

LAS PERSONAS TRANS Y SU RELACIÓN CON EL SISTEMA SANITARIO

www.felgtb.org



FELGTB
Federación Estatal de Lesbianas,
Gais, Trans y Bisexuales

INTRODUCCION

El presente Informe trata de recoger las vivencias que las personas trans tienen con el sistema sanitario en general, y con los diferentes agentes de salud en particular.

Persona TRANS es un **término paraguas, general e inclusivo**, que engloba a aquellas personas cuya identidad y/o expresión de género es diferente de las expectativas culturales basadas en el sexo que se les asignó al nacer. Incluye personas transexuales, transgéneros, personas trans no binarias, con expresión de género fluido y otras variaciones de género.

Asimismo el colectivo de personas trans está invisibilizado, es heterogéneo, está estigmatizado y su realidad es desconocida para la población general y para algunos profesionales de la salud, que a menudo sufren distintos tipos de violencia, que provocan un grave sufrimiento y que las convierten en personas especialmente vulnerables en diversos ámbitos (laboral, sanitario, social).

Existen pocos datos en España sobre la población trans, algunos de estos datos son los que presenta el Informe “Las personas trans en el ámbito laboral. Guía para el proceso de transición” de CCOO y FELGTB, en 2016 o “Diagnóstico Participativo de las problemáticas que presentan las personas LGTBIQ en salud sexual, reproductiva y derecho al ejercicio de la identidad en el municipio de Madrid”, Sandra Fernández y Dr. Oriol Romaní Alfonso de Julio del 2017.

El **objetivo** del presente Informe es recoger la información necesaria sobre diversos temas que nos preocupan, para sensibilizar e informar, tanto a población general como a sectores especializados del ámbito sanitario, de la realidad Trans, y así mejorar la calidad de vida de estas personas.

Es importante resaltar y tomar como punto de partida que el género es la vivencia interna e individual tal y como cada persona lo siente y auto determina, sin que deba ser definida por terceros y pudiendo corresponder o no con el sexo asignado al nacer y/o pudiendo involucrar la modificación de la apariencia a través de medios farmacológicos, quirúrgicos o de otra índole, siempre que ello sea libremente escogido.

METODOLOGIA

Las técnicas de investigación utilizadas para la realización del Informe han sido el diseño de un **cuestionario autoadministrado de forma online de 27 preguntas**, diseñadas y revisadas ad-hoc por expertos/as en diversidad sexual y de género, pertenecientes al grupo de políticas Trans de FELGTB y que fue completado por un total de 69 participantes.

La difusión del cuestionario se realizó durante el periodo 21 de diciembre del 2018 hasta el 28 de febrero del 2019, fecha en la que se cerró al público la encuesta, mediante correo electrónico y publicación en la web de FELGTB. Las 50 entidades de FELGTB formaron parte activa en la difusión de los mismos, también otras entidades comunitarias como CESIDA y el Programa LGTB de la Comunidad de Madrid.

A través de este cuestionario y un grupo de discusión, queremos, por un lado, recoger información relevante y, por otro, dar a conocer la realidad de las personas trans y su relación con el sistema sanitario.

El cuestionario recoge:

- La caracterización (país de origen, residencia actual, edad, formación, identidad, orientación sexual, situación laboral),
- La percepción de la salud y la relación de las personas trans con el sistema sanitario (frecuencia de las visitas, trato, retraso o anulación de citas y motivos, abordaje de la salud sexual, etc.)
- La salud actual (salud percibida, diagnóstico de VIH y otras ITS, interferencia en procesos de adecuación al género sentido con tratamiento del VIH, procesos médicos específicos, etc.)
- Y diferentes tipos de violencia.

En relación al grupo de discusión estuvo conformado por 10 mujeres trans y durante 2 horas abordaron sus experiencias personales y con el sistema sanitario en las comunidades autónomas de Valencia, Aragón, Canarias, Madrid y Cantabria.



RESULTADOS

Perfil sociodemográfico

EDAD

El 47% de las personas participantes se encuentra en el rango de edad de 18 a 25 años, el segundo mayor rango de edad de participantes ha sido el de 26 a 35 años con un 22% de los casos. En el rango de 36 a 45 encontramos un 12% y los rangos de edad con menor porcentaje son el de 46 a 55 años, con 9%, el de mayores de 55 años con solo un 4% y el de menores de 18 años con un 6%.

La persona de menor edad que contestó a las preguntas tenía 14 años y la de mayor edad tenía 61 años. Como se puede ver en los datos, el 47% de las personas se encuentran en el rango de edad entre los 18 a 25 años, por lo que podemos extraer que hemos llegado mejor a personas jóvenes, debido probablemente a que el acceso mayoritario a la encuesta fue online.

También tenemos que destacar, en esta primera variable, que ha habido 4 personas menores de 18 años que han contestado a la encuesta y por tanto que ya tienen relación con el ámbito comunitario y/o ONGs, que los habrán remitido a la encuesta.

PAÍS DE ORIGEN

Respecto al País de origen, el 82,4% eran españoles y el 17,6% eran personas de origen extranjero, los países de origen diferente al español fueron; República Dominicana, Perú, Ucrania, Rumanía, Bolivia, Venezuela y Colombia.

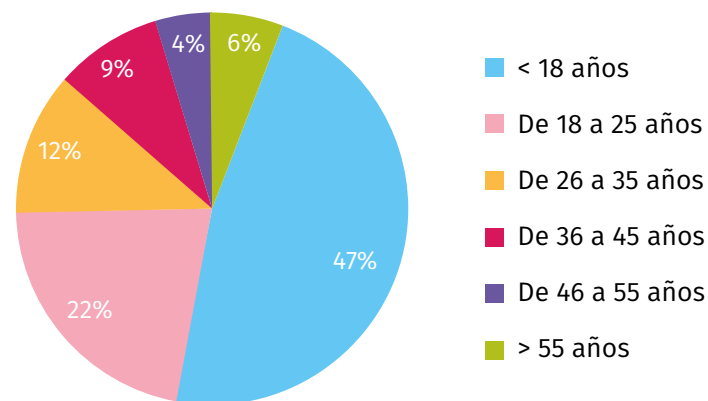


Gráfico: Edad

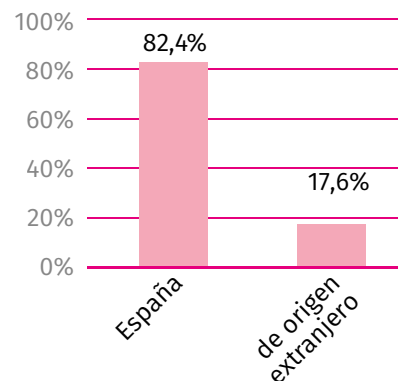


Gráfico: País de origen

IDENTIDAD DE GÉNERO

Respecto a la identidad de género se han descrito como hombres el 44% de los encuestados, como mujeres el 37%, como personas no binarias el 12%, de género fluido el 3,00% y en otras categorías el 4%.

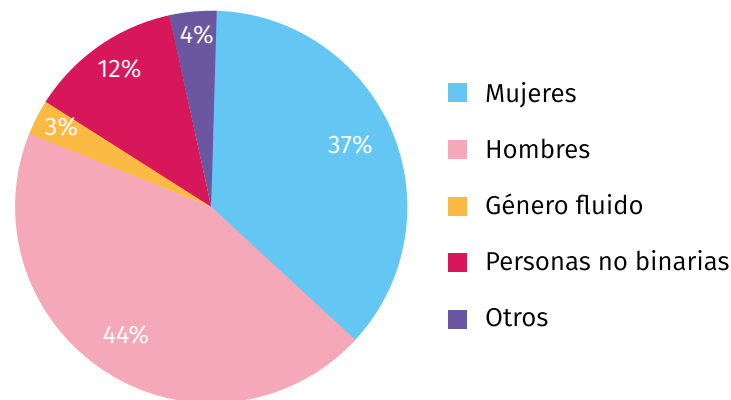


Gráfico: Identidad de género

ORIENTACIÓN SEXUAL

En relación a la orientación sexual de las personas encuestadas el 27% se identifican como heterosexuales, un 45% se identifica como bisexual, un 9% se identifican como lesbiana un 3% gais, un 3% asexual, y en otras categorías.

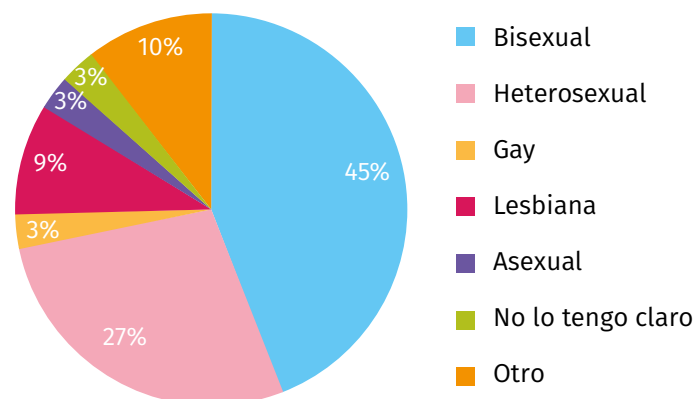


Gráfico: Orientación sexual

FORMACIÓN

Respecto a la formación, el 4% no terminó los estudios primarios, el 21,7% tienen estudios obligatorios, el 26,1% tienen Bachillerato, el 21,7% estudió Formación Profesional, el 17,4% estudios Universitarios y el 5,8% estudios de Postgrado.

SITUACIÓN LABORAL

Por otro lado, la situación laboral, refleja el sesgo antes comentado del numeroso grupo de personas jóvenes que han contestado a la misma, puesto que la situación actual del 36,2% responde estar estudiando.

Del total de respuestas el 27,5% trabaja por cuenta ajena, el 2,9 trabaja sin alta en la seguridad social, el 2,9% trabaja por cuenta propia en régimen de autónomo.

Así mismo llama la atención el porcentaje de personas desempleadas, respecto al total de activos/as, llegando al 31% en el caso de esta encuesta.

De los que se encuentran en paro, el 15,9% no tiene ninguna prestación y tan solo el 1,4% cobra la prestación por desempleo. Respecto a las pensiones, el 1,4% cobra prestación por prejubilación y otro 1,4 prestación no contributiva.

Respecto a otras situaciones, una persona afirma “me dedico a la prostitución”, otra persona está becada con contrato formativo, otra estudia y trabaja por cuenta ajena, otra en un programa de empleo de un ayuntamiento por 6 meses y otra estudia y trabaja como voluntaria.

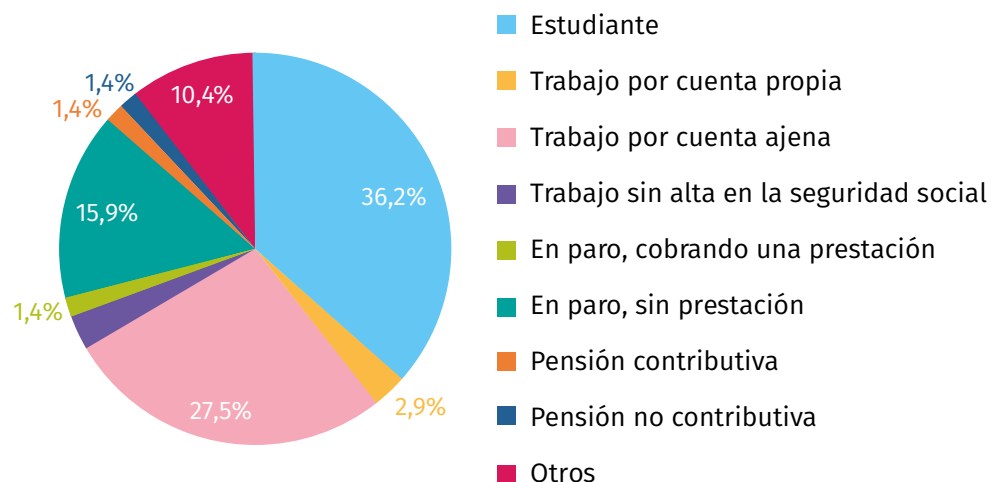


Gráfico: Situación laboral

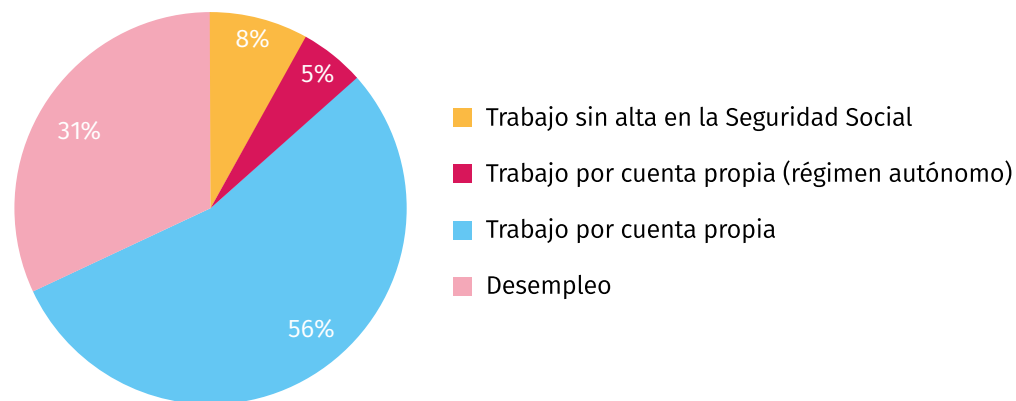


Gráfico: Situación laboral respecto al total de activos/as

Percepción de la Salud y Relación con el Personal Sanitario

ACUDIR AL CENTRO DE SALUD

Las personas trans suelen **acudir al centro de salud** cuando tienen un problema de salud, casi siempre o siempre. En un 72,5%, los que contestaron casi siempre constituyeron el 37,7% y los que contestaron siempre el 34%), sin embargo, prácticamente un tercio el 27,5% contestaron que tan solo alguna vez acudía ante un problema (21,7%) y nunca acudía el 5,8%.

Cuando preguntamos los **motivos** tanto de los que contestaron que solo iban alguna vez como los que no iban nunca, algunas de las respuestas recogidas fueron:

... no tengo la tarjeta sanitaria con mi nombre sentido.

Normalmente resto importancia y en el centro de salud tampoco me siento bien atendido.

O me hacen sentir incómodo o lo relacionan todo con las hormonas en vez de hacerme pruebas.

No considero ir al médico si la dolencia no es grave.

Es incómodo estar en la sala de espera y que te llamen por tu 'deadname'. Además, todo lo achacan a los tratamientos hormonales y dicen que no pueden hacer nada.

Pues... no voy nunca (aparte de porque a mí los médicos como que no), porque aún no tengo la tarjeta sanitaria con mi nombre sentido, y por lo tanto me llaman por otro nombre. Otra de las cosas es porque muchas de les profesionales sanitarios no están formados sobre este tema.

TRATO DISCRIMINATORIO

Cuando preguntamos, si han tenido un **trato discriminatorio o poco adecuado por el personal sanitario** por el hecho de ser una persona trans, el 52,2% manifiestan que nunca, pero casi la otra mitad manifiesta que sí, que alguna vez el 31,9%, casi siempre el 13%, y siempre el 3%.

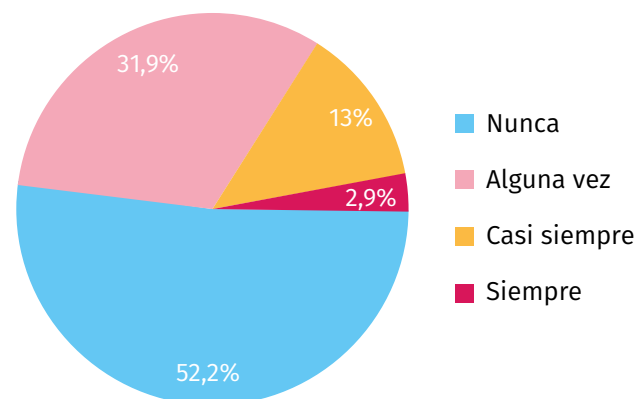


Gráfico: Trato discriminatorio

Entre los **motivos** argumentados por quienes sintieron haber recibido un trato discriminatorio por el personal sanitario, destacan:

... A menos que estés empoderade, tengas una autoestima de hierro y una gran gestión emocional, lo más probable es que salgas con un ataque de ansiedad o similar de la consulta por cómo te cuestionan continuamente. Un médico siempre presupone la cordura y madurez de sus pacientes, excepto si eres trans, entonces no tienes capacidad de toma de decisiones...

Hablarme por el género que no me corresponde o cuestionarme si quiero empezar en hormonas en vez de ayudarme. Hacerme pruebas que no eran necesarias y alargar las citas para no darme el tratamiento.

...estoy tan cansade que ni quiero poner reclamaciones...

Negación de hacerme un informe de disforia que exige la legislación, decir que no sé mi identidad, infravalorar pensamientos suicidas debido al rechazo social de mi género.

... incluso habiendo pasado por esa evaluación ridícula, siempre te miran por encima del hombro...

Te miran como si fueras un estorbo en la sociedad...

Miradas, detalles, indiferencia...

Siento que apenas me revisan bien, es decir como que no son cercanos, no hay contacto físico...

UROLOGÍA



ANULACIÓN DE CITAS

En relación a la pregunta **¿han retrasado o anulado su visita al médico de atención primaria o al especialista por miedo a discriminación?**, el 51,5 % nunca han retrasado o anulado una visita por miedo a una discriminación o trato poco adecuado, aunque casi la otra mitad, el 48,5% señala que sí ha anulado o retrasado por diversos motivos que a continuación se detallan.

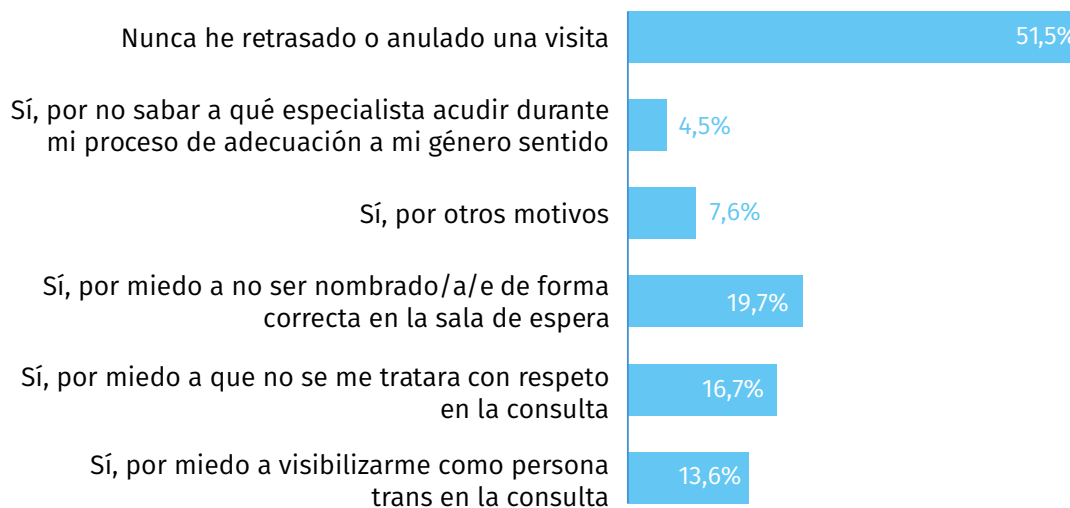


Gráfico: Anulación de citas médicas



SALUD SEXUAL

Respecto a la salud sexual, ante la pregunta de si alguna vez has tratado tu salud sexual y la prevención del VIH y otras ITS con el personal sanitario, el 33,3% de las personas encuestadas contestó que sí, y el 66,7% contestó que no.

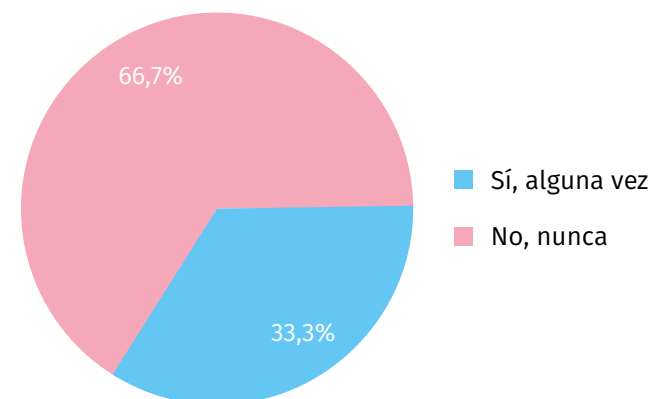


Gráfico: Tratamiento salud sexual, VIH y otras ITS

Aquellos que **trataron la salud sexual y la prevención del VIH** con el personal sanitario, en sus comentarios sobre la satisfacción aparecen comentarios positivos o neutros como:

Bien; Normal; Con naturalidad; En la ginecóloga. Un trato muy correcto; Satisfacción media diría yo; Cuando empecé a desarrollarme, mi doctora de cabecera me explicó los diferentes métodos preventivos y los riesgos del sexo sin ellos; etc.

Para las personas que **no trataron este tema** y ante la pregunta ¿te hubiera gustado hablar de este tema con algún profesional sanitario? El 34% dijo que sí, aunque el otro 66% opina que personal sanitario no es el más adecuado y algunos testimonios fueron:

No, considero que la opinión del personal sanitario está sesgada por una mentalidad clínica muy cerrada de mente; Si lo hacen igual de bien que tratan a las personas trans, no. Prefiero recurrir a mi colectivo; Si conoce las realidades trans sí; Hace años sí me hubiera gustado. Hoy en día hay información; etc.

TRATO RESPECTO A LA IDENTIDAD DE GÉNERO

Respecto al trato que ha dispensado el **personal sanitario en relación a la identidad de género** se preguntó si era adecuado y el 27,5% contestó que siempre, el 46,4% respondió que casi siempre, y los que contestaron que nunca o casi nunca recibieron un trato adecuado respecto a su identidad fueron el 33,3%, (5,8% y 27,5% respectivamente). Algunos testimonios fueron los siguientes:

Casi siempre dudan de mi género, les cuesta nombrarme con mis pronombres sentidos... Insisten en que me valore un psiquiatra para acreditar que soy una persona trans y se me llama por mi nombre antiguo.

Desde el principio, a los 17 años, lo único que han hecho una y otra vez, ha sido demostrar su ignorancia.

Siempre me han tratado como yo lo he expuesto, les dije que era hombre y en masculino he sido tratado.

Depende de los profesionales, hoy están más preparados y te atienden mejor.

Parte del personal sanitario todavía me trata en masculino ocasionalmente, en la UIG me hicieron preguntas muy íntimas a la par que irrelevantes sobre mi orientación sexual y hábitos sexuales, el proceso de diagnóstico se alargó seis meses innecesariamente cuando mi identidad era firme y clara y soy una persona adulta. Cuando finalmente me derivó al endocrino, la primera pregunta que me hizo éste fue ¿has tenido sexo con otros hombres? siendo yo una mujer trans y habiendo tenido que responder preguntas semejantes al psicólogo. En general muy mal el trato humano.

CONOCIMIENTO DE LA REALIDAD TRANS

También preguntamos cómo creían el **conocimiento sanitario sobre la realidad trans** y la respuesta fue que el 39,1% cree que el personal sanitario tiene un conocimiento muy bajo, el 36% un conocimiento bajo, el 18,8% cree que el personal tiene un conocimiento alto y tan solo el 5,8% pensaba que el conocimiento del personal sanitario sobre la realidad trans era muy alto.

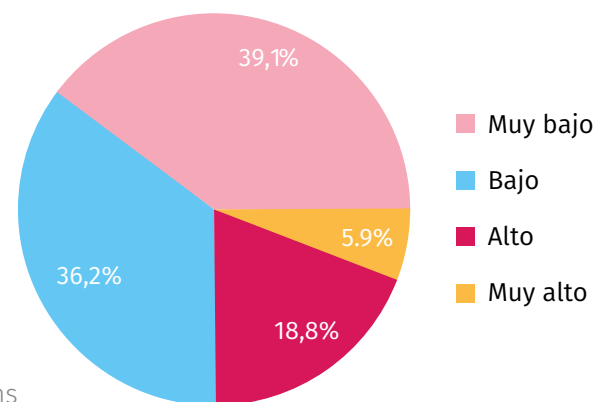


Gráfico: Conocimiento realidad trans

Cuando preguntamos los **motivos** entre todos los comentarios, destacamos algunos como los siguientes:

Cuando pedí ayuda porque pensaba que me estaba volviendo loco tuve que pasar por dos médicos de cabecera y tres psicólogos, nadie sabía cómo explicarme que no estaba loco.

Existe mucho desconocimiento sobre el tema. Alguna vez se han negado rotundamente a tratarme en masculino porque mi tarjeta ponía lo contrario. Se nota más en sitios pequeños, por ejemplo, León. Yo tuve que venirme a Madrid para poder realizar la transición.

Mi primera endocrina no había tratado a nadie trans y acabó relevando su puesto a otra persona en vez de formarse.

Saben que te pinchas hormonas en mi caso y deduzco que conocen para que son y no son capaces de preguntar como prefieres que te traten.

Hay que explicarles qué significa ser trans y además no conocen la existencia de las personas no binarias. Se suelen sentir incómodos y muchas veces nos siguen tratando por el 'deadname', lo cual nos hace aún más vulnerables.

Tienen visión médica y biológica del género. No tienen formación en cómo atender identidades trans.



Salud actual

ESTADO DE SALUD ACTUAL

Ante la pregunta sobre el estado de salud actual, el 52,9% manifestó no padecer ninguna enfermedad, el 17,6% expresó que tenía las enfermedades habituales, otro 17,6% refirió que su estado de salud requería de tratamientos puntuales, y el 11,8% dijo que su estado de salud requería uno o varios tratamientos crónicos (ej: antirretrovirales para el VIH, insulina...)

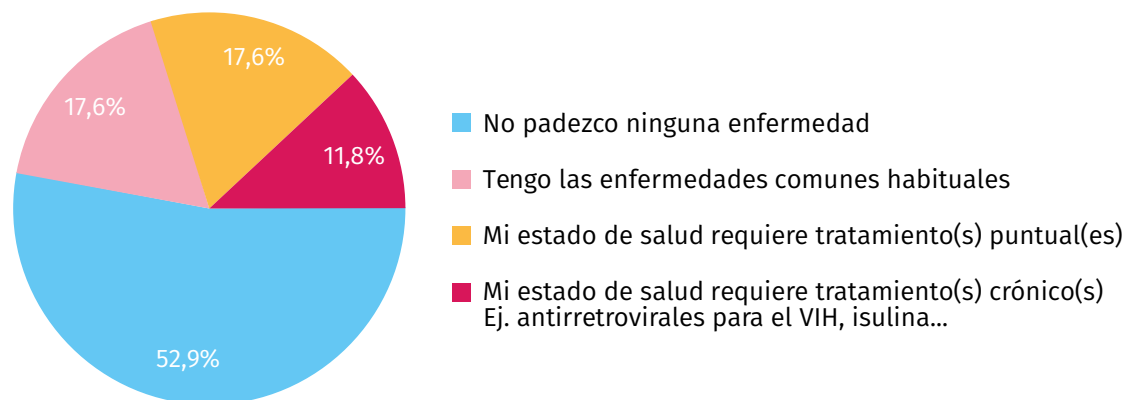


Gráfico: Estado de salud actual

También preguntamos para aquellos que tenían infección por **VIH**, si ésta había supuesto alguna dificultad añadida a su proceso de adecuación a su género sentido y el 96,3% dijo que no había supuesto problema alguno.



PROCESOS MÉDICOS

Las personas trans aunque no padezcan ninguna enfermedad o las comunes y habituales de la población general, a menudo están inmersos en diferentes procesos médicos y hemos preguntado en qué situación se encuentran en la actualidad y estos fueron los resultados.

El 65% toma hormonas con supervisión médica mientras que un **6% las toma, pero sin supervisión**, el 14,9% está en trámite de alguna cirugía en la sanidad pública y el 4% está en trámite de algún tipo de cirugía en la sanidad privada, tenemos un 10% de personas que su adecuación no pasa por ningún tipo de cirugía, pero también hay otro 10% que está a la espera en diferentes informes, visitas y/o citas con especialistas.

Como se puede ver tan solo el 10% está sin ningún tratamiento, por lo que supone una oportunidad para realizar intervenciones en cuanto a salud general y salud sexual en particular, prevención del VIH y otras ITS con las personas trans, ya que acuden a diferentes servicios médicos de forma continuada.

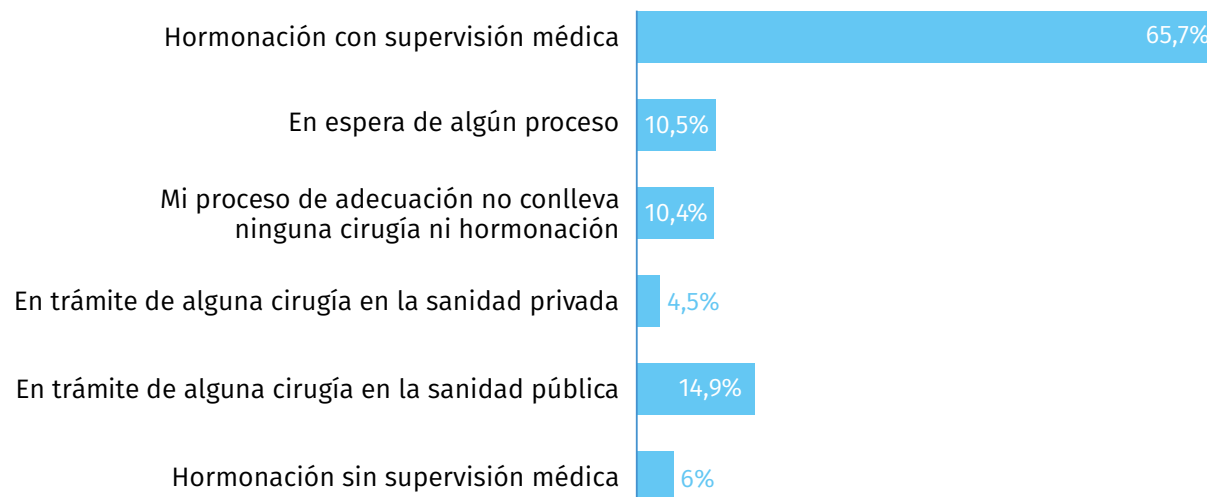


Gráfico: Procesos médicos

PRESIÓN PARA REALIZARSE CIRUGÍAS O TRATAMIENTOS

El término trans abarca un gran **abanico heterogéneo de perfiles** donde la definición puede presentarse de forma binaria, hombre y/o mujer y también abarca a personas que se identifican con el no binarismo o género fluido, tal y como se manifiesta en la caracterización en los primeros apartados.

Es por eso que hemos preguntado si en algún momento se han sentido **presión a realizarse cirugías** (vaginectomía, vaginoplastia, faloplastia, histerectomía, etc.), mastectomía, mamoplastia de aumento, hormonación, otras cirugías o si, por el contrario, no se han sentido presionada/o/e y las respuestas han sido las siguientes:

El 60,3% no se han sentido presionados pero el 19% se han sentido presionados a realizarse cirugías (vaginectomía, vaginoplastia, faloplastia, histerectomía, etc.), el 15,9% hormonación, el 12,7% a realizarse una mastectomía o mamoplastia de aumento y entre otras situaciones donde han sentido presión, han sido a realizarse el informe de disforia de género, a pasar por el psiquiatra o a vestirse y maquillarse para acercarse más al estereotipo femenino.

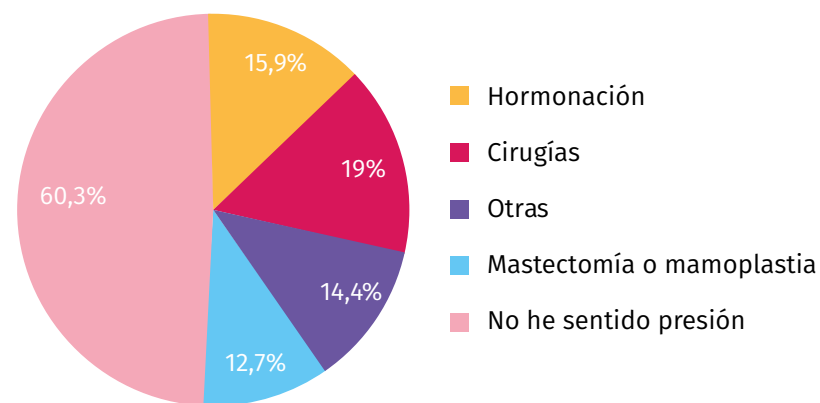


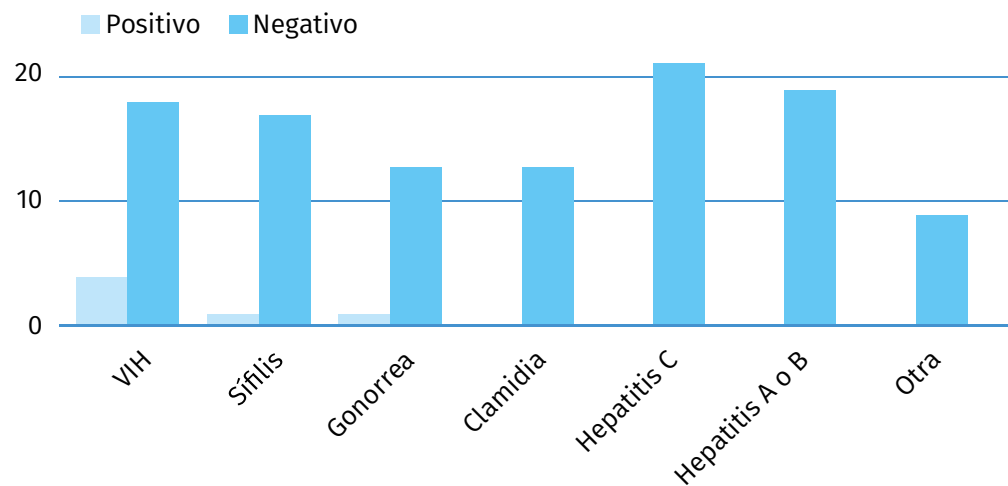
Gráfico: Presión a realizarse tratamientos o cirugías



VIH Y OTRAS ITS

Respecto al **cribado en VIH y otras ITS**, el estudio demuestra que el **diagnóstico es escaso**, y coincide con los datos de si en el medio sanitario se trata la salud sexual, ya que el 65,2% no se han realizado ningún test para el diagnóstico de ITS y solo el 34,8% se realizaron una prueba diagnóstica lo que coincide con el dato anteriores cuando el 66,7% nos indicaron que el **personal sanitario no había tratado la salud sexual** en ninguna consulta.

Sin embargo, de ese 34,8 % de personas que se testaron en VIH y otras ITS, los resultados fueron que el 11,4% resultó reactivo al VIH, el 2,9% a sífilis y otro 2,9% a Gonorrea. Estos datos deben hacer reflexionar sobre la idoneidad de tratar la salud sexual en población especialmente vulnerable, en este caso, en el ámbito de la salud.





VIOLENCIAS

Las personas trans acontecen de diferentes situaciones de violencia que hemos querido recoger y que muestran la gravedad de la situación y es necesario revertir.



CONCLUSIONES

En primer lugar, hemos alcanzado a 69 personas trans, de todo el territorio español y las podemos caracterizar de forma general como mayoritariamente jóvenes y de origen español. Aun así, aunque tenemos personas de edades comprendidas entre los 14 y 61 años y un 18% eran de origen extranjero.

Según estos/as participantes, hay representación de todas las identidades y orientaciones, **el 44% se identificaron como hombres, el 37% como mujeres**, el 12% como personas no binarias, el 3% como personas de género fluido y un 4% en otras categorías, y para la orientación, se identificaron de mayor a menor, como bisexuales, heterosexuales y de forma minoritaria, lesbianas, gais, asexual y en no lo tengo claro y otras.

En cuanto a **nivel de formación terminado** se puede destacar que el 22% de las personas participantes solo tienen los estudios obligatorios terminados por lo que aproximadamente el 75% restante, tiene estudios medios, bachillerato, formación profesional y estudios superiores y la **situación laboral** excluyendo al 36% de las personas que se encuentran estudiando, suponen un 19,5%, por lo que se puede concluir, que, **aunque las personas mayoritariamente tienen estudios medios y/o superiores, su nivel de empleabilidad es muy bajo**. Es importante resaltar que el **3% del total, trabaja sin alta en la seguridad social**.

SALUD Y LA RELACIÓN CON EL PERSONAL SANITARIO

Respecto a la percepción de la **salud y la relación con el personal sanitario**, el **33% de las personas trans no acuden a los centros de salud** ante un problema sanitario, entre otros motivos, se debe a que se sienten incómodas, no tienen tarjeta sanitaria o las nombran por su nombre puesto al nacer, motivo este último que aparece de forma reiterada, el **48%** ha sentido alguna vez un **trato discriminatorio** o poco adecuado por el personal sanitario y de nuevo casi la mitad ha **retrasado o anulado una cita** por miedo a no ser nombrado por su nombre sentido, por miedo a que no le trataran con respecto, por miedo a tener que visibilizarse y/o por no saber a qué especialista acudir debido a su proceso de transición.

Respecto al **trato en relación a su identidad**, el 33% declaró que nunca o casi nunca había sido adecuado, señalando diversos motivos entre los cuales destacan la falta de conocimiento de la realidad trans, que también se ve reflejada en otra pregunta sobre el conocimiento del personal sanitario sobre la realidad trans, ya que solo el 6% cree que tienen un conocimiento muy alto en diversidad sexual y de género.

LA SALUD SEXUAL Y LA PREVENCIÓN DEL VIH Y OTRAS ITS

Respecto a si habían tratado la salud sexual y la prevención del vih y otras its, el **68%** de las personas contestaron que **nunca habían tratado este tema** con el personal sanitario. Este dato contrasta con las 4 personas que se han infectado en el último año, que suponen un 5,8% del total.

Hemos querido conocer cuál es la **situación de estas personas con VIH con diagnóstico reciente** y esta es su caracterización: Las cuatro son personas de origen inmigrante, todas son mujeres trans, de 32 años de edad media, 2 de ellas trabajan por cuenta ajena y otras dos por cuenta propia y con un nivel máximo de formación de bachillerato, además dos de las cuatro están con tratamiento hormonal sin supervisión médica. Se puede ver cómo la **suma de vulnerabilidades** ofrece la peor de las fotografías.

SALUD ACTUAL

Respecto a la salud actual de las personas trans, el 84% del total está inmerso en algún proceso médico, tratamiento hormonal, en espera de cirugías, etc; por lo que suponen **oportunidades perdidas** del sistema sanitario, para la intervención con personas especialmente vulnerables para la prevención y el diagnóstico precoz del VIH y otras ITS, ya que el **65% de las personas participantes no se han realizado en el último año, ningún test de VIH y otras ITS.**

Las personas trans sienten en un **75%** que el personal sanitario tiene un **conocimiento de la realidad trans bajo o muy bajo**, por lo que debe ser una prioridad la formación en diversidad sexual y de género, puesto que así podremos evitar o reducir las situaciones de discriminación o malestar en el trato, tan fáciles de resolver como nombrar por el nombre sentido, y no estereotipar de forma sexista a las mujeres y hombres trans de forma dicotómica o binaria puesto que la realidad no lo es y se invisibiliza a una parte de la población.

Y respecto a los datos de **violencia**, los datos son alarmantes, ya que el **22% ha sufrido violencia física** tanto con lesiones como sin ellas o el 67% ha sufrido acoso, un 5% ha sido despedido y un 43% le han negado el acceso a un trabajo.



Subvencionado por:

