SALUD pública
REVISTA DEL MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Ensayo

Estudios exclusivos e inéditos, seleccionados con rigurosidad científica y revisados por pares

Salud Publica 2026 Nov; 5

Políticas públicas de promoción de la lectura como infraestructura para el componente cultural de la prevención combinada del VIH durante la primera infancia

Public policies promoting reading as infrastructure for the cultural component of combination HIV prevention in early childhood

Au

David Hernán Landriel Oviedo Diplomado Universitario en VIH, ITS y Sexualidades

Escuela de Gobierno en Salud "Floreal Ferrara", Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires, Argentina

dhloviedo@gmail.com

Rs

RESUMEN

El estigma asociado al VIH continúa siendo una barrera relevante para el acceso al diagnóstico y la continuidad de los tratamientos, y su dinámica se configura tempranamente en los entornos familiares, educativos y comunitarios en la primera infancia. Si bien los componentes biomédicos de la prevención combinada del VIH cuentan con estrategias operativas consolidadas, el componente cultural presenta un menor desarrollo conceptual y metodológico en términos de políticas públicas. Este ensayo analiza si las políticas públicas universales de promoción de la lectura pueden constituirse en una infraestructura de implementación del componente cultural de la prevención combinada del VIH durante la primera infancia, entendiendo por infraestructura de implementación al conjunto de capacidades institucionales y redes organizacionales preexistentes que permiten incorporar nuevas intervenciones sin crear estructuras administrativas paralelas. La reflexión se desarrolló mediante una estrategia cualitativa exploratoria que articuló análisis documental, revisión narrativa de literatura científica y de políticas públicas, y el estudio de caso instrumental de Un cuento para Irene, un cuento dirigido a la primera infancia. El análisis identifica cuatro mecanismos intermedios plausibles: lectura compartida, crianza responsiva, comunicación familiar y construcción de entornos protectores, que permiten proponer un modelo conceptual de implementación, y muestra que la provincia de Buenos Aires dispone de infraestructura institucional potencialmente articulable. Se concluye que las políticas culturales universales de promoción de la lectura constituyen una infraestructura potencialmente relevante para operacionalizar el componente cultural de la prevención combinada del VIH sin generar mecanismos de identificación de las poblaciones afectadas.

Palabras clave: VIH; Estigma Social; Lectura; Política Pública

Ab

ABSTRACT

HIV-related stigma remains a significant barrier to access to diagnosis and continuity of treatment, and its dynamics take shape early on within family, educational and community settings during early childhood. While the biomedical components of combination HIV prevention are supported by well-established operational strategies, the cultural component remains less developed conceptually and methodologically in terms of public policy. This essay examines whether universal public policies promoting reading can serve as an implementation infrastructure for the cultural component of combination HIV prevention during early childhood. Implementation infrastructure is understood as the set of pre-existing institutional capacities and organizational networks that make it possible to incorporate new interventions without creating parallel administrative structures. The essay draws on an exploratory qualitative strategy combining documentary analysis, a narrative review of scientific literature and public policies, and an instrumental case study of *Un cuento para Irene*, a story intended for young children. Four plausible intermediate mechanisms are identified—shared reading, responsive caregiving, family communication and the construction of protective environments—that support a conceptual implementation model, and the Province of Buenos Aires is shown to hold institutional infrastructure potentially articulable with the HIV health response. The essay concludes that universal cultural policies promoting reading constitute a potentially relevant infrastructure for operationalizing the cultural component of combination HIV prevention without generating mechanisms that identify affected populations.

Keywords: HIV; Social Stigma; Reading; Public Policy

Recibido: 10 de agosto 2026. **Aceptado:** 28 de septiembre 2026. **Aprobado:** 13 de octubre 2026. **Publicado:** 5 de noviembre 2026.

Salud Publica 2026 Nov; 5

In

INTRODUCCIÓN: DEL COMPONENTE CULTURAL DEL VIH A LAS INFRAESTRUCTURAS DE IMPLEMENTACIÓN

A pesar de los avances alcanzados en el acceso al tratamiento antirretroviral y en la prevención biomédica del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), el estigma y la discriminación constituyen importantes barreras para el control de la epidemia. Diversos estudios han demostrado que el estigma limita el acceso al diagnóstico, dificulta la continuidad de los tratamientos y afecta la calidad de vida de las personas que viven con VIH (1-3).

Durante la primera infancia, los procesos de socialización y construcción de actitudes se desarrollan principalmente en los entornos familiares, educativos y comunitarios (4, 5). Una parte sustantiva de la literatura se ha concentrado en intervenciones biomédicas, programas específicos de educación para la salud o estrategias comunitarias focalizadas pero las posibilidades de articular políticas culturales con la respuesta al VIH permanecen insuficientemente exploradas.

La política internacional sobre VIH ha experimentado una transformación progresiva desde enfoques predominantemente biomédicos hacia estrategias integrales basadas en derechos humanos, participación comunitaria e intersectorialidad. La Declaración política sobre el VIH y el sida: Unidos para poner fin al sida para 2030 (6), aprobada por la Asamblea General de las Naciones Unidas el 23 de junio de 2026, reafirma que la eliminación del sida como amenaza para la salud pública requiere abordar simultáneamente los determinantes biomédicos, sociales, estructurales y culturales que sostienen la epidemia. En este marco, la prevención combinada se concibe como un enfoque que integra intervenciones biomédicas, conductuales y estructurales, adaptadas a los contextos y necesidades de las poblaciones (7). La reducción del estigma constituye, en este sentido, un componente indispensable para alcanzar las metas globales establecidas para 2030 por ONUSIDA (8).

En Argentina, este cambio de paradigma encuentra expresión en la Ley Nacional Nº 27.675 de Respuesta Integral al VIH, Hepatitis Virales, otras Infecciones de Transmisión Sexual y Tuberculosis, que incorpora explícitamente un enfoque de derechos humanos, equidad, participación comunitaria e intersectorialidad (9). La norma reconoce que la respuesta al VIH no puede limitarse al ámbito asistencial y promueve la articulación entre políticas sanitarias, educativas, sociales y culturales como condición para garantizar una respuesta integral e intersectorial y la reducción de riesgos y daños asociados al estigma, la discriminación y la criminalización (9).

Este ensayo propone comprender las políticas públicas de promoción de la lectura no únicamente como iniciativas culturales, sino también como una posible infraestructura de implementación. Se entiende por infraestructura de implementación el conjunto de capacidades institucionales, dispositivos territoriales y redes organizacionales previamente existentes que permiten incorporar nuevas intervenciones sin requerir la creación de estructuras administrativas paralelas. Este concepto permite desplazar el foco desde el diseño de nuevas intervenciones hacia el aprovechamiento estratégico de capacidades estatales ya existentes. Desde esta perspectiva, las políticas de lectura ofrecen una plataforma estatal potencial para integrar acciones orientadas a la reducción del estigma asociado al VIH desde la primera infancia.

La primera infancia es un campo estratégico para la construcción de entornos protectores. En este marco, el Nurturing Care Framework (Marco para el Cuidado Cariñoso y Sensible), impulsado por la Organización Mundial de la Salud, UNICEF y el Banco Mundial, ofrece un marco de orientación para promover el desarrollo infantil temprano. Este enfoque plantea que las niñas y los niños necesitan cinco condiciones interrelacionadas: buena salud, nutrición adecuada, seguridad y protección, oportunidades para el aprendizaje temprano y cuidado responsivo. Su propósito es orientar políticas y acciones intersectoriales que garanticen condiciones favorables para el desarrollo durante los primeros años de vida (10,11). Las interacciones cotidianas entre las personas cuidadoras y las niñas y los niños son, en este sentido, una dimensión central del cuidado responsivo y ofrecen oportunidades para favorecer el desarrollo lingüístico, cognitivo y socioemocional. La evidencia sobre lectura compartida y prácticas de crianza durante la primera infancia permite profundizar esta relación (12,16-18).

Las políticas públicas de promoción de la lectura constituyen un campo de especial interés. A diferencia de las intervenciones focalizadas exclusivamente en personas que viven con VIH, estos programas poseen carácter universal, amplia cobertura territorial y capacidades institucionales previamente instaladas en los sistemas educativos y culturales. Esta característica permite analizarlos como infraestructuras institucionales potenciales para implementar intervenciones orientadas a favorecer conversaciones familiares, fortalecer entornos protectores y contribuir a la reducción del estigma desde la primera infancia, sin generar mecanismos adicionales de identificación o diferenciación de las poblaciones afectadas.

En este sentido, el propósito de este ensayo no es proponer la creación de una nueva política pública ni demostrar que un material literario específico puede prevenir el VIH o reducir directamente su estigma: es analizar si una política pública universal ya existente —la

promoción de la lectura— puede constituirse en una infraestructura de implementación del componente cultural de la prevención combinada del VIH. En este marco, los materiales literarios destinados a la primera infancia adquieren interés por su capacidad para activar prácticas de lectura compartida dentro de dispositivos públicos consolidados, permitiendo explorar cómo un recurso cultural puede integrarse a políticas universales de cuidado y contribuir a la reducción del estigma asociado al VIH.

UNA APROXIMACIÓN CONCEPTUAL Y DOCUMENTAL

La reflexión desarrollada se construyó mediante una estrategia cualitativa exploratoria que articuló análisis documental, revisión narrativa de literatura científica, análisis de políticas públicas y estudio de caso instrumental. Se analizaron instrumentos normativos internacionales y nacionales relacionados con VIH, derechos de niñeces, educación y protección integral; literatura científica sobre prevención combinada, desarrollo infantil temprano, lectura compartida, crianza responsiva, comunicación familiar y estigma; y documentos oficiales vinculados con las políticas de promoción de la lectura de la provincia de Buenos Aires.

La selección bibliográfica respondió a criterios de pertinencia conceptual y no de exhaustividad, priorizando publicaciones revisadas por pares, revisiones sistemáticas, estudios cualitativos y documentos de organismos internacionales y provinciales. La integración de las fuentes se realizó mediante análisis temático y comparación constante, buscando convergencias entre los marcos normativos, la evidencia científica y las capacidades institucionales.

La naturaleza conceptual del trabajo impide establecer inferencias sobre eficacia, efectividad, impacto o aceptabilidad de una intervención. Las categorías desarrolladas en el ensayo –infraestructura de implementación, mecanismos intermedios y modelo conceptual de incorporación del componente cultural– constituyen propuestas analíticas susceptibles de ser contrastadas mediante investigaciones.

EL COMPONENTE CULTURAL DE LA PREVENCIÓN COMBINADA: UN PROBLEMA DE IMPLEMENTACIÓN

La prevención combinada se ha consolidado como un enfoque que integra intervenciones biomédicas, conductuales y estructurales (7). Sin embargo, la dimensión cultural de esta respuesta requiere todavía una mayor elaboración conceptual y metodológica. El estigma relacionado con el VIH no constituye únicamente una actitud individual: se reproduce en relaciones sociales, instituciones, discursos y prácticas cotidianas (2, 3). Por esta razón, las intervenciones dirigidas exclusivamente al conocimiento biomédico pueden resultar insuficientes para modificar las condiciones sociales que sostienen la discriminación. Reducir el estigma requiere generar condiciones que permitan hablar sobre el VIH sin asociarlo con culpa, peligro moral, exclusión o diferencia (1-3). Esta cuestión adquiere particular importancia durante la infancia. Las representaciones sociales se construyen en interacción con personas adultas, pares, instituciones educativas, medios de comunicación y espacios comunitarios. Por ello, las políticas dirigidas a la primera infancia pueden configurar entornos en los que la diversidad, el cuidado y la dignidad sean incorporados como dimensiones ordinarias de la convivencia.

Desde esta perspectiva, la respuesta al VIH puede beneficiarse de políticas que no fueron diseñadas originalmente para el sector sanitario. La intersectorialidad no supone convertir a las instituciones culturales o educativas en servicios de salud, sino reconocer que determinados objetivos sanitarios requieren capacidades que se encuentran distribuidas entre diferentes sectores del Estado (9, 11).

La cuestión central, entonces, no es si una política cultural puede reemplazar una intervención sanitaria, sino si puede funcionar como infraestructura para operacionalizar determinados objetivos de salud pública.

LEER PARA CUIDAR: LECTURA COMPARTIDA, CRIANZA RESPONSIVA Y COMUNICACIÓN FAMILIAR

La lectura compartida constituye una de las prácticas de promoción del desarrollo infantil con mayor respaldo en la literatura científica, mostrando beneficios asociados con el desarrollo del lenguaje, el vocabulario, la alfabetización emergente y la calidad de las interacciones entre personas cuidadoras y niñas o niños (13-15).

La relevancia de la lectura compartida no reside únicamente en el libro como objeto, sino en la interacción que se genera durante la actividad. Conversar, formular preguntas, escuchar, responder, interpretar imágenes y relacionar la historia con experiencias cotidianas transforman la lectura en una práctica relacional (14, 15). Esta dimensión dialoga con el concepto de crianza responsiva, que destaca la capacidad de las personas cuidadoras para responder de manera sensible, oportuna y consistente a las necesidades de niñas y niños (10, 11). Las políticas públicas orientadas a fortalecer estas interacciones pueden contribuir al desarrollo cognitivo, lingüístico, emocional y social durante los primeros años de vida (12, 15).

La comunicación familiar adquiere una importancia adicional cuando se abordan enfermedades crónicas y situaciones asociadas al estigma. Las investigaciones sobre comunicación y revelación diagnóstica en niñas, niños y adolescentes que viven con VIH muestran que las familias pueden experimentar dificultades relacionadas

con el temor al rechazo, la discriminación, la culpa y la incertidumbre acerca de cómo adaptar la información a las diferentes etapas del desarrollo (16-18).

Las recomendaciones internacionales sobre comunicación pediátrica enfatizan la necesidad de desarrollar procesos graduales, adecuados a la edad y sostenidos por relaciones de confianza, sensibilidad y apoyo emocional (16-18). En consecuencia, generar oportunidades para que personas adultas y niñas o niños conversen sobre temas complejos constituye una dimensión relevante del cuidado.

La evidencia sobre estigma relacionado con el VIH durante la infancia también muestra consecuencias que exceden el ámbito sanitario, incluyendo ansiedad frente a la revelación del diagnóstico, dificultades relacionadas con la adherencia, sentimientos de diferencia, afectación de la salud mental y exclusión social (19). Estos hallazgos permiten comprender el estigma como un fenómeno relacional que atraviesa las dinámicas familiares y comunitarias.

A partir de esta convergencia puede plantearse una hipótesis conceptual: si la lectura compartida favorece interacciones responsivas y genera oportunidades de conversación, y si la comunicación constituye un componente relevante del cuidado de niñas y niños afectados por el VIH, entonces determinados productos literarios podrían utilizarse como mediadores culturales para facilitar conversaciones sobre diversidad, cuidado, derechos y no discriminación.

Esta hipótesis, sin embargo, no equivale a demostrar que un cuento reduzca el estigma. La evidencia disponible respalda los mecanismos intermedios —lectura compartida, interacción entre personas cuidadoras y niñas o niños, y comunicación—, pero no permite atribuir a un material literario específico efectos sobre reducción del estigma. Esa distinción resulta fundamental para evitar extrapolaciones indebidas.

UN CUENTO PARA IRENE: UN CASO PARA PENSAR LA POLÍTICA PÚBLICA

En este ensayo se selecciona Un cuento para Irene como estudio de caso instrumental para explorar la posibilidad de incorporar materiales literarios sobre VIH en espacios de promoción de la lectura destinados a la primera infancia. La selección responde al interés de analizar cómo un recurso cultural que aborda el VIH puede circular en ámbitos familiares, educativos y comunitarios sin que su utilización dependa de que las niñas, los niños o sus familias tengan un diagnóstico o un vínculo directo con el virus. En este sentido, el caso permite examinar una posible articulación entre las políticas de promoción de la lectura y la respuesta integral al VIH, sin restringir la conversación sobre el tema a los servicios de salud ni a las poblaciones directamente afectadas (20).

Un cuento para Irene fue escrito por David Hernán Landriel Oviedo, ilustrado por Sandra Oviedo y publicado en 2026 por Editorial de la Cura en formato de libro digital (21), en el marco de una trayectoria de producción cultural vinculada con el artivismo, la promoción de derechos humanos y la comunicación pública sobre el VIH. Fue concebido como un recurso narrativo dirigido a la primera infancia para favorecer conversaciones familiares sobre el VIH desde una perspectiva de derechos, cuidado y no discriminación. Su interés para este ensayo no reside exclusivamente en su contenido literario, sino también en la posibilidad de analizar su circulación potencial mediante políticas y espacios institucionales de promoción de la lectura.

En la provincia de Buenos Aires existen iniciativas públicas que permiten identificar circuitos institucionales concretos para esa posible circulación, fundamentalmente el Plan Provincial de Lecturas y Escrituras con su propuesta Leer en comunidad y el programa Buenos Aires Lectora (29,30). Estas iniciativas constituyen referencias para pensar la articulación con escuelas, bibliotecas y otros espacios culturales, así como la incorporación de materiales vinculados con el VIH en propuestas de lectura dirigidas a la población general. Su carácter de políticas de vocación universal reside, para los fines de este análisis, en que la participación no requiere acreditar un diagnóstico de VIH ni pertenecer a un grupo poblacional específico. Esto no supone afirmar que su cobertura o accesibilidad efectiva sean universales, sino reconocer su potencial como canales institucionales de circulación.

El relato presenta una escena doméstica: Irene, una niña pequeña, observa a su tío David tomar «unas pastillas de colores» y le pregunta por qué lo hace todos los días. El tío responde con un lenguaje sencillo y adecuado a la edad: «Yo tengo un virus llamado VIH. Es un virus que vive en mi cuerpo», y explica que la medicación le ayuda a «estar fuerte y sano» y a hacer «todas las cosas que me gustan» (21). Cuando la niña pregunta si «es malo vivir con VIH», la respuesta desplaza el problema desde el virus hacia la discriminación: «Lo que duele es cuando alguien no entiende y dice cosas feas» (21). El cuento concluye con Irene asumiendo un rol activo frente al estigma («¡Todos merecen respeto y cariño!») y con un abrazo entre ambos personajes.

Este contenido resulta pertinente para el argumento del ensayo por tres razones. En primer lugar, la escena modela una conversación que parte de la curiosidad de la niña y es respondida por la persona adulta de manera sensible, honesta y gradual, en correspondencia con los principios de la crianza responsiva y con las recomendaciones internacionales sobre comunicación adecuada a la edad (10, 16). En segundo lugar, la edición incorpora orientaciones para familias, docentes y personas cuidadoras: consejos y preguntas para iniciar la conversación antes de la lectura, una sección de mitos y realidades sobre el VIH (ver Figura 1) y un glosario lo que orienta su uso hacia la lectura dialógica y compartida que la literatura asocia con interacciones de mayor calidad

Salud Publica 2026 Nov; 5

entre personas adultas y niñas o niños (13, 14, 21). En tercer lugar, aborda contenidos de cuidado, respeto por la diversidad y no discriminación que forman parte de la Educación Sexual Integral, obligatoria en todos los establecimientos educativos desde el nivel inicial (22), lo que facilita su inscripción en circuitos escolares sin requerir un marco normativo adicional.

La elección de esta obra requiere explicitar una particularidad metodológica: quien escribe este ensayo es también autor de Un cuento para Irene. Esta proximidad constituye una condición que se reconoce y delimita en el análisis. Por esa razón, el libro no se presenta como una obra seleccionada mediante una evaluación comparativa independiente ni como una intervención cuya eficacia haya sido demostrada. Se lo utiliza como caso instrumental para examinar las posibilidades conceptuales y de implementación de un material literario sobre VIH en circuitos de promoción de la lectura. El análisis se concentra en sus características narrativas, sus recursos pedagógicos y sus posibles articulaciones institucionales, sin atribuirle efectos demostrados sobre el estigma, los conocimientos o las conductas de sus lectores.



Figura 1. Mitos y realidades sobre el VIH
Fuente: Extraído de Landriel Oviedo (21).

La tradición de promoción de la lectura ha señalado, además, que los relatos compartidos con mediación adulta atenta pueden ofrecer a niñas y niños un espacio simbólico para nombrar experiencias difíciles y elaborar las emociones asociadas a ellas (23). Al mismo tiempo, el análisis del caso permite advertir aspectos que requerirían mediación: la denominación de los antirretrovirales como «pastillas mágicas», eficaz para la comprensión infantil, debería acompañarse de explicaciones que no desdibujen el carácter terapéutico del tratamiento ni la importancia de sostenerlo en el tiempo. Estos rasgos refuerzan que el valor del dispositivo no reside en el texto aislado, sino en las prácticas de lectura y conversación que puede habilitar.

Desde la perspectiva del estudio de caso instrumental, el objeto de análisis es, por tanto, el problema de política pública que el caso permite iluminar. Un cuento para Irene no es presentado como una intervención cuya eficacia haya sido demostrada, sino como un dispositivo que permite explorar la posibilidad de articular tres campos habitualmente organizados de manera sectorial: promoción de la lectura, desarrollo infantil temprano y respuesta integral al VIH (20).

El valor del caso seleccionado es analítico: permite formular preguntas acerca de las condiciones institucionales, normativas y culturales necesarias para que un dispositivo de estas características pueda incorporarse a políticas públicas universales de promoción de la lectura, pensando las condiciones de posibilidad de una articulación intersectorial entre cultura, primera infancia y respuesta al VIH.

LAS POLÍTICAS DE LECTURA COMO INFRAESTRUCTURA ESTATAL

Una política pública puede funcionar como infraestructura de implementación cuando posee capacidades institucionales que permiten incorporar nuevos objetivos sin necesidad de construir desde cero una estructura administrativa. En el caso de la promoción de la lectura, estas capacidades pueden incluir redes educativas, bibliotecas, espacios culturales, mediadores de lectura, programas de distribución de materiales y actividades comunitarias. En este modelo, los sistemas educativo y cultural constituyen los ámbitos principales para la circulación de materiales literarios y el desarrollo de experiencias de lectura, mientras que el sector sanitario aporta la orientación técnica y los contenidos vinculados con la respuesta integral al VIH. Esta distribución de responsabilidades constituye una propuesta de articulación intersectorial, no una característica que pueda atribuirse a las políticas de lectura actualmente existentes (24-28).

La provincia de Buenos Aires constituye un escenario particularmente relevante para explorar esta hipótesis debido a la existencia de políticas públicas consolidadas de promoción de la lectura y de una red institucional educativa y cultura. Principalmente, El Plan Provincial de Lecturas y Escrituras, cuya propuesta Leer en comunidad se define como una política transversal de alcance provincial, destinada a todos los niveles y modalidades del sistema educativo bonaerense. La iniciativa reconoce a las bibliotecas institucionales como espacios democratizadores de la palabra y promueve experiencias de lectura y escritura con participación de las comunidades educativas (29). En el ámbito cultural, el programa Buenos Aires Lectora, impulsado por el Instituto Cultural provincial, constituye otra referencia institucional para considerar la promoción de la lectura como parte de las políticas culturales (30).

A estas iniciativas se suma la red de bibliotecas populares. La Ley Nacional 23.351 establece un marco de reconocimiento y fomento de estas instituciones, cuya misión comprende garantizar el derecho a la información, fomentar la lectura y promover la creación y difusión de la cultura y la educación permanente (31). Como referencia sobre su dimensión territorial, el Sistema de Información Cultural Bonaerense registra 498 bibliotecas populares en la provincia de Buenos Aires (32). Este dato permite reconocer la amplitud potencial de la red, aunque no informa por sí mismo sobre su distribución por barrio, su funcionamiento efectivo ni las condiciones materiales de acceso a sus servicios. Las bibliotecas populares pueden constituir, por tanto, espacios relevantes para explorar estrategias de circulación de materiales literarios, especialmente en localidades donde el acceso a librerías y otros circuitos comerciales es limitado.

En el plano sanitario, la Ley Nacional 27.675 establece el marco jurídico de respuesta integral al VIH, las hepatitis virales, otras infecciones de transmisión sexual y la tuberculosis, y ofrece un fundamento normativo para promover respuestas que articulen distintos ámbitos de intervención (9). Sin embargo, las iniciativas de promoción de la lectura mencionadas no documentan una articulación específica con el sector salud. La vinculación entre ambas áreas es, precisamente, una posibilidad que este ensayo propone examinar. En lugar de crear una política de promoción de conversaciones sobre VIH dirigida exclusivamente a familias afectadas por el virus, podrían aprovecharse programas de lectura, bibliotecas y espacios educativos y culturales existentes para incorporar materiales literarios y actividades de lectura compartida sobre VIH, en coordinación con los organismos responsables de la respuesta sanitaria.

La universalidad constituye aquí una ventaja desde la perspectiva de la prevención del estigma. Una intervención focalizada exclusivamente en personas que viven con VIH podría generar mecanismos involuntarios de identificación y señalamiento. En cambio, la circulación universal de materiales y actividades permite abordar la diversidad y la no discriminación sin requerir que una niña, un niño o una familia revele su situación serológica. Esta característica es especialmente relevante en la infancia, donde la confidencialidad y la protección frente a la discriminación constituyen dimensiones fundamentales del cuidado (2, 3, 19).

La infraestructura existente también podría favorecer condiciones potenciales de sostenibilidad y escalabilidad. Las innovaciones incorporadas a circuitos institucionales consolidados pueden reducir la necesidad de crear estructuras paralelas y aprovechar capacidades organizacionales ya disponibles (24-28). No obstante, esa posibilidad no implica que la incorporación de materiales sobre VIH pueda realizarse de manera automática. Requeriría planificación, selección y adaptación de materiales, formación de mediadores de lectura, coordinación entre los sectores educativo, cultural y sanitario, y mecanismos de seguimiento y evaluación (27, 28).

Por ello, el argumento de este ensayo no es que la provincia de Buenos Aires se encuentre actualmente preparada para implementar una intervención específica ni que exista una articulación institucional consolidada entre las políticas de lectura y la respuesta sanitaria al VIH. Se sostiene, en cambio, que la existencia de programas públicos de lectura, instituciones educativas, espacios culturales y bibliotecas populares ofrece capacidades que permiten formular y estudiar una posible estrategia de implementación intersectorial.

HACIA UN MODELO DE IMPLEMENTACIÓN DEL COMPONENTE CULTURAL

A partir de la integración del análisis normativo, la evidencia científica, el estudio de caso instrumental y el análisis de las capacidades institucionales, se propone un modelo conceptual de incorporación del componente cultural de la prevención combinada del VIH en las políticas públicas de promoción de la lectura durante la primera infancia. La propuesta parte de considerar que las políticas educativas y culturales existentes pueden constituir una infraestructura potencial para incorporar objetivos vinculados con la promoción de los derechos, el cuidado y la prevención del estigma en experiencias habituales de lectura.

En un primer nivel, el modelo se sustenta en los compromisos establecidos por los instrumentos internacionales y nacionales que orientan la respuesta integral al VIH. La Declaración Política de las Naciones Unidas de 2026 (6) y la Ley Nacional N.º 27.675 (9) configuran un marco de gobernanza que reconoce la necesidad de desarrollar respuestas intersectoriales, centradas en las personas y orientadas a reducir el estigma mediante intervenciones que trasciendan el ámbito estrictamente sanitario.

En un segundo nivel, las políticas públicas de promoción de la lectura de la provincia de Buenos Aires (29,30), junto con las redes educativas, las bibliotecas populares y los espacios culturales, constituyen la infraestructura potencial de incorporación de esta propuesta (31). Estas instituciones cuentan con capacidades organizacionales y territoriales que podrían aprovecharse para desarrollar actividades de lectura compartida y hacer circular materiales literarios dirigidos a la primera infancia. En el modelo propuesto, los sistemas educativo y cultural constituyen los principales ámbitos de realización de las actividades, mientras que el sector sanitario participa en la articulación intersectorial, aportando orientación técnica sobre VIH, prevención, cuidado y no discriminación. Esta distribución de responsabilidades constituye una propuesta de articulación y no describe una coordinación institucional que ya se encuentre demostrada.

En un tercer nivel se ubican los materiales literarios y las experiencias de lectura. La literatura infantil que aborda el VIH puede ofrecer recursos narrativos para introducir conversaciones sobre el virus, los tratamientos, la diversidad, el cuidado y la no discriminación. Sin embargo, es necesario distinguir entre los materiales orientados a acompañar la comunicación o revelación del diagnóstico durante la infancia y aquellos que abordan el VIH desde una perspectiva más amplia de derechos humanos, convivencia y prevención del estigma. Si bien existen producciones dirigidas a adolescentes y personas adultas, así como materiales infantiles centrados en la comunicación del diagnóstico, la disponibilidad de propuestas literarias específicamente destinadas a la primera infancia que trabajen el VIH desde la reducción del estigma y la no discriminación constituye un aspecto que requiere mayor exploración. En este marco, Un cuento para Irene constituye un caso instrumental que permite examinar las posibilidades de incorporar estos contenidos en experiencias habituales de lectura durante la primera infancia. Su selección no supone considerarlo el único material disponible ni afirmar que represente al conjunto de la producción literaria sobre VIH. Permite analizar, a partir de una obra concreta, qué características narrativas y recursos complementarios podrían resultar pertinentes para una estrategia de promoción de la lectura con perspectiva de derechos.

La evidencia científica revisada permite identificar cuatro mecanismos intermedios que explican la plausibilidad del modelo: (a) la promoción de la lectura compartida; (b) el fortalecimiento de prácticas de crianza responsiva; (c) la generación de oportunidades para la comunicación familiar sobre temas complejos; y (d) la construcción de entornos protectores durante la primera infancia. Estos mecanismos no dependen exclusivamente del contenido del material literario, sino de las interacciones sociales que la experiencia de lectura favorece entre personas cuidadoras y niñas o niños (10-19).

Desde la perspectiva conceptual desarrollada en este trabajo, estos mecanismos se interpretan como facilitadores de la articulación entre las políticas de promoción de la lectura y objetivos culturales de la respuesta al VIH, como ser la contribución a la reducción del estigma, el fortalecimiento del cuidado, la ampliación de la comunicación familiar y la promoción de derechos.

En conjunto, el modelo desarrollado permite comprender la promoción de la lectura no únicamente como una política cultural, sino también como una infraestructura estatal potencial capaz de articular objetivos educativos, culturales y sanitarios. Su principal innovación consiste en desplazar el foco desde el diseño de nuevas intervenciones hacia el aprovechamiento estratégico de capacidades institucionales ya existentes, proponiendo una vía conceptualmente consistente para implementar objetivos culturales de la respuesta integral al VIH durante la primera infancia. La validez empírica de este modelo deberá ser evaluada mediante estudios piloto e investigaciones desarrolladas en escenarios reales de aplicación.

IMPLICANCIAS PARA LAS POLÍTICAS PÚBLICAS

La incorporación del componente cultural de la prevención combinada del VIH a las políticas públicas de promoción de la lectura plantea, en primer lugar, un desafío de articulación intersectorial. La propuesta no supone trasladar responsabilidades sanitarias al sistema educativo o cultural, sino generar condiciones de cooperación entre sectores con competencias diferentes. En este esquema, educación y cultura constituyen los

principales ámbitos de implementación, mientras que salud aporta conocimientos, capacidades técnicas y articulación con la respuesta integral al VIH.

Desde esta perspectiva, una eventual incorporación de contenidos vinculados con el estigma, la diversidad, el cuidado y los derechos debería realizarse dentro de políticas ya existentes, evitando intervenciones que permitan identificar a las familias o niñas y niños vinculados con el VIH. Esta condición resulta especialmente relevante durante la primera infancia, cuando las experiencias familiares, educativas y comunitarias contribuyen a la construcción temprana de representaciones sociales sobre la salud, la diversidad y las diferencias.

La implementación requeriría analizar las condiciones organizacionales, normativas y territoriales de los programas de promoción de la lectura, así como las capacidades de quienes participan en su desarrollo. En este punto, la consulta con profesionales y equipos con experiencia en promoción de la lectura, primera infancia, educación, cultura y respuesta al VIH constituye una condición relevante para evaluar la pertinencia y factibilidad de cualquier experiencia futura.

Por ello, antes de considerar una incorporación a escala de política pública, sería necesario desarrollar experiencias piloto acotadas que permitan evaluar la aceptabilidad, factibilidad, adecuación cultural y capacidad de articulación entre los sectores involucrados. Su evaluación debería contemplar tanto los resultados de implementación como los posibles efectos no deseados, especialmente aquellos vinculados con la estigmatización, la exposición involuntaria o la identificación de familias afectadas por el VIH.

En este sentido, la propuesta abre una agenda de investigación para la ciencia de la implementación. Entre las preguntas relevantes se encuentran qué condiciones institucionales facilitan la incorporación, qué estrategias de implementación resultan aceptables para los distintos actores, qué capacidades requieren los mediadores de lectura y equipos educativos, y cómo pueden establecerse mecanismos de coordinación intersectorial sin generar estructuras administrativas paralelas.

Finalmente, el modelo permite ampliar la discusión sobre la respuesta al VIH hacia espacios de política pública que no fueron diseñados específicamente para esta problemática, pero que poseen capacidades institucionales potencialmente aprovechables. Esta perspectiva no propone que las políticas de promoción de la lectura sustituyan las intervenciones sanitarias ni que un recurso literario produzca por sí mismo cambios en el estigma. Propone, en cambio, explorar cómo determinadas capacidades culturales y educativas preexistentes podrían contribuir a una respuesta integral al VIH basada en derechos, universalidad e intersectorialidad.

CONSIDERACIONES FINALES

El análisis desarrollado en este ensayo permite volver a la pregunta que orientó la reflexión: ¿pueden las políticas públicas universales de promoción de la lectura constituirse en una infraestructura de implementación para determinados objetivos culturales de la prevención combinada del VIH durante la primera infancia? La respuesta es afirmativa en términos conceptuales, aunque necesariamente provisional en términos empíricos. Las capacidades institucionales existentes en los sistemas educativo y cultural ofrecen condiciones que podrían permitir incorporar nuevos objetivos vinculados con el cuidado, la diversidad, la comunicación familiar y la reducción del estigma sin construir estructuras administrativas específicas para las poblaciones afectadas por el VIH.

El recorrido realizado permite identificar una posible cadena de articulación entre políticas, prácticas de lectura compartida, relaciones de cuidado, comunicación familiar y construcción de entornos protectores. Esta cadena no debe interpretarse como una relación causal demostrada, sino como un conjunto de mecanismos plausibles que permiten formular hipótesis susceptibles de ser investigadas. En este sentido, el valor de la propuesta reside menos en anticipar resultados que en hacer visibles las condiciones institucionales y socioculturales que deberían ser examinadas antes de desarrollar intervenciones concretas.

La principal contribución de este trabajo consiste en comprender las políticas de promoción de la lectura no sólo como iniciativas culturales, sino también como posibles infraestructuras públicas para operacionalizar objetivos culturales de la respuesta integral al VIH. Esta perspectiva amplía el campo de análisis de la respuesta al VIH al incorporar las políticas culturales y de desarrollo infantil temprano como espacios potencialmente estratégicos para fortalecer la reducción del estigma desde una lógica preventiva, universal e intersectorial.

Un cuento para Irene permitió explorar esta posibilidad desde un caso concreto, pero el argumento desarrollado no depende de las características particulares de esta obra. Su función dentro del ensayo fue instrumental: hacer visible cómo un dispositivo narrativo puede activar prácticas sociales que, a su vez, podrían vincularse con objetivos más amplios de cuidado, comunicación y derechos.

En conjunto, la propuesta permite pensar la implementación del componente cultural de la prevención combinada del VIH desde una lógica diferente: no a partir de la creación de nuevas estructuras institucionales, sino mediante la articulación estratégica de políticas públicas ya existentes. Comprender las políticas culturales como infraestructuras de implementación amplía el repertorio de herramientas disponibles para la respuesta al VIH y abre una agenda de investigación orientada a integrar salud pública, desarrollo infantil y políticas culturales desde una perspectiva de derechos humanos.

RB

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Parker R, Aggleton P. HIV and AIDS-related stigma and discrimination: a conceptual framework and implications for action. Soc Sci Med [Internet]. 2003 [acceso oct. 2026];57(1):13-24. Disponible en: https://doi.org/10.1016/S0277-9536(02)00304-0
2. Stangl AL, Earnshaw VA, Logie CH, van Brakel W, Simbayi LC, Barré I et al. The Health Stigma and Discrimination Framework: a global, crosscutting framework to inform research, intervention development, and policy on health-related stigmas. BMC Med [Internet]. 2019 [acceso oct. 2026];17:31. Disponible en: https://doi.org/10.1186/s12916-019-1271-3
3. UNAIDS. Confronting discrimination: overcoming HIV-related stigma and discrimination in health-care settings and beyond [Internet]. Geneva: UNAIDS; 2017 [acceso oct. 2026]. Disponible en: https://www.unaids.org/en/resources/documents/2017/confronting-discrimination
4. Black MM, Walker SP, Fernald LCH, Andersen CT, DiGirolamo AM, Lu C et al. Early childhood development coming of age: science through the life course. Lancet [Internet]. 2017 [acceso oct. 2026];389(10064):77-90. Disponible en: https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31389-7
5. Walker SP, Wachs TD, Grantham-McGregor S, Black MM, Nelson CA, Huffman SL et al. Inequality in early childhood: risk and protective factors for early child development. Lancet [Internet]. 2011 [acceso oct. 2026];378(9799):1325-38. Disponible en: https://doi.org/10.1016/S0140-6736(11)60555-2
6. United Nations General Assembly. Political Declaration on HIV/AIDS: United to End AIDS by 2030. Resolution A/RES/80/268, adopted on 23 June 2026 [Internet]. New York: United Nations; 2026 [acceso oct. 2026]. Disponible en: https://digitallibrary.un.org/record/4120538/files/A_RES_80_268-EN.pdf
7. UNAIDS. Combination HIV prevention: tailoring and coordinating biomedical, behavioural and structural strategies to reduce new HIV infections [Internet]. Geneva: UNAIDS; 2010 [acceso oct. 2026]. Disponible en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2007_Combination_Prevention_paper_en_0.pdf
8. UNAIDS. End inequalities. End AIDS. Global AIDS Strategy 2021–2026 [Internet]. Geneva: UNAIDS; 2021 [acceso oct. 2026]. Disponible en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-AIDS-strategy-2021-2026_en.pdf
9. Argentina. Congreso. Ley Nº 27.675. Respuesta Integral al VIH, Hepatitis Virales, otras Infecciones de Transmisión Sexual y Tuberculosis. Boletín Oficial de la República Argentina [Internet]. 2022 [acceso oct. 2026]; 34.963. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/norma-368130/texto
10. World Health Organization, UNICEF, World Bank Group, ECDAN, PMNCH. Nurturing care for early childhood development: a framework for helping children survive and thrive to transform health and human potential [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2018 [acceso oct. 2026]. Disponible en: https://iris.who.int/handle/10665/272603
11. World Health Organization. Operationalizing nurturing care for early childhood development: the role of the health sector alongside other sectors and actors [Internet]. Geneva: WHO; 2019 [acceso oct. 2026]. Disponible en: https://www.who.int/publications/i/item/9789241516471
12. Britto PR, Lye SJ, Proulx K, Yousafzai AK, Matthews SG, Vaivada T et al. Nurturing care: promoting early childhood development. Lancet [Internet]. 2017 [acceso oct. 2026];389(10064):91-102. Disponible en: https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31390-3
13. Dowdall N, Melendez-Torres GJ, Murray L, Gardner F, Hartford L, Cooper PJ. Shared picture book reading interventions for child language development: a systematic review and meta-analysis. Child Dev [Internet]. 2020 [acceso oct. 2026];91(2):e383-e399. Disponible en: https://doi.org/10.1111/cdev.13225
14. Mol SE, Bus AG, de Jong MT, Smeets DJH. Added value of dialogic parent-child book readings: a meta-analysis. Early Educ Dev [Internet]. 2008 [acceso oct. 2026];19(1):7-26. Disponible en: https://doi.org/10.1080/10409280701838603
15. Jeong J, Franchett EE, Ramos de Oliveira CV, Rehmani K, Yousafzai AK. Parenting interventions to promote early child development in the first three years of life: a global systematic review and meta-analysis. PLoS Med [Internet]. 2021 [acceso oct. 2026];18(5):e1003602. Disponible en: https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1003602
16. World Health Organization. Guideline on HIV disclosure counselling for children up to 12 years of age [Internet]. Geneva: WHO; 2011 [acceso oct. 2026]. Disponible en: https://www.who.int/publications/i/item/9789241502863
17. Vreeman RC, Gramelspacher AM, Gisore PO, Scanlon ML, Nyandiko WM. Disclosure of HIV status to children in resource-limited settings: a systematic review. J Int AIDS Soc [Internet]. 2013 [acceso oct. 2026];16(1):18466. Disponible en: https://doi.org/10.7448/IAS.16.1.18466
18. Wiener L, Mellins CA, Marhefka S, Battles HB. Disclosure of an HIV diagnosis to children: history, current research, and future directions. J Dev Behav Pediatr [Internet]. 2007 [acceso oct. 2026];28(2):155-66. Disponible en: https://doi.org/10.1097/01.DBP.0000267570.87564.cd
19. Robinson A, Cooney A, Fassbender C, McGovern DP. Examining the relationship between HIV-related stigma and the health and wellbeing of children and adolescents living with HIV: a systematic review. AIDS Behav [Internet]. 2023 [acceso oct. 2026];27(9):3133-49. Disponible en: https://doi.org/10.1007/s10461-023-04034-y
20. Stake RE. The art of case study research. Thousand Oaks (CA): Sage Publications; 1995.
21. Landriel Oviedo DH; Oviedo SC, ilus. Un cuento para Irene [Internet]. Chuquis (La Rioja): Editorial de la Cura; 2026 [acceso oct. 2026]. Disponible en: https://online.flippingbook.com/view/572271726/
22. Argentina. Congreso. Ley Nº 26.150. Programa Nacional de Educación Sexual Integral [Internet]. Buenos Aires: Boletín Oficial [Internet]; 2006 [acceso oct. 2026: 31.017. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/norma-121222/texto
23. Petit M. El arte de la lectura en tiempos de crisis. México: Océano; 2009.
24. Damschroder LJ, Aron DC, Keith RE, Kirsh SR, Alexander JA, Lowery JC. Fostering implementation of health services research findings into practice: a consolidated framework for advancing implementation science. Implement Sci [Internet]. 2009 [acceso oct. 2026];4:50. Disponible en: https://doi.org/10.1186/1748-5908-4-50
25. Proctor E, Silmere H, Raghavan R, Hovmand P, Aarons G, Bunger A, et al. Outcomes for implementation research: conceptual distinctions, measurement challenges, and research agenda. Adm Policy Ment Health [Internet]. 2011 [acceso oct. 2026];38(2):65-76. Disponible en: https://doi.org/10.1007/s10488-010-0319-7
26. Nilsen P. Making sense of implementation theories, models and frameworks. Implement Sci [Internet]. 2015 [acceso oct. 2026];10:53. Disponible en: https://doi.org/10.1186/s13012-015-0242-0

27. Damschroder LJ, Reardon CM, Widerquist MAO, Lowery J. The updated Consolidated Framework for Implementation Research based on user feedback. Implement Sci [Internet]. 2022 [acceso oct. 2026];17(1):75. Disponible en: https://doi.org/10.1186/s13012-022-01245-0

28. Glasgow RE, Harden SM, Gaglio B, Rabin B, Smith ML, Porter GC et al. RE-AIM planning and evaluation framework: adapting to new science and practice with a 20-year review. Front Public Health [Internet]. 2019 [acceso oct. 2026];7:64. Disponible en: https://doi.org/10.3389/fpubh.2019.00064

29. Buenos Aires. Gobierno. Dirección General de Cultura y Educación. Plan Provincial de Lecturas y Escrituras. Leer en comunidad. Documento base: orientaciones para la organización de las jornadas de Bibliotecas Escolares Abiertas 2025-2026 [Internet]. La Plata: Dirección General de Cultura y Educación; 2025 [acceso oct. 2026]. Disponible en: https://continuemosestudiando.abc.gob.ar/contenido/leer-en-comunidad-2025-2026/

30. Buenos Aires. Gobierno. Instituto Cultural Buenos Aires Lectora [Internet]. La Plata: Instituto Cultural s.f. [acceso oct. 2026]. Disponible en: https://institutocultural.gba.gob.ar/institucional/buenos-aires-lectora

Esta obra está bajo una licencia Attribution 4.0 International Creative Commons

Cómo citar este artículo:
Landriel Oviedo DH. Políticas públicas de promoción de la lectura como infraestructura para el componente cultural de la prevención combinada del VIH durante la primera infancia. Salud Publica [Internet]. 2026 Nov [Acceso fecha de consulta]; 5. Disponible en: [URL del artículo].