

# BARRERAS PARA EL ACCESO Y USO DE LOS SERVICIOS SOCIO-SANITARIOS Y DE LAS INTERVENCIONES DE PREVENCIÓN DEL VIH/ITS EN MUJERES TRANSEXUALES TRABAJADORAS SEXUALES DE BARCELONA

Percy Fernández-Dávila<sup>1</sup>, Adriana Morales<sup>1</sup> & Kati Zaragoza Lorca  
<sup>1</sup> Stop Sida, Barcelona



## OBJETIVO

Este estudio buscó describir y comprender las barreras para el acceso y uso de los servicios socio-sanitarios y de las intervenciones de prevención del VIH/ITS en mujeres transexuales trabajadoras sexuales (MTTS) de Barcelona.

## MÉTODOS

Se realizó un estudio cualitativo. Participaron 45 MTTTS de Barcelona (19-62 años), de las cuales 25 participaron en entrevistas individuales y 20 en tres grupos de discusión. Asimismo se entrevistó a 7 informantes claves vinculados al campo del trabajo sexual y/o a la transexualidad (técnico/as de asociaciones, activistas, mediadora transexual, propietario de piso donde se ejerce trabajo sexual, entre otros). El enfoque de la Teoría Fundamentada fue utilizado para analizar los datos.

## RESULTADOS

Tanto las participantes como lo/as informantes clave concordaron en que existen barreras personales y colectivas que no facilitan el acceso y uso de los servicios socio-sanitarios, así como también dificultan que se puedan beneficiar de las intervenciones para la prevención del VIH/ITS.

Según ello/as, muchas MTTTS presentan una actitud poco proactiva o una falta de interés o voluntad personal para emprender u organizar cosas (“esperan que otros hagan por ellas”).

Es muy complicado porque uno les puede informar pero mas allá ellas hacen lo que se les da la gana, entonces ves de toda la carrera no queda sino el cansancio [...] Es muy complicado entrar en la mente de alguien o entrar a trabajar en espacios donde siempre está la ambigüedad, flotando, porque siempre estás pensando tú en una cosa y ellas están pensando en otra; es muy complicado, es muy complicado construir un país con personas que no quieren dar la mano a torcer. Informante Clave 06 – Activista transexual.

Son caracterizadas como muy inconstantes y perezosas lo que lleva a que descuiden aspectos personales de su vida, incluso la salud.

Sí que veo, que ellas sí descuidan más, el hecho de ir al médico, sí que lo descuidan muchísimo más, sabes que ha habido casos de alguna que se han muerto por infección del VIH, por no tomar la medicación. Informante Clave 05 - Taxista.

No existe una identidad colectiva transexual porque las MTTTS son diversas (operadas vs. no operadas, inmigrantes vs. españolas...), y se perciben así mismas como un colectivo muy desunido. Esta desunión les impide organizarse y hacer un frente común en la defensa de sus derechos como trabajadoras sexuales.

Lo que no me gusta es que no somos unidas, eso es lo más grave, no somos unidas.

P: ¿Unidas para conseguir qué por ejemplo?

Para ser amigas, porque hay mucha competencia, mucho odio, mucha rivalidad. ENT-16.

El bajo nivel educativo de muchas MTTTS puede impedir el entendimiento de la información sobre salud o de los mensajes de prevención.

A veces yo he tenido fuertes discusiones pero son discusiones que al final, claro, me termino por quedarme callada, porque entiendo que el nivel educativo no es al cual yo me tengo que poner, es muy complicado igualarse a otra persona que ni siquiera... que no razona. Informante Clave 06 – Activista transexual.

Él [médico] me ha dicho [mis CD4] pero no le he prestado mucha atención. Ya la carga viral no sé.

P: ¿Te han explicado qué cosa es?

Sí me han explicado pero mira que no... no me lo he grabado. ENT-22, VIH-positiva

La constante movilidad geográfica por motivos de trabajo no permite que se puedan beneficiar de programas a mediano plazo o de seguimiento.

Como las cosas están así un poco jodidas, con el rollo de la crisis, pues ellas te cuentan sus necesidades y muchas viajan porque ven que aquí no ganan para pagar su propio alquiler, entonces tienen que desplazarse y ellas mismas van buscando sitios a donde desplazarse, en dónde se van contando entre una y otra: que en Bilbao está bien, vete a Bilbao, a lo mejor se va y no le va bien, y a los dos o tres días ya está aquí otra vez. Informante Clave 04 – Mediadora transexual de asociación 2.

Entre las que se encuentran en situación de residencia irregular, la falta de información sobre las posibilidades de acceso al sistema sanitario español, propicia desatenciones en algunos temas de salud sexual (e.g. hormonación).

La falta de información. Muchas veces esa información no es, lo que digamos en España, la sanidad es pública, pero muchas veces hay el miedo por ser deportada, porque estamos hablando de la mayoría de ellas que son de fuera. Informante Clave 02 – Activista transexual de asociación 1

El desconocimiento de la realidad transexual por parte de los/as técnicos/as y profesionales de los servicios socio-sanitarios es una barrera que puede propiciar el rechazo y la discriminación en la atención.

Básicamente la desinformación, la discriminación y el tema de prejuizar, es la mirada social. Entonces en la mirada social hay gente que no entiende y que no sabe y, esto claro no deja de ser una barrera porque impide que haya un buen acercamiento. Si yo vengo aquí, tú estás sentada en un escritorio, a pedirte algo y tú me estás mirando y codeando a la de al lado y hablando en voz baja, a mi me va a costar mucho acercarme, o sea me voy a sentir totalmente cohibida. Informante Clave 07 – Técnico de asociación 3.

## CONCLUSIONES

El colectivo de MTTTS se presenta como una población difícil de acceder y de beneficiarse de cualquier intervención en salud sexual a mediano o largo plazo. Las barreras personales y colectivas son muchas y se presentan como un reto y desafío para los/as agentes de salud que deseen trabajar con este grupo.