



## ALGUNAS DUDAS ACERCA DEL SIDA

**Por: Enrique López Flores**

El denominado síndrome de inmunodeficiencia adquirida apareció hace ya casi 30 años con los primeros casos en 1981. A pesar de que las enfermedades asociadas bajo este nombre, no son nuevas sino que se conocían por separado, es curioso que sólo a partir de ese año se agruparan en una sola enfermedad denominada SIDA. Esta es una de las razones por las que a estas alturas se hace necesario repasar ciertos aspectos poco claros o que han provocado muchas dudas, para entender esta enfermedad, tanto en su origen y desarrollo, como en su control y tratamiento.

En primer lugar, llama la atención de que casi desde que se anunció el VIH como la causa del SIDA, casi nadie se atreve a dudar sobre esa postura y todos aceptan sin objetar, que esa es la causa de la enfermedad y, que es transmitida principalmente a través de relaciones sexuales sin protección (por cierto estas se asocian casi siempre a las relaciones homosexuales porque son más “sucias”)<sup>1</sup>. Quienes descubren el VIH en su sangre a través de la prueba ELISA, no tienen duda de que inevitablemente desarrollarán la enfermedad más temprano que tarde, por lo que es necesario detectar lo más pronto posible la presencia de este virus, para medicarse y tratar de contrarrestar sus efectos mortales.

Por lo que se refiere a los programas y campañas de prevención del SIDA basados fundamentalmente en el denominado “sexo seguro”, con distribución indiscriminada y generalizada de condones, no solo no han logrado disminuir las cifras de SIDA, sino que hasta lo ha aumentado y en ciertos casos, especialmente entre la población más joven,

---

<sup>1</sup> Si consideramos que “lo sucio” se refiere a las relaciones anales, habremos de considerar que no todos los homosexuales las practican y los que lo hacen, reportan seguir las debidas precauciones de higiene y protección. Sin embargo, sabemos que también hay homosexuales que no tienen estas precauciones, como también hay heterosexuales que practican el sexo anal con estos mismos o mayores descuidos. De manera que, el concepto de *sucio* no sería exclusivo de la homosexualidad pues muchas veces esto solo expresa un prejuicio homofóbico que no deja de ser pernicioso y tradicionalmente satanizador de la conducta homosexual.



han promovido la promiscuidad, estilo de vida que contribuye a deteriorar el sistema inmune y por lo tanto a generar más SIDA. Muchos jóvenes malinterpretan que alguien les proporcione un condón, con la aprobación o la invitación a tener sexo de manera indiscriminada o sin compromiso.

Debido a que la promiscuidad implica cambiar de pareja constantemente, o tener varias parejas a la vez, en un mismo encuentro sexual y no poder comprometerse con ninguna, tiene frecuentemente como consecuencia, una sensación de vacío interior que deprime al sujeto y produce todo el estado anímico que lleva a la inmunodepresión de sus funciones defensivas. También puede ocurrir que la depresión de un sujeto lo encamine a conductas promiscuas como consecuencia de su estado depresivo. Esta misma depresión lo pone en un mayor riesgo de contagiarse porque la depresión también inhibe la inmunidad, lo cual demuestra que lo anímico y lo orgánico funcionan influyéndose mutuamente, es decir, lo anímico influye en lo orgánico y éste a su vez en lo anímico, aunque quizá lo anímico tenga mayor repercusión en lo orgánico que lo contrario.<sup>2</sup>

De todas maneras, el uso de condones se recomienda para evitar embarazos indeseables, prevenir enfermedades realmente de transmisión sexual y para evitar los efectos inmunotóxicos del semen. En relación a esto último, habría que ver por qué para algunos sujetos hombres o mujeres, el semen resulta tóxico y por qué para otros no. Cabe la posibilidad de que una de las causas de que el semen afecte a algunos, también sea una reacción psicológica de rechazo de la persona a esta sustancia, por lo que representa psíquicamente y los fantasmas que fácilmente pueden despertarse alrededor de la sexualidad.<sup>3</sup>

---

<sup>2</sup> Freud, S. “*Tratamiento Psíquico, tratamiento del alma*” (1890) Obras Completas, Vol. 1, Amorrortu Editores Buenos Aires, 1979. (Además, ver el tema de la psicósomática y el psicoanálisis en la red).

<sup>3</sup> .----- “*El Sentido de los síntomas*” Conferencias 17 y 24 de Introducción al psicoanálisis: op. cit. Vol 16



Por otra parte, las campañas estadounidenses de regalar jeringas “limpias” sin VIH, a los adictos, además de ayudar a diseminar el SIDA, estimulan la drogadicción y por ende el tráfico de drogas. Y lo diseminan, entre otras cosas porque todas las drogas psicoactivas que se introducen al cuerpo por cualquier vía, son inmunotóxicos potentes, es decir, a la larga (dependiendo de la frecuencia y la cantidad y la sustancia de que se trate), afectan la inmunidad del organismo. Lo mismo pasa con muchos medicamentos que por supuesto no dejan de ser drogas, a veces más dañinas que la enfermedad que pretenden curar.

#### BENEFICIOS DEL FRACASO

Por esto y por varias otras razones, es necesario cuestionar la “buena intención” de erradicar el SIDA a través de estas campañas que tienden al fracaso por los resultados que se han reportado. Parecería que junto con ellas, existe la probabilidad de una intención contraria, es decir, es muy probable que haya quienes se beneficien con la diseminación y aumento de casos de SIDA o de no encontrar su cura y mucho menos su erradicación y por el contrario, se evidencie un interés de que se extienda lo más posible, como ha estado pasando.

Si esto fuera así, cabe preguntarnos, ¿por qué?, ¿a quién beneficiaría que el SIDA se mantenga y se siga extendiendo? Todo apunta a sospechar que los directamente beneficiados son la Industria Farmacéutica junto con las costosas investigaciones biomédicas y también los negocios de su tratamiento en hospitales y por supuesto los médicos involucrados.<sup>4</sup> También se benefician las iglesias, los gobiernos y grupos de poder al ampliar su control sobre la población a través de generar miedo y reprimir, de nueva cuenta, la sexualidad de las personas, infundiendo miedo y amenazas de muerte como lo hizo la Iglesia durante siglos, con la condena de las llamas eternas del infierno. Habría entonces, beneficios económicos, políticos y de control social a costa de la salud y la vida de ciertos grupos de la población, especialmente las clases más

---

<sup>4</sup> Pignarre, Philippe, “El gran secreto de la industria farmacéutica. Editorial Gedisa, Barcelona, 2005



desprotegidas y las minorías sexuales que con esto tienen que enfrentar otro estigma que los señala como indeseables y apesados, como los leprosos de los tiempos de Cristo.

#### POLÍTICA Y SIDA

En los años 60 las costumbres sexuales cambiaron de una sociedad represiva y conservadora, hacia lo que se conoce como la liberación sexual, dando origen al movimiento gay y a la lucha feminista. Estos movimientos lograron un auge en los años 70 con gran influencia en las formas de pensar y de actuar<sup>5</sup>. Hubo un recelo hacia las costumbres religiosas que cada vez más se desprestigiaron por mantener actitudes retrógradas y condenatorias de toda emancipación de la sexualidad. Por coincidencia, este auge se viene abajo abruptamente al comienzo de los 80, al aparecer esta enfermedad, muy oportunamente, como si su ingreso a la lista de malestares humanos surgiera para atacar a estos grupos, justo cuando lograban avanzar en su reivindicación ante la discriminación que siempre los persiguió. A partir de entonces tienen que afrontar, además de la acostumbrada discriminación, la enfermedad y la amenaza de muerte. Consecuentemente, su influencia social y política en las sociedades modernas queda debilitada, tanto como el sistema inmunológico de estos osados rebeldes.

Reconocemos que esto no deja de ser una especulación que puede no tener un sustento real, no obstante esta propuesta es una forma de interpretar esas "coincidencias". Por ahora dejamos este tema para concentrarnos en lo que podemos hacer para contrarrestar la enfermedad.

#### TOXICIDAD Y SIDA

---

<sup>5</sup> Hay que reconocer que en esa época la vida sexual de la gente se relajó en muchos casos al punto de la promiscuidad. Pero no fue sólo en los homosexuales también en los heterosexuales.



De lo que no hay duda es que el SIDA existe y mata a la gente y que no es curable<sup>6</sup>. Sin embargo, puede llegar a controlarse, no sólo a través de la medicina convencional alópata, sino con alternativas que tienen pocos efectos secundarios y resultan menos agresivas para los que la siguen.

Independientemente de que se crea o no que el SIDA es solamente una enfermedad infecciosa y contagiosa, es necesario considerarla también como una enfermedad (o conjunto de enfermedades) causada por una grave intoxicación, especialmente nutricional y emocional que ha colapsado y dañado, a veces irreversiblemente, el sistema inmunológico de la persona. El ejemplo más palpable de esta realidad son precisamente los pueblos más pobres, como los de África, quienes padecen las consecuencias de la desnutrición, la contaminación del agua y de su entorno ecológico, a través de años de sobreexplotación de los países ricos, y que por lo mismo son ahora los más frágiles al SIDA, las estadísticas mundiales lo demuestran.

Los experimentos que se han hecho para probar los fármacos usados para curar la enfermedad, se han hecho y se siguen haciendo en estas poblaciones y otras, las más pobres del planeta. (Después de todo, ¿a quien le importa si estas personas se curan o se mueren en los experimentos, si son una carga para los países ricos?).

#### TOXICIDAD DE LA VIDA MODERNA

Por otra parte, es conveniente recalcar que en nuestro medio hay múltiples agentes tóxicos estresantes, tanto ambientales como psíquicos que tienen que ver con las tensiones y hábitos de la vida moderna de las grandes ciudades. Dentro de los ambientales se encuentran alimentos procesados y contaminados a los que estamos expuestos de una manera constante como embutidos, alimentos enlatados o muy

---

<sup>6</sup> No es curable en tanto que no es una enfermedad, sino un conjunto de varias enfermedades que se presentan casi simultáneamente. De cualquier manera existen casos en que pareciera que ha habido curación y remisión de la enfermedad, al menos en el sentido de revertir a un seropositivo en seronegativo. Es una lástima que no se han estudiado a fondo estos reportes que abundan en Internet, y si se han estudiado, no se han dado a conocer los resultados. (Ver página: [www.monarcastmexico.com](http://www.monarcastmexico.com))



procesados con colorantes saborizantes y conservadores, en general comida chatarra. También estamos expuestos a tóxicos en fertilizantes y desinfectantes químicos para los productos del campo, contribuyendo más temprano que tarde a agotar el sistema de defensas del organismo. Lo mismo los implementos de limpieza, perfumes y desodorantes, tanto personales como ambientales. Por otra parte, se sabe que la computadora, los celulares, la televisión, los hornos de microondas, etc., producen campos magnéticos que alteran las funciones orgánicas en especial del sistema nervioso.

Dentro de los aspectos psíquicos tóxicos tenemos la depresión, el rencor, los miedos y angustias crónicas, reacciones incómodas y dolorosas subjetivas de la persona, que no pueden ser expresadas porque las buenas maneras lo impiden. No podemos mostrarnos como “perdedores” ante los demás ni expresar las inseguridades más comunes. Todo esto altera el equilibrio bioquímico del organismo produciendo sustancias tóxicas en el cuerpo que terminan enfermándolo.

Para contrarrestar estas fuentes de intoxicación, es necesario estimular el sistema inmune debilitado y todos los demás sistemas que estén debilitados, cambiando hábitos de vida, especialmente los de la alimentación y los de las relaciones afectivas. Y, en este segundo aspecto, es altamente recomendable sobre todo para los afectados de SIDA, se sometan a un tratamiento psicológico formal a profundidad ya que esto les ayudará a fortalecer su sistema inmunológico desde el plano psíquico.

Es un hecho que la medicina alópata reconoce su incapacidad e imposibilidad de curar la enfermedad por lo que sería muy provechoso que la medicina oficial acepte los beneficios de las medicinas naturales<sup>7</sup>, y trabaje en colaboración, con las alternativas más eficaces.

---

<sup>7</sup> Naturopatía, Acupuntura, Homeopatía, Herbolaria, Ayurveda, etc.



La ecuación: VIH=SIDA=MUERTE constituye la creencia ciega más extendida que nunca debería corresponder a la realidad, por lo menos mientras no se replantee la necesidad de verificar y demostrar que el VIH es la causa de este conjunto de enfermedades. Y mientras sea o no, los tratamientos deben ser lo menos agresivos posibles tomando en cuenta que el individuo atacado por el SIDA es más vulnerable a los químicos.

Esta asociación VIH-SIDA-MUERTE ha hecho que los individuos seropositivos, no sólo se creen infectados con el virus del SIDA, sino que además al saberlo, inmediatamente generan un terror que va minando su resistencia vital influyendo dramáticamente para desarrollar la enfermedad, y entonces, como no existe cura, se condenan ellos mismos a morir en poco tiempo, lo que a su vez genera un pánico del propio sujeto que termina por agotar su sistema inmune.<sup>8</sup>

#### ESTIGMAS DE LA ENFERMEDAD

Adicionalmente a esto, existe desde el principio el estigma de una enfermedad satanizada como es el SIDA que representa para muchos el resultado de una vida sexual desordenada y promiscua, de quien la padece, lo cual tiene el efecto de castigo superyoico que se expresa en la enfermedad como una autoflagelación, es decir, una forma de pagar los grandes pecados a través del sufrimiento de una enfermedad incurable, rechazada y discriminada por todos. No debe sorprendernos, entonces que las minorías sexuales particularmente la comunidad gay, sean los más vulnerables a estos tormentos. (Hay que reconocer que por mucho que un homosexual haya aceptado su orientación, siempre es presa de culpas y frustraciones específicas respecto a su vida sexual, lo que también puede ocurrir con heterosexuales que viven su sexualidad con muchos conflictos).

---

<sup>8</sup> Mauss, Marcel., “*Sociología y Antropología*” Ed. Tecnos, Madrid, 4ª edición 1971



Es cierto que los seropositivos, homosexuales o no, efectivamente morirán, pero muy probablemente no en los cortos plazos que les predicen los médicos, ni tampoco necesariamente de SIDA. En este sentido todos estamos expuestos a cualquier riesgo de salud y cualquier individuo aparentemente sano, puede morir antes que los seropositivos. También es cierto, que los seropositivos que no se atienden pueden estar en un serio riesgo de invasión de una o varias enfermedades oportunistas que lo lleven a la tumba.

Pero la ansiedad, la culpa, la depresión y el pánico, causados por esta creencia exagerada se convierte en el auténtico factor de riesgo o causa principal del SIDA. La psiconeuroinmunología nos enseña que si realmente hay interés en hacer lo mejor para estos enfermos, tenemos que comenzar por **exterminar esa paranoia de “la infección por VIH”**. De lo que se trata no es de provocar pánico, sino poner alerta de que todo individuo debe cuidar sus hábitos, no solo sexuales sino de autopreservación como la alimentación y formas de relación sanas. Tenemos que ir acabando con el terrorismo que prevalece alrededor del SIDA que mata más por el miedo, la angustia y la depresión que por la realidad de la enfermedad. Los agentes psicotóxicos, la discriminación y el rechazo, son los causantes de la aceleración de los daños de esta enfermedad pues representan los ingredientes suficientes para acabar con el sistema inmunológico de cualquiera.

#### LA ELECCIÓN DEL TRATAMIENTO

Al igual que como ocurre con cualquier otra enfermedad, antes de decidir el tratamiento más apropiado para un enfermo de SIDA, se tendrá que evaluar el estado de todos sus órganos y sistemas por medio de las técnicas clínicas conocidas, además de las técnicas complementarias y alternativas disponibles en la actualidad. Por ejemplo, por medio de exámenes de laboratorio clínico se evaluará el estado de los diferentes sistemas, pero principalmente los sistemas inmune, digestivo, renal,



endocrino, metabólico, neurológico y psicológico, en donde seguramente encontraremos indicios de una depresión crónica profunda<sup>9</sup>.

Como gran parte del éxito del tratamiento va a depender de la desintoxicación que se logre de los tejidos de la persona, es importante garantizar, hasta donde sea posible, un buen funcionamiento de los órganos y sistemas encargados de la excreción y de la eliminación: digestivo, renal, hepático y cutáneo. Para esto es indispensable evaluar el estado de intoxicación del sistema inmune. Esto también se tendrá que practicar en individuos asintomáticos que dan positivo en las pruebas de VIH.

Medicamentos tales como el AZT, los INHIBIDORES DE LA PROTEASA y otros ANTIRRETROVIRALES similares, tendría que dejarse elegir por el propio paciente y darle la opción de que puede tratarse con medicina alternativa que podría evitar una serie de efectos secundarios que lo pueden llegar a matar en poco tiempo. Sería deseable que, sobre todo en los tratamientos preventivos del SIDA, se eliminara este tipo de fármacos altamente agresivos y que siguen siendo estudiados en cada caso. No hay que olvidar que dichos medicamentos son agentes inmunotóxicos y que en lugar de producir mejoría real y efectiva, pueden más bien contribuir a la génesis del SIDA, especialmente cuando se usan por períodos largos de tiempo.

No obstante, tenemos que reconocer que existen casos que se han mantenido aparentemente sanos durante periodos de más de 10 años tomando los antirretrovirales, pero no sabemos si su esperanza de vida es igual a la de los que no los toman, además habría que observar si estos supervivientes han mejorado su calidad de vida en el aspecto afectivo y psíquico y sobre todo si han tenido algún tratamiento psicológico efectivo que les haya ayudado a elevar su resistencia inmunológica y no atribuirlo sólo a los medicamentos. También podemos pensar que

---

<sup>9</sup> Salamonovitz, Alejandro, "Del silencio a la palabra, reflexiones psicoanalíticas sobre la depresión" Ed Círculo Psicoanalítico Mexicano, México, 1999.



muchos de estos casos, pueden estar siguiendo tratamientos de la medicina alternativa.

He aquí varias razones de las controversias alrededor del SIDA que deberían retomarse para bien de todos, especialmente de la población que está en riesgo y la que ya está afectada. Es una cuestión que nos concierne a todos y que busca fomentar la calidad de vida del ser humano.

Octubre 2008

