidad”	Entrevista	https://radio.uchile.cl/2019/02/23/el-chile-de-hoy-ante-el-vih-aun-carecemos-de-una-educacion-integral-en-sexualidad/
DUCH_12	Corporación Miles: “Dichos de Santelices sobre VIH son totalmente irresponsables”	Noticia	https://radio.uchile.cl/2019/02/19/corporacion-miles-dichos-de-santelices-sobre-vih-son-totalmente-irresponsables/
DUCH_13	Coordinadora de Inmigrantes sobre Santelices: está arriesgando nuestra integridad	Noticia	https://radio.uchile.cl/2019/02/21/coordinadora-de-inmigrantes-sobre-santelices-esta-arriesgando-nuestra-integridad/
DUCH_14	Una Danza Macabra: la epidemia de HIV/SIDA y el Ministerio de Salud	Columna de opinión	https://radio.uchile.cl/2019/07/23/una-danza-macabra-la-epidemia-de-hiv-sida-y-el-ministerio-de-salud/
DUCH_15	Organizaciones sociales responsabilizan al Gobierno por marcha antimigrantes: “Les han dado alas”	Noticia	https://radio.uchile.cl/2019/08/06/organizaciones-sociales-responsabilizan-al-gobierno-por-marcha-antimigrantes-les-han-dado-alas/

El Dínamo

Código	Título	Género discursivo	Enlace
DIN_1	Anuncian acción legal contra Santelices por vincula aumento de VIH con migrantes	Noticia	https://www.eldinamo.cl/pais/2019/02/21/anuncian-accion-legal-contrasantelices-porvincular-aumento-devih-conmigrantes/?amp=1
DIN_2	Emilio Santelices insiste en vincular aumento del VIH en Chile con extranjeros	Noticia	https://www.eldinamo.cl/pais/2019/02/20/emilio-santelices-insiste-envincular-aumento-delvih-enchile-conextranjeros/
DIN_3	Colegio Médico responde a Santelices: solo el 10% de los casos de VIH corresponde a migrantes	Noticia	https://www.eldinamo.cl/pais/2019/02/18/colegio-medico-responde-a-santelices-solo-el-10-de-los-casos-de-vih-corresponde-a-migrantes/
DIN_4	Educación Sexual, VIH e Iglesia	Columna de opinión	https://www.eldinamo.cl/opinion/2019/02/25/educacion-sexual-vih-e-iglesia/
DIN_5	“¿Qué culpa tenemos que no haya educación sexual en Chile?: comunidades de migrantes responden a Santelices	Noticia	https://www.eldinamo.cl/pais/2019/02/15/que-culpa-tenemos-que-no-haya-educacion-sexual-en-chile-comunidades-de-migrantes-responden-a-santelices/
DIN_6	Servicio Jesuita a Migrantes	Noticia	https://www.eldinamo.cl/pais/2019/02/15/servicio-jesuita-a-migrantes-responde-a-ministro-de-salud-menos-del-10-de-casos-de-vih-fueron-extranjeros/

	responde a ministro de Salud: "Menos del 10% de casos de VIH fueron extranjeros"		
DIN_7	Ex ministro de Salud de Lagos respalda a Santelices por cifras de VIH: "No es xenofobia, es salud pública pura y dura"	Noticia	https://www.eldinamo.cl/pais/2019/02/15/ex-ministro-de-salud-de-lagos-respalda-a-santelices-por-cifras-de-vih-no-es-xenofobia-es-salud-publica-pura-y-dura/
DIN_8	VIH y test rápido	Columna de opinión	https://www.eldinamo.cl/opinion/2019/02/13/vih-y-test-rapido/
DIN_9	Santelices intenta apagar polémica por vincular a extranjeros con aumento del VIH: "No discriminamos"	Noticia	https://www.eldinamo.cl/pais/2019/02/15/santelices-intenta-apagar-polemica-por-vincular-a-extranjeros-con-aumento-del-vih-no-discriminamos/
DIN_10	Denuncian a Fonasa de poner trabas para tratar a inmigrantes con VIH	Noticia	https://www.eldinamo.cl/pais/2019/04/25/denuncian-a-fonasa-de-poner-trabas-para-tratar-a-inmigrantes-con-vih/
DIN_11	Ministro Mañalich responsabilizó al gobierno anterior por aumento en casos de VIH	Noticia	https://www.eldinamo.cl/pais/2019/07/17/manalich-responsabilizo-al-gobierno-anterior-por-aumento-casos-de-vih/
DIN_12	Los nuevos datos sobre la epidemia de VIH en Chile	Columna de opinión	https://www.eldinamo.cl/opinion/2019/07/17/los-nuevos-datos-sobre-la-epidemia-de-vih-en-chile/

DIN_13	Aumento de VIH en Chile: por qué las campañas son poco efectivas	Reportaje	https://www.eldinamo.cl/pais/2019/12/03/aumento-contagio-de-vih-campanas-minsal/
--------	--	-----------	---

Radio Biobío

CÓDIGO	TÍTULO	GÉNERO DISCURSIVO	ENLACE
RBB_1	Ministro de Salud: "Han venido extranjeros con VIH y por ello se incrementó la cifra de pacientes"	Noticia	https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/chile/2019/02/14/ministro-de-salud-han-venido-extranjeros-con-vih-y-por-ello-se-incremento-la-cifra-de-pacientes.shtml
RBB_2	Aumentan casos de VIH en Chile en un 19%: Minsal apunta a la migración	Reportaje	https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/chile/2019/02/15/aumentan-casos-de-vih-en-chile-en-un-19-minsal-apunta-a-la-migracion.shtml
RBB_3	Ministro Santelices atribuye alza del VIH al uso de la píldora del día después: Ya no usan condón	Noticia	https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/chile/2019/02/15/ministro-santelices-atribuye-alza-del-vih-al-uso-de-la-pildora-del-dia-despues-ya-no-usan-condon.shtml
RBB_4	Colegio Médico entrega datos que refutan	Noticia	https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/chile/2019/02/18/colegio-medico-entrega-datos-que-refutan-dichos-del-ministro-santelices-por-vih.shtml

	dichos del ministro Santelices por VIH		
RBB_5	Colegio Médico refuta a Santelices y arremete contra el Gobierno por aumento histórico de VIH	Noticia	https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/chile/2019/02/19/colegio-medico-refuta-a-santelices-y-arremete-contra-el-gobierno-por-aumento-historico-de-vih.shtml
RBB_6	Siches y dichos de Santelices por VIH: Es para nada cierto, es un problema de nuestro país	Noticia	https://www.biobiochile.cl/noticias/opinion/entrevistas/2019/02/19/siches-y-dichos-de-santelices-por-vih-es-para-nada-cierto-es-un-problema-de-nuestro-pais.shtml
RBB_7	Santelices reitera vínculo entre migrantes y aumento del VIH: apunta a venezolanos y haitianos	Noticia	https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/chile/2019/02/20/santelices-reitera-vinculo-entre-migrantes-y-aumento-del-vih-apunta-a-venezolanos-y-haitianos.shtml
RBB_8	Izkiá Siches critica vinculación de migrantes con cifras de VIH: "No es el problema de fondo"	Noticia	https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/chile/2019/02/20/izkia-siches-critica-vinculacion-de-migrantes-con-cifras-de-vih-no-es-el-problema-de-fondo.shtml

RBB_9	Migrantes anuncian acciones legales contra Santelices por vincularlos con aumento del VIH	Noticia	https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/chile/2019/02/21/amp/migrantes-anuncian-acciones-legales-contrasantelices-por-vincularlos-con-aumento-del-vih.shtml
RBB_10	Las historias de personas viviendo con VIH en pareja: superando estigmas y prejuicios sociales	Reportaje	https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/chile/2019/02/28/las-historias-de-personas-viviendo-con-vih-en-pareja-superando-estigmas-y-prejuicios-sociales.shtml
RBB_11	Matías, el universitario con VIH que creó una agrupación para ayudar a jóvenes en la misma situación	Reportaje	https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/region-metropolitana/2019/03/13/matias-el-universitario-con-vih-que-creo-una-agrupacion-para-ayudar-a-jovenes-en-la-misma-situacion.shtml
RBB_12	1 de cada 5 jóvenes tendría sexo sin condón y 83% considera muy probable adquirir VIH, según Injuv	Noticia	https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/chile/2019/04/03/1-de-cada-5-jovenes-tendria-sexo-sin-condon-y-83-considera-muy-probable-adquirir-vih-segun-injuv.shtml
RBB_13	Minsal establece plazo de un año y	Noticia	https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/chile/2019/07/13/minsal-establece-plazo-de-un-ano-y-medio-para-controlar-cifras-del-vih-sida-en-chile.shtml

	medio para controlar cifras del VIH Sida en Chile		
RBB_14	ONU revela que Chile tiene la mayor tasa de nuevos contagios de VIH en Latinoamérica	Reportaje	https://www.biobiochile.cl/especial/resumen-de-noticias/2019/07/17/onu-revela-que-chile-tiene-la-mayor-tasa-anual-de-nuevos-contagios-de-vih-en-latinoamerica.shtml
RBB_15	Mañalich critica a Bachelet por cifras de VIH: "Gobierno anterior siguió con el fetiche del condón"	Noticia	https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/chile/2019/07/17/manalich-critica-a-bachelet-por-cifras-de-vih-gobierno-anterior-siguio-con-el-fetiche-del-condon.shtml
RBB_16	Mañalich rectifica dichos por casos de VIH: "Debimos haber reaccionado más rápidamente como Estado"	Noticia	https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/chile/2019/07/17/manalich-rectifica-dichos-por-casos-de-vih-debimos-haber-reaccionado-mas-rapidamente-como-estado.shtml
RBB_17	Gobierno advierte aumento en número de diagnosticados con VIH en los próximos meses	Noticia	https://www.biobiochile.cl/especial/resumen-de-noticias/2019/07/23/gobierno-advierte-aumento-en-numero-de-contagiados-con-vih-por-planes-de-deteccion.shtml

RBB_18	Comisión investigadora por alza de VIH responsabiliza a Minsal y Mineduc por insuficiente prevención	Noticia	https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/chile/2019/07/10/comision-investigadora-por-alza-de-vih-responsabiliza-a-minsal-y-mineduc-por-insuficiente-prevencion.shtml
RBB_19	"Quedarme en Venezuela o morir de sida como en los 80": Chile entre los destinos para un tratamiento	Reportaje	https://www.biobiochile.cl/noticias/internacional/america-latina/2019/10/15/quedarme-en-venezuela-o-morir-de-sida-como-en-los-80-chile-entre-los-destinos-para-un-tratamiento.shtml
RBB_20	Minsal se propone identificar durante 2020 a 7 mil personas que desconocen ser portadoras de VIH	Noticia	https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/chile/2019/12/05/minsal-se-propone-identificar-durante-2020-a-7-mil-personas-que-desconocen-estar-contagiadas-con-vih.shtml

El Desconcierto

CÓDIGO	TÍTULO	GÉNERO DISCURSIVO	ENLACE
ELDES_1	Colegio de Matronas de Santiago ante dichos de Santelices por alza de VIH: "Es una irresponsabilidad culpabilizar a	Noticia	https://www.eldesconcierto.cl/nacional/2019/02/16/colegio-de-matronas-de-santiago-ante-dichos-de-santelices-por-alza-de-vih-es-una-irresponsabilidad-culpabilizar-a-migrantes-y-usuarios-de-la-pildora-

	migrantes y usuarios de la píldora del día después cuando la responsabilidad es política”		del-dia-despues-cuando-la-responsabilidad.html
ELDE S_2	Santelices no para y ahora apunta a la píldora del día después por aumento en casos de VIH: «Se perdió la percepción de riesgo»	Noticia	https://www.eldesconcierto.cl/nacional/2019/02/15/santelices-no-para-y-ahora-apunta-a-la-pildora-del-dia-despues-por-aumento-en-casos-de-vih-se-perdio-la-percepcion-de-riesgo.html
ELDE S_3	«Los dichos del ministro infringen la ley del SIDA”: Las críticas a Santelices por atribuir el aumento del VIH a la población migrante	Noticia	https://www.eldesconcierto.cl/nacional/2019/02/14/los-dichos-del-ministro-infringen-la-ley-del-sida-las-criticas-a-santelices-por-atribuir-el-aumento-del-vih-a-la-poblacion-migrante.html
ELDE S_4	Radio Bio Bio acusa censura de ministro Santelices en cobertura de temática VIH: «Se le olvida que es funcionario público»	Noticia	https://www.eldesconcierto.cl/nacional/2019/02/15/radio-bio-bio-acusa-censura-de-ministro-santelices-en-cobertura-de-tematica-vih-se-le-olvida-que-es-funcionario-publico.html
ELDE S_5	Ministro Santelices atribuye alza de contagios de VIH a migrantes: «La mayor parte son pacientes extranjeros»	Noticia	https://www.eldesconcierto.cl/nacional/2019/02/14/ministro-santelices-atribuye-alza-de-contagios-de-vih-a-migrantes-la-mayor-parte-son-pacientes-extranjeros.html
ELDE S_6	Experta en VIH desmiente a Santelices: «La mayoría de las cifras de nuevos contagios de VIH corresponden a chilenos»	Entrevista	https://www.eldesconcierto.cl/nacional/2019/02/18/experta-en-vih-desmiente-a-santelices-la-mayoria-de-las-cifras-de-nuevos-contagios-de-vih-corresponden-a-chilenos.html
ELDE S_7	Santelices defiende sus dichos sobre VIH: «Quien quiera darle algún otro tipo de interpretación tiene otros propósitos»	Noticia	https://www.eldesconcierto.cl/nacional/2019/02/19/santelices-defiende-sus-dichos-sobre-vih-quien-quiera-darle-algun-otro-tipo-de-interpretacion-tiene-otros-propositos.html
ELDE S_8	Hija de Piñera firma carta que refuta	Noticia	https://www.eldesconcierto.cl/nacional/2019/02/20/hija-de-pinera-firma

	argumentos entregados por Santelices sobre las causas del aumento del VIH		carta-que-refuta-argumentos-entregados-por-santelices-sobre-las-causas-del-aumento-del-vih.html
ELDE S_9	Carta abierta a ONUSIDA: ¿Cuántas personas indígenas tendrán que morir para ser considerados?	Carta al director	https://www.eldesconcierto.cl/cartas/2019/03/01/carta-abierta-a-onusida-cuantas-personas-indigenas-tendran-que-morir-para-ser-considerados.html
ELDE S_10	La criticada evaluación del Mineduc sobre su política de educación sexual en la Comisión Investigadora del VIH	Reportaje	https://www.eldesconcierto.cl/educacion/2019/04/25/la-criticada-evaluacion-del-mineduc-sobre-su-politica-de-educacion-sexual-en-la-comision-investigadora-del-vih.html
ELDE S_11	Crisis de VIH, entre la irresponsabilidad del estado y la contumacia conservadora	Columna de opinión	https://www.eldesconcierto.cl/opinion/2019/05/02/crisis-de-vih-entre-la-irresponsabilidad-del-estado-y-la-contumacia-conservadora.html
ELDE S_12	Los errores que sepultaron a Santelices en el Ministerio de Salud	Noticia	https://www.eldesconcierto.cl/nacional/2019/06/13/los-errores-que-sepultaron-a-santelices-en-el-ministerio-de-salud.html
ELDE S_13	Acusan a Fonasa de impedir tratamiento de VIH a extranjeros	Noticia	https://www.eldesconcierto.cl/nacional/2019/05/18/acusan-a-fonasa-de-impedir-tratamiento-de-vih-a-extranjeros.html
ELDE S_14	Las cifras y leyes del VIH/SIDA que persiguen a Mañalich desde Piñera I	Reportaje	https://www.eldesconcierto.cl/nacional/2019/07/18/las-cifras-y-leyes-del-vih-sida-que-persiguen-a-manalich-desde-pinera-i.html
ELDE S_15	Informe ONU sobre VIH: Chile es el país latinoamericano con mayor tasa anual de nuevos contagios	Noticia	https://www.eldesconcierto.cl/nacional/2019/07/16/informe-onu-sobre-vih-chile-es-el-pais-latinoamericano-con-mayor-tasa-anual-de-nuevos-contagios.html#:~:text=Chile%20es%20el%20país%20donde,%25%20y%20Argentina%20un%20%25
ELDE S_16	Comisión investigadora por VIH/Sida: Minsal y Mineduc son culpables de la epidemia	Noticia	https://www.eldesconcierto.cl/nacional/2019/07/10/comision-investigadora-por-vih-sida-minsal-y-mineduc-son-culpables-de-la-epidemia.html

ELDE S_17	Migración, el "comodín" del gobierno para justificar el aumento de sus malas cifras	Reportaje	https://www.eldesconcierto.cl/nacional/2019/07/29/la-migracion-un-comodin-del-gobierno-para-justificar-el-aumento-de-sus-malas-cifras.html
ELDE S_18	Se aprueba por mayoría informe de comisión investigadora por aumento de casos de VIH	Noticia	https://www.eldesconcierto.cl/nacional/2019/09/26/se-aprueba-por-mayoria-informe-de-comision-investigadora-por-aumento-de-casos-de-vih.html
ELDE S_19	Evadirlo todo, excepto la crisis: 1 de diciembre día internacional de lucha contra el VIH/sida	Columna de opinión	https://www.eldesconcierto.cl/opinion/2019/12/01/evadirlo-todo-excepto-la-crisis-1-de-diciembre-dia-internacional-de-lucha-contra-el-vih-sida.html
ELDE S_20	Inmolación del ministro Santelices con las cifras del VIH-SIDA	Columna de opinión	https://www.elmostrador.cl/destacado/2019/02/16/inmolacion-del-ministro-santelices-con-las-cifras-del-vih-sida/

El Mostrador

CÓDIGO	TÍTULO	GÉNERO DISCURSIVO	ENLACE
ELMOS _1	Santelices se saca los balazos con los migrantes para justificar aumento del VIH en Chile	Noticia	https://www.elmostrador.cl/noticias/pais/2019/02/14/santelices-se-saca-los-balazos-con-los-migrantes-para-justificar-aumento-del-vih-en-chile/
ELMOS _2	Minsal detalla las cifras de contagiados con VIH tras récord de casos nuevos en 2018	Noticia	https://www.elmostrador.cl/noticias/pais/2019/02/14/minsal-detalla-las-cifras-de-contagiados-con-vih-tras-record-de-casos-nuevos-en-2018/
ELMOS _3	Aumento de VIH en Chile: "Este es un problema que es de Chile y que está en la base de no tener educación sexual"	Reportaje	https://www.elmostrador.cl/agenda-pais/2019/02/15/aumento-de-vih-en-chile-este-es-un-problema-que-es-de-chile-y-que-esta-en-la-base-de-no-tener-educacion-sexual/

ELMOS _4	VIH/Sida en Chile: más de 10 mil personas con diagnóstico no estarían en tratamiento y detección temprana sigue siendo vital	Reportaje	https://www.elmostrador.cl/agenda-pais/2020/12/01/vih-sida-en-chile-mas-de-10-mil-personas-con-diagnostico-no-estarian-en-tratamiento-y-deteccion-temprana-sigue-siendo-vital/
ELMOS _5	Santelices lo vuelve a hacer: Ahora atribuye aumento en casos del VIH al uso de la píldora del día después	Noticia	https://www.elmostrador.cl/destacado/2019/02/15/santelices-lo-vuelve-a-hacer-ahora-atribuye-aumento-en-casos-del-vih-al-uso-de-la-pildora-del-dia-despues/
ELMOS _6	Se complica el panorama para Santelices: comisión investigadora del VIH comenzará a sesionar en marzo	Noticia	https://www.elmostrador.cl/noticias/sin-editar/2019/02/20/se-complica-el-panorama-para-santelices-comision-investigadora-del-vih-comenzara-a-sesionar-en-marzo/
ELMOS _7	Migrantes anunciaron acciones legales contra Santelices por relacionarlos con aumento del VIH	Noticia	https://www.elmostrador.cl/noticias/pais/2019/02/21/migrantes-anunciaron-acciones-legales-contra-santelices-por-relacionarlos-con-aumento-del-vih/
ELMOS _8	Benito Baranda y la responsabilidad de la Iglesia católica en alza del VIH: "Siguen con esta carga pecaminosa de la sexualidad"	Noticia	https://www.elmostrador.cl/noticias/pais/2019/02/22/benito-baranda-y-la-responsabilidad-de-la-iglesia-catolica-en-alza-del-vih-siguen-con-esta-carga-pecaminosa-de-la-sexualidad/
ELMOS _9	La cura del VIH sería apenas el inicio	Reportaje	https://www.elmostrador.cl/agenda-pais/2019/03/07/la-cura-del-vih-seria-apenas-el-inicio/
ELMOS _10	Diputado Castro presenta queja formal al Gobierno por reiterada	Noticia	https://www.elmostrador.cl/noticias/pais/2019/03/18/diputado-castro-presenta-queja-formal-al-gobierno-por-reiterada-ausencia-del-ministro-de-salud-a-comision-investigadora-por-crisis-de-vih/

	ausencia del ministro de Salud a comisión investigadora por crisis de VIH		
ELMOS_11	Sondeo establece que el 83% de los jóvenes se informa de VIH a través de las redes sociales	Reportaje	https://www.elmostrador.cl/agenda-pais/2019/04/08/sondeo-establece-que-el-83-de-los-jovenes-se-informa-de-vih-a-traves-de-las-redes-sociales/
ELMOS_12	Realizan pruebas de VIH en festival de rock: "Ayuda a normalizar la realización del test"	Noticia	https://www.elmostrador.cl/agenda-pais/2019/05/09/realizan-pruebas-de-vih-en-festival-de-rock-hay-que-normalizar-la-realizacion-del-test/
ELMOS_13	ONU revela que contagios por VIH crecieron un 34% en Chile desde 2010	Noticia	https://www.elmostrador.cl/noticias/pais/2019/07/16/onu-revela-que-contagios-por-vih-crecieron-un-34-en-chile-desde-2010/
ELMOS_14	Políticas públicas y VIH: ¿dónde están las mujeres?	Columna de opinión	https://www.elmostrador.cl/braga/2019/07/20/politicas-publicas-y-vih-donde-estanas-mujeres/
ELMOS_15	Cifras de VIH y la necesidad de políticas públicas eficientes	Carta al director	https://www.elmostrador.cl/noticias/opinion/cartas/2019/07/24/cifras-de-vih-y-la-necesidad-de-politicas-publicas-eficientes/
ELMOS_16	VIH: cómo acercar las políticas públicas a los jóvenes	Columna de opinión	https://www.elmostrador.cl/agenda-pais/2019/07/29/vih-como-acercar-las-politicas-publicas-a-los-jovenes/
ELMOS_17	VIH/sida: cuáles son los países de América Latina con mayor aumento de nuevos contagios	Reportaje	https://www.elmostrador.cl/agenda-pais/2019/07/17/vih-sida-cuales-son-los-paises-de-america-latina-con-mayor-aumento-de-nuevos-contagios/
ELMOS_18	La pastilla mágica para el VIH no existe	Columna de opinión	https://www.elmostrador.cl/noticias/opinion/columnas/2019/08/11/la-pastilla-magica-para-el-vih-no-existe/

8.2. Anexo 2: corpus tuits

AUTOR	USUARIO	TWEET (TUIT)
Pedro García Aspillaga	@dr_pegarcia	Poco más de 17.000.000 d chilenos y poco más d 1.250.000 extranjeros. 1/3 d los nuevos casos de #HIV+ son extranjeros Objetivamente hay q poner foco en cierta población extranjera y eso no significa #xenofobia; es #SaludPublica pura y dura @ESantelicesC @pdazan @Cooperativa @T13
Paula Daza	@pdazan	Dra. Paula Daza: Los jóvenes le han perdido el miedo al VIH https://www.diarioconcepcion.cl/ciudad/2018/12/09/dra-paula-daza-los-jovenes-le-han-perdido-el-miedo-al-vih.html
Matías Walker Prieto	@matiaswalkerp	Desde los años 90 se opusieron a campañas en TV que promovían uso del condón, se opusieron a las jocas que hablaban de sexo en los colegios, decían que era labor de cada familia... y ahora quieren responsabilizar a los inmigrantes del aumento de VIH. Irresponsables e inconsistentes
Karol Cariola	@KarolCariola	Frívolo e irresponsable el Min. de Salud al estigmatizar a los migrantes de esta forma. Él sabía q las cifras de VIH están descontroladas hace tiempo en Chile y aún así las medidas tomadas x el Gob. son totalmente mediocres e insuficientes y SE LO DIJIMOS https://www.latercera.com/nacional/noticia/ministro-salud-dice-aumento-casos-vih-se-vincula-llegada-extranjeros-contagiados-chile/529219/
Ximena Aguilera	@ximenaguilera	Aumento de VIH, y de la TB en Chile, es reflejo de la baja inversión en salud pública y su desprofesionalización. Todos los gobiernos han priorizado la atención curativa y han carecido de estrategias para reclutar y mantener servidores públicos de excelencia en aut. sanitarias
Izkie Siches	@izkia	Primero lo de migrantes y ahora esto. Son impensables las declaraciones de nuestro Ministro Predisente @sebastianpinera
Fidel Espinoza	@fideldiputado	Ministro de Salud con sus dichos pretende generar un claro clima de hostilidad hacia los migrantes. Una vez más, irresponsable e inhumano. Presidente @sebastianpinera ud aceptará una vez más otro exabrupto de su amigo ministro?
Marcela Hernando (PRSV)	@MarcelaHernando	El Ministro de Salud @ESantelicesC es irresponsable, justificar el aumento de #VIH en los extranjeros revela el sesgo xenofóbico del @GobiernodeChile. La única manera de saber si venían infectados es pedirles un

		examen al ingreso y eso no se ha hecho ¿y si se infectaron aquí? Tuit no disponible en la plataforma.
Juan Luis Castro	@DoctorJLCastro	Las cifras alarmantes del VIH en Chile No son culpa de los extranjeros!! Lo que FALTA es Campaña Comunicacional seria, distribución masiva de Preservativos y que al país llegue la prevención Pre Exposicion (PreP). Tuit no disponible en la plataforma.