

**FAMILIAS
DIVERSAS
TUCUMÁN**

**LA
GRUPA
TRANS**
TUCUMÁN


CRISÁLIDA
Biblioteca Popular de Género, Diversidad
Afectivo Sexual y Derechos Humanos



Informe sobre el acceso a la salud desde una perspectiva interseccional.

Este informe conciso resume el trabajo de campo de múltiples organizaciones, incluidas **Familias Diversas Tucumán**; **La Grupa Trans**; **Leswarmi** mujeres originarias lesbianas y bisexuales y **Crisálida** biblioteca popular de género y diversidad afectivo sexual.

All Welcome Canadá / Bienvenidos Argentina y **Matria**, instituto sobre cuestiones de género, supervisaron los hallazgos e hicieron aportes en la logística para las entrevistas.

Las ideas se extraen de entrevistas no estructuradas durante 2022 y 2023, a personas LGBTIQ+ de Tucumán, Argentina, provenientes de comunidades racializadas y, en menor medida, migrantes.

Cuestiones clave:

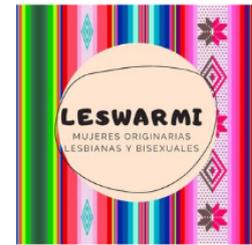
- Las personas trans afro descendientes han encontrado obstáculos para acceder a tratamientos hormonales en los servicios de salud pública debido a demoras en el suministro y falta de información. El Ministerio de Salud¹ de la provincia de Tucumán, a través del SIPROSA quien debe garantizar el suministro e información.
- La racialización continúa siendo una barrera para las personas LGBTIQ+ en la búsqueda de servicios de salud y de la calidad de los mismos.
- Las políticas de salud pública carecen de una perspectiva interseccional crucial, lo que lleva a la revictimización de muchas personas LGBTIQ+ en comunidades racializadas. La perspectiva interseccional en el ámbito de la salud significa considerar las múltiples identidades que una persona o comunidad posee en todo accionar relativo a la salud por las entidades encargadas de la salud pública y privada. La ausencia de interseccionalidad afecta también la capacidad de respuesta frente al VIH/Sida.
- Las identidades de las personas en términos de pertenencia a comunidades marrones, afro o indígenas juegan un papel importante en la accesibilidad a los servicios de salud y en la calidad de los servicios que reciben. Los testimonios recolectados muestran que este problema se exagera si la persona también es parte de la comunidad LGBTIQ+ y más aún cuando estas son personas mayores.
- Algunos/as profesionales de la Salud (especialmente del sector privado) promueven intervenciones para borrar rasgos físicos pertenecientes a identidades que no se ajustan a los estereotipos occidentales y binarios.
- Las campañas de servicios de salud a menudo reflejan estereotipos hegemónicos, aunque las campañas que tratan sobre la prevención del VIH y los tratamientos hormonales tienden a ser más inclusivas pero refuerzan estigmas y prejuicios.

¹ Ministerio de Salud de la provincia de Tucumán <https://msptucuman.gov.ar/>

**FAMILIAS
DIVERSAS
TUCUMÁN**

**LA
GRUPO
TRANS**
TUCUMÁN


CRISÁLIDA
Biblioteca Popular de Género, Diversidad
Afectivo Sexual y Derechos Humanos



Las siguientes historias de personas que pertenecen a comunidades racializadas LGBTIQ+ de Tucumán resaltan los desafíos que enfrentan para acceder a los servicios de salud y subrayan la necesidad de perspectivas interseccionales para abordar estos problemas:

Las mujeres trans y los hombres trans expresaron dificultades para acceder al tratamiento hormonal en los servicios públicos, es decir, en los hospitales del Ministerio de Salud, por retrasos en los suministros y otras excusas relacionadas con los procedimientos de compras. Aún así, no se les proporcionó información veraz y constatable al respecto. La racialización implícita en el acceso a atención en los centros de salud sigue siendo un componente que enfrentan las personas LGBTIQ+ al momento de acceder a los servicios y en la calidad de los mismos. Esto lleva a que desistan de adherir a tratamientos tanto hormonales como vinculados al VIH/Sida.

Las identidades marrón, afro e indígena están asociadas con prejuicios y estigmas pre existentes. *“En la guardia me preguntaron mi nombre y cuando les dije me miraron sorprendidos, les pregunté por qué esa sorpresa y me respondieron “supusimos que tu nombre es indígena como tu apellido”, (hombre trans de 40 años).*

“Al momento de completar el expediente para ser atendido, me ofrecieron incluir información adicional, por lo que solicité que pusieran en observaciones que soy una mujer trans, residente en el interior de la provincia sin trabajo registrado y descendiente de indígenas. Cuando la doctora me atendió me dijo “¿Es solo una persona? Pensé que era una calchaqui² y una persona trans y una persona sin desempleo”. (mujer trans de 55 años) y agrega: “Bueno, yo soy todo eso y voy camino a ser una mujer vieja (sic)”.

El diseño y gestión de las políticas de salud pública carece de una perspectiva interseccional, lo que significa que muchas personas LGBTIQ+ que también pertenecen a comunidades racializadas sufren revictimizaciones al intentar acceder a los servicios de salud en los sectores público y privado. Los testimonios recolectados indican que la calidad de estos servicios es dispar. La ausencia de interseccionalidad impacta en la respuesta frente al VIH/Sida y es un componente expulsivo en la adherencia al tratamiento.

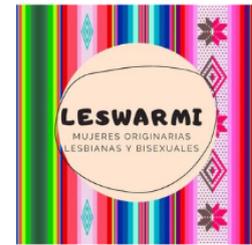
“En mi juventud me sometí a intervenciones clandestinas con inyecciones de productos químicos para moldear mi cuerpo y así responder al modelo hegemónico de belleza. Cuanto más “occidental” me veía, más podía prostituirme y tener mejores ingresos como prostituta”. (mujer trans de 60 años) comenta: “A los 40 años empecé con problemas de salud, problemas de riñones e hígado y otras dolencias, sobre todo en la cara, problemas respiratorios porque al tratar de cambiarme la nariz, los productos que me aplicaron Me generaron lesiones que me dificultan la respiración”. A lo largo de los años mis problemas aumentaron y en los servicios públicos de salud me preguntaban una y otra vez el por qué de las decisiones que tomaba, hasta que un día me cansé y les dije “vine aquí detrás de la

² **Calchaquíes** es la denominación histórica recibida por un grupo de parcialidades de la etnia diaguita o pazioca que habitaban las actuales provincias de Salta, Catamarca y Tucumán en el norte de Argentina al momento de la llegada de los conquistadores españoles.

**FAMILIAS
DIVERSAS
TUCUMÁN**

**LA
GRUPO
TRANS
TUCUMÁN**

**CRISÁLIDA**
Biblioteca Popular de Género, Diversidad
Afectivo Sexual y Derechos Humanos



señora que está sentada en la sala de espera, me estás viendo primero no porque mi situación sea más urgente, me estás viendo antes porque aparento ser blanca ". Y agrega: " Durante esos años escuché que me llamaban "negra de mierda! (sic)" como si yo fuera una estafa después que descubrieron que cambié mi apariencia y en realidad soy una identidad marrón. Me tomó casi 40 años aceptar mi identidad marrón".

Las personas entrevistadas revelan que la identidad de las personas en cuanto a su pertenencia a identidades marrón, afros o indígenas juega un papel de peso a la hora de acceder a los servicios de salud. Esto se profundiza si la persona pertenece a la comunidad LGBTIQ+. La discriminación está presente aunque se presenta como un problema de recursos para atender todas las demandas.

Las personas LGBTIQ+ que también conforman comunidades de identidades pardas, afro o indígenas forman parte de un programa social gubernamental llamado "Potenciar Trabajo"³, que brinda cobertura de salud a través de una relación con sindicatos que reciben dinero del gobierno para garantizar el acceso a servicios de salud que estos sindicatos proveen⁴⁵. Las personas consultadas comentan que al momento de realizar las conexiones, en las áreas de cobertura de salud de los gremios (llamadas "obras sociales"), existen una serie de requisitos que consideran excesivos. *"Nos piden que llenemos formularios informando de enfermedades preexistentes y que nos hagamos pruebas para comprobar que no estamos enfermas "* (mujer trans de 35 años) *" Al principio pensé que eran un requisito para todas las mujeres trans, porque se supone que estábamos "expuestos a algo" por estar en la calle, pero luego vi que a las mujeres trans "blanquitas" no les piden eso "*.

Muchos profesionales de la salud fomentan estas intervenciones para borrar rasgos físicos pertenecientes a identidades que no responden al estereotipo hegemónico occidental. *"Fui al dermatólogo por un problema de acné y me convenció de que tenía que aclararme la piel y cambiarme la nariz. Me convenció de que para reafirmar mi identidad de género esto era algo que tenía que hacer. No lo hice por una cuestión de costos; mis ingresos no me lo permitían, pero después necesité terapia psicológica porque me sentía menos mujer",* dice una mujer trans de 38 años.

"Como trans descendiente de pueblos originarios (indígenas), mi complexión física, en gran parte heredada, no me permite ser lo que se espera de un hombre en esa mirada hegemónica occidental", (hombre trans de 30 años), *"pero en el servicio de endocrinología me dijeron que no veían ningún progreso en mi tratamiento hormonal. Cuando les mostré una foto de mis hermanos y mi padre, vieron que los cuerpos del altiplano (las tierras altas) no se parecen a los de la península nórdica. Lo más curioso es que en el servicio público de salud, la mitad de las personas que trabajaban allí eran físicamente iguales a mí y a mis hermanos".*

Las relaciones asimétricas entre identidades son muy evidentes en situaciones demasiado cotidianas que se dan en el acceso a los servicios.

³ <https://www.argentina.gob.ar/desarrollosocial/potenciartrabajo>

⁴ <https://www.rionegro.com.ar/servicios/como-saber-si-tengo-obra-social-con-el-plan-potenciar-trabajo-2827359/>

⁵ <https://www.argentina.gob.ar/justicia/derechofacil/leysimple/trabajo/potenciar-trabajo>

**FAMILIAS
DIVERSAS
TUCUMÁN**

**LA
GRUPO
TRANS**
TUCUMÁN


CRISÁLIDA
Biblioteca Popular de Género, Diversidad
Afectivo Sexual y Derechos Humanos



Las campañas de los servicios de salud tienen imágenes que responden a estereotipos hegemónicos. Aquellos que abordan temas de prevención y tratamiento del VIH, así como el acceso a tratamientos hormonales, tienden a incorporar imágenes de personas LGBTIQ+ con identidades marrón, afro o indígena, en la búsqueda de ser más inclusivos pero contribuyen a potenciar la estigmatización de algunos colectivos y comunidades.

“Pensé que migrando a Argentina tendría otras posibilidades de vida y acceso a derechos, pero me encontré con que si bien en teoría el servicio de salud es público y gratuito para el paciente, ser afro me colocaba en un lugar de espera constante e ignorancia sobre cómo tratarme. En Argentina y más en el norte no hay mucha gente afro, entonces somos una curiosidad, sobre todo si somos lesbianas. Mi primera visita al ginecólogo fue horrible, me dio una crema para blanquear mi pubis y la parte externa de mi vagina. No es una dolencia, “mi piel es oscura, soy afro y no tengo fecha ni edad de la primera vez que me penetraron, porque no tuve penetración porque soy lesbiana”, le tuve que decir. (mujer lesbiana de 32 años).

“He vivido situaciones muy incómodas con los servicios de salud, principalmente los servicios de prevención del VIH del servicio público de la provincia de Tucumán, lo más llamativo fue cuando les dije que yo era una persona no binaria, para que me llamaran por un pronombre neutro. Y me cuestionaron porque mi apellido es aborígen, y me dieron un comentario un tanto extraño sobre por qué no puedo ser no binario si soy aborígen. Yo estaba allí buscando condones y tuve que escuchar sus conjeturas y opiniones. Sentí mucho malestar. La atención en ese sector está lejos de ser profesional, todo depende de cuán bien le caigas a la directora de esa oficina” (persona no binaria de 33 años). “Si esto pasa en la capital, no me quiero imaginar lo que pasará en pueblos y ciudades más alejadas”.

Entre las Familias Diversas recomendamos pediatras y dónde acudir cuando necesitamos asistir a un servicio de salud, muchas familias LGBTIQ+ han adoptado niños/as y hemos visto situaciones discriminatorias con comentarios despectivos cuando esos/as niños/as o adolescentes son de identidad marrón, indígena o afro, para evitar esto nos esmeramos en buscar y tener a mano datos de contacto de profesionales para recomendar pero en muchos casos deben acudir a profesionales en clínicas privadas o de servicio público y las experiencias no son buenas.

Recomendaciones:

1. Integrar el antirracismo y la interseccionalidad en las políticas de salud: abogar por la inclusión de principios contra el racismo y la interseccionalidad en el diseño y la implementación de políticas de salud pública. Este enfoque debe reconocer las experiencias únicas de las personas LGBTIQ+ de comunidades racializadas, indígenas migrantes y refugiadas y trabajar para eliminar las barreras sistemáticas que enfrentan. Es importante adoptar un enfoque de interseccionalidad en la respuesta al VIH/Sida.

**FAMILIAS
DIVERSAS
TUCUMÁN**

**LA
GRUPO
TRANS**
TUCUMÁN

**CRISÁLIDA**
Biblioteca Popular de Género, Diversidad
Afectivo Sexual y Derechos Humanos



2. Implementar capacitación interseccional contra el racismo: los proveedores de servicios de salud deben recibir una capacitación integral que combine los principios contra el racismo con una comprensión interseccional de las identidades de los pacientes. Esta capacitación puede ayudar a eliminar prejuicios, estereotipos y prácticas discriminatorias contra las personas LGBTIQ+ de diferentes orígenes raciales y étnicos.
3. Garantizar el acceso equitativo a los tratamientos para todas las personas: cabildear por la transparencia, la inclusión y las prácticas no discriminatorias en la prestación de tratamientos críticos como las terapias hormonales. Todas las personas, independientemente de su raza, etnia u orientación sexual, identidad de género, características sexuales, deben tener igual acceso a estos tratamientos, tanto en el acceso como en la calidad. Esto incluye el acceso a información sobre la disponibilidad en el stock del centro de salud, la sociedad civil y la comunidad LGBTIQ+ debe participar dado que se compran con fondos públicos..
4. Revisar los requisitos de cobertura de salud de los sindicatos teniendo en cuenta la interseccionalidad: Cuestionar los requisitos potencialmente discriminatorios en las áreas de cobertura de salud de los sindicatos que participan en programas sociales del gobierno. Estas revisiones deben considerar la intersección de la raza, la etnia, la identidad de género, características sexuales, el stress de minoría, la edad, el derecho al closet y la orientación sexual para garantizar un acceso equitativo.
5. Promover la diversidad racial y LGBTIQ+ en las campañas de salud: las campañas de servicios de salud deben representar el espectro completo de identidades raciales y orientaciones sexuales. Enfatizar la diversidad puede desafiar los estereotipos, promover la inclusión y garantizar que los mensajes de salud lleguen de manera efectiva a todas las comunidades.
6. Cuestionar los estereotipos raciales y étnicos en las intervenciones médicas con una perspectiva interseccional: las intervenciones médicas deben respetar todos los aspectos de la identidad de las personas que son pacientes o usuarios/as, incluida la raza y su pertenencia a la comunidad LGBTIQ+. Se debe disuadir a profesionales de la salud de promover intervenciones para borrar las características físicas asociadas con las identidades que no sean las hegemónicas y, en cambio, adoptar un enfoque interseccional para la atención de los y las usuarios/as/es.

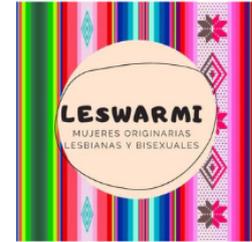
Equipo:

Mariela Tschannen - Yohana Cancino - Gustavo Diaz Fernandez – Julieta Lucena – Micaela Faciano – Rossana Amaya – Emir Ahmad – Soraya Corbalán – Dylan de la Cruz.

**FAMILIAS
DIVERSAS
TUCUMÁN**

**LA
GRUPA
TRANS**
TUCUMÁN


CRISÁLIDA
Biblioteca Popular de Género, Diversidad
Afectivo Sexual y Derechos Humanos



Agradecemos a:

Matria, instituto sobre cuestiones de género.

Página web: www.institutomatria.org

Facebook: @matrialatioamerica

Instagram: @matria.tucuman

Twitter: @MatriaLat

Por contactos: matria.genero@gmail.com

Matria.
Instituto sobre cuestiones de género.

All Welcome Canadá / Bienvenides Argentina.

Página web: www.allwelcome.ca

email: bienvenides.argentina@gmail.com

por contactos: email: martin.krajcik@gmail.com



Lista de organizaciones que contribuyeron a este informe:

**FAMILIAS
DIVERSAS
TUCUMÁN**

Familias Diversas Tucumán: Somos un espacio que reúne a familias diversas de Tucumán desde 2009. Nuestra visión es que en las comunidades se celebren las diversidades en todas las variantes familiares posibles y por construir. Nuestra misión es acompañar a todas las opciones que las familias diversas adopten y promover nuestros derechos con acciones de difusión y visibilidad.

Email: familiasdiversastucuman@gmail.com

web: <http://www.familiasdiversastuc.ediedu.org/>

Facebook: @familiasdiversastucuman

Instagram: @familiasdiversastucuman

**LA
GRUPA
TRANS**
TUCUMÁN

La Grupa Trans: En 2008 un grupo de militantes travestis trans nos agrupamos en un espacio llamado “Mariposas Negras” y a los pocos meses lo rebautizamos La Grupa Trans. Nuestro objetivo es promover derechos para travestis, transgéneros, transexuales, trans y para esto generamos alianzas que impacten en las agendas públicas y del movimiento de derechos humanos.

**FAMILIAS
DIVERSAS
TUCUMAN**

**LA
GRUPA
TRANS**
TUCUMÁN


CRISÁLIDA
Biblioteca Popular de Género, Diversidad
Afectivo Sexual y Derechos Humanos



Email: memoriatranstucuman@gmail.com

web: <http://www.lagrupatrans.ediedu.org/>

Facebook: @lagrupatrans

Instagram: @lagrupatrans


CRISÁLIDA
Biblioteca Popular de Género, Diversidad
Afectivo Sexual y Derechos Humanos

Crisálida Biblioteca Popular de Género, Diversidad Afectivo Sexual y Derechos Humanos: tiene por objeto la promoción, difusión, protección e investigación en Derechos Humanos en la sociedad en general, incluyendo expresamente toda actividad que tienda a garantizar el pleno acceso al efectivo disfrute de Derechos Humanos. Crisálida es una ONG compuesta por activistas que trabajan por la promoción, acceso y respeto por los derechos humanos en Tucumán desde 2005.

Email: prensacrisalida@gmail.com

Web: <http://www.crisalidatucuman.org/>

Facebook: @crisalida.tucuman

Twitter: @crisalidatuc

Instagram: @crisalida.tuc



Leswarmi mujeres originarias lesbianas y bisexuales: Nuestra visión es que LesWarmi articulará todos los esfuerzos posibles para mejorar las vidas de lesbianas, bisexuales y trans en el NOA al promover sus derechos, su visibilidad, su autonomía y su bienestar. Nuestra misión es trabajar para generar iniciativas en diferentes niveles y en toda la región para impactar positivamente en la vida de las lesbianas, bisexuales y trans.

Email: circulotucuman@gmail.com

Web: <http://www.leswarmi.ar/>

Facebook: @LeswarmiTucuman/

Instagram: @Leswarmi/