

Censo Nacional de Personas Trans

Derecho a la Salud



AUTORIDADES

MINISTRA

Marina Arismendi

SUBSECRETARIA

Ana Olivera

DIRECTOR NACIONAL DE PROMOCIÓN SOCIOCULTURAL

Federico Graña

Responsable de la publicación

Joana Techera

Equipo de coordinación del censo nacional de personas trans:

Joana Techera (DDH-DNPSC) y Carolina Ortiz de Taranco (DINEM)

DIVISIÓN DERECHOS HUMANOS

Joana Techera, Patricia Gainza, Tania Ramírez, Gonzalo Gutiérrez y Claudia Cabral

Magdalena Frias, Andrea Correa, Natalia Landechea, Ana Giménez, Camila Carro, Lucía Orsi, Micaela Gaye

ASISTENTES DE CAMPO

Antía Arguiñarena, Magdalena Aguiar, Ivanna Colman, Luciana Cribari y María José Sica

Dirección NACIONAL DE EVALUACIÓN Y MONITOREO

Martín Moreno, Javier Chiossi, Ximena Vargas, Ana Cassotti y Paola Castillo

Supervisoras de campo: Belén Masi y Natalia Reyes

Instituto de ciencia política:

Diego Sempol, Maía Calvo y Marcela Schenck

Este informe fue realizado por Joana Techera, Lucía Garín y Belén Masi

Corrección: Sofía Machado, Karen Cuhelo.

La elaboración de base y los datos primarios estuvo a cargo de la DINEM.

ÍNDICE

Introducción.....	4
Derecho a la salud.....	6
Enfermedades de transmisión sexual.....	17
Enfermedades de salud mental.....	19
Consumo de sustancias psicoactivas.....	20
Discriminación.....	24
Bibliografía.....	30

Introducción

La incorporación de la perspectiva de derechos humanos en las políticas públicas implica avanzar en la construcción de mecanismos de justicia e inclusión, que respeten la diversidad y la pluralidad. Se pone en el centro a las personas, y estas son vistas como titulares de derechos; la finalidad del Estado es, por tanto, ser garante de que los derechos sean realizados, respetados, protegidos y cumplidos.

Se entiende el enfoque de derechos humanos como la respuesta adecuada, necesaria y obligada para eliminar y contrarrestar los mecanismos de discriminación existentes. La discriminación es el obstáculo para el goce de los derechos humanos. Discriminar es hacer cualquier tipo de distinción arbitraria, no justificada.

Las políticas públicas con perspectiva de derechos humanos implican, entre otras cosas, analizar la existencia de desigualdades en el acceso a derechos económicos, sociales y culturales producto de la discriminación. Es por ello que desde 2010 el Ministerio de Desarrollo Social (MIDES) trabaja en la incorporación de la dimensión de identidad de género y de orientación sexual en las políticas sociales.

Para la elaboración de las políticas sociales, y para políticas de acción afirmativa para la población trans, es necesario contar con información cuantitativa y cualitativa. Esto permite obtener elementos analíticos para desentramar dilemas emergentes, tales como la desocupación generalizada, la discriminación social, la desafiliación educativa y la desafiliación familiar, entre otros.

Es por ello que en 2012 se realiza un convenio con el Instituto de Ciencia Política de la Universidad de la República, con dos componentes: uno de sensibilización y formación, y otro de investigación. En este marco se realizaron una serie de investigaciones con el fin de abonar a la política pública. Estas fueron: La identidad de género en las políticas sociales. Informe de monitoreo de las políticas de inclusión para población trans (2013). Análisis de la heteronormatividad en la vida de las personas y las instituciones (2013). De silencio y otras violencias: políticas públicas, regulaciones discriminatorias y diversidad sexual (2014). Las políticas de inclusión social para personas LGBT del MIDES 2010-2014 (2014). Corporalidades trans y abordaje integral. El caso de la Unidad Docente Saint Bois (2016). Personas trans e inclusión laboral en Uruguay. Un análisis de la aplicación de cuotas en programas públicos de inserción laboral (2017).

En el año 2016 como parte de este proceso de construcción de información y conocimiento se identifica la necesidad de realizar una instancia de cuantificación de alcance nacional, por lo que se realizó el Primer Censo Nacional de Personas Trans en Uruguay. También se lleva a cabo una investigación de corte cualitativo con entrevistas en profundidad que tuvo como objeto

profundizar algunas aristas o temas emergentes de los resultados del censo.

El presente documento sistematiza los principales hallazgos del censo realizado por la División de Derechos Humanos de la Dirección Nacional de Promoción Sociocultural (DNPSC) y la División de Evaluación de la Dirección Nacional de Evaluación y Monitoreo (DINEM), en combinación con elementos surgidos de la investigación “Historia detrás de los números: estudio cualitativo a partir del Primer Censo Nacional de Personas Trans en Uruguay” del mismo año.

Los resultados obtenidos son una herramienta para romper el círculo de invisibilidad de identidades no heteronormativas, aportan al reconocimiento y por tanto contribuyen a la tarea de trabajar en pos de la igualdad sustantiva. Permite así mismo, revisar las prácticas que tiene el Estado en materia de discriminación, dejando en evidencia en qué medida cumple con las obligaciones de respetar, proteger y cumplir los derechos humanos de las personas.

Este quinto fascículo tiene como objetivo la caracterización del derecho a la salud de las personas trans. Se organiza en los siguientes apartados: cobertura y acceso a la salud, transformaciones corporales, modificaciones corporales y factores de riesgo, derechos de salud y discriminación.

Derecho a la salud

1. Cobertura y acceso

En lo que refiere a cobertura y acceso a la salud, de acuerdo al Primer Censo Nacional de Personas Trans, el 96 % de las personas se atienden en algún centro de salud. De este porcentaje, 97 % corresponde al interior del país y 93,5 % a Montevideo.

De las personas que no se atienden en ningún centro (cuadro 1), el grupo etario que tiene más peso es el que tiene entre 30 y 40 años, con un 36,6 % del total.

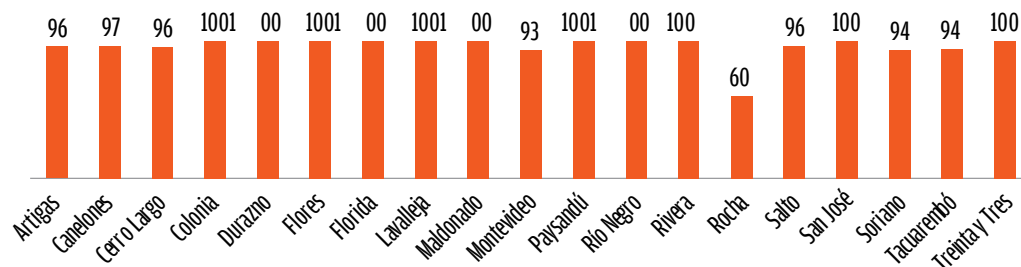
Cuadro 1. Porcentaje de personas trans según si se atiende en algún centro de salud por tramos de edad. Total país

	Menos de 18	18-24	25-29	30-40	41-50	51-64	65 y más	Total
Sí	1,4	20,9	14,7	25,7	20,2	14,9	2,4	100
No	2,4	24,4	12,2	36,6	14,6	7,3	2,4	100
Total	1,4	21,0	14,6	26,2	19,9	14,6	2,4	100

* Fuente: Primer Censo Nacional de Personas Trans 2016, MIDES.

Al analizar la distribución territorial y la atención en los centros de salud, de acuerdo al gráfico 1, se registran once departamentos en que el total de la población se atiende en algún centro de salud. Por otra parte, las personas que residen en Rocha son las que menor cobertura de salud tienen, ya que 4 de cada 10 personas no se atienden en ningún centro de salud. En Montevideo, por su parte, el 93 % de las personas censadas se atienden en algún servicio de salud.

Gráfico 1. Porcentaje de personas trans según si se atiende en algún centro de salud por departamento en el que vive. Total país

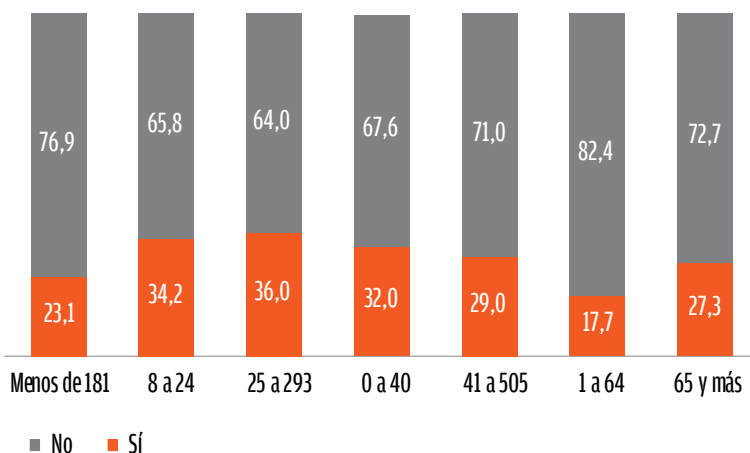


* Fuente: Primer Censo Nacional de Personas Trans 2016, MIDES.

Sin embargo un 30 % de personas trans, al estar enfermas, no consultaron a un médico. En estos casos, los varones trans tienen mayor representación (40 %) frente a las mujeres (28,7 %).

De acuerdo al gráfico 2, se observa que principalmente son las personas de entre 18 y 50 años las que en alguna ocasión, a pesar de estar enfermos, no consultaron al médico, y se acentúa en las personas que tienen entre 25 y 29 años, con un 36 %.

Gráfico 2. Porcentaje de personas trans según si alguna vez estando enfermos consultaron o no al médico por tramos de edad. Total país



* Fuente: Primer Censo Nacional de Personas Trans 2016, MIDES.

Al ahondar en los motivos por los que no concurrieron a un centro de salud estando enfermas, se destaca que el 34,6 % no concurrieron por no ser grave, un 18,2 % por no querer vivir una situación de discriminación, el 11,8 % prefirió automedicarse, el 9,6 % por razones de costos o tiempo, y el 6,4 % por miedo a tener una enfermedad.

La decisión de no consultar al médico a pesar de la persona estar enferma es independiente del nivel educativo (cuadro 2). Las personas con universidad o similar incompleta, el 54,8 % no asistieron al médico estando enfermas. El nivel que tiene menor representación de dicho comportamiento es el de las personas con primaria completa, con un 21,8 %.

Cuadro 2. Porcentaje de personas trans según si alguna vez estando enfermos/as consultaron o no al médico por nivel educativo más alto alcanzado. Total país.

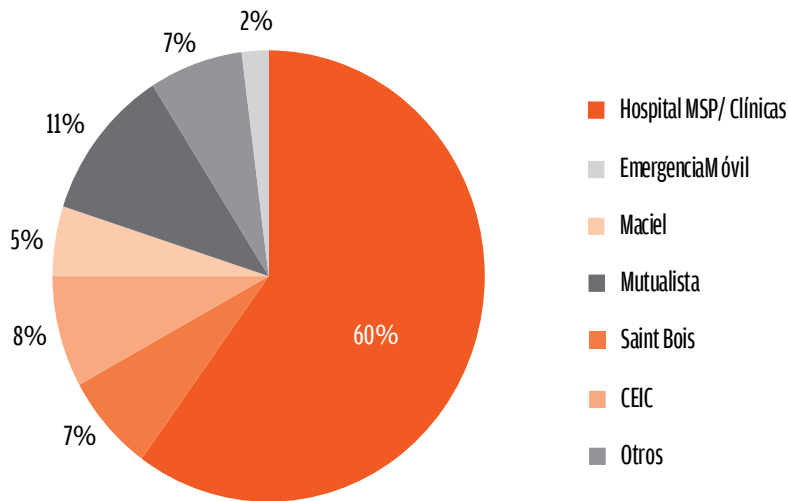
	sí	no	Total
Preescolar	0,0	100,0	100
Primaria incompleta	26,4	73,6	100
Primaria completa	21,8	78,2	100
Ciclo básico incompleto	33,8	66,2	100
Ciclo básico completo	26,6	73,4	100
Bachillerato incompleto	31,0	69,0	100
Bachillerato completo	40,7	59,3	100
Ed. técnica incompleta	43,4	56,6	100
Ed. técnica completa	40,6	59,4	100
Ed. terciaria no universitaria incompleta	33,3	66,7	100
Ed. terciaria no universitaria completa	28,6	71,4	100
Universidad o similar incompleta	54,8	45,2	100
Universidad o similar completa	0,0	100,0	100
NS/NC	0,0	100,0	100
Total	30,2	69,7	100

* Fuente: Primer Censo Nacional de Personas Trans 2016, MIDES.

*E: Entonces es muy difícil que una persona trans concurriera a un centro médico. Ya de por sí es bastante complicado porque se sienten discriminados, porque la mayoría de la población trans son mujeres trans, entonces es mucha la discriminación que hay. En Montevideo vi una cabeza más abierta porque ven más cosas que acá, pero acá las trans, en las policlínicas, en el hospital, en los sanatorios, son muy discriminadas, son muy de hacer la cara de asco, es muy “yo a vos no te atiendo”, se les niega la atención y es bastante feo.
(varón trans, 23 años, Maldonado)*

El gráfico 3 ilustra dónde se atienden las personas trans: el 11 % que recibe atención médica lo hace en mutualista, el 2 % en emergencias, y el resto de la población, es decir el 87 %, se atiende en distintos dispositivos estatales: Hospital Saint Bois, Hospital de Clínicas, Hospital Maciel, Hospital Infecto-Contagiosas, etc.

Grafica 3. Porcentaje de personas trans según lugar donde se atienden. Total del país.



Fuente: Primer Censo Nacional de personas Trans 2016, MIDES.

Al analizar el lugar donde se atienden las personas según la ascendencia étnico-racial, se observa que más del 60 % de todas las personas trans, independientemente de su ascendencia, lo hace en hospitales de la Administración de los Servicios de Salud del Estado (ASSE) y en Hospital Clínicas. Aproximadamente el 12 % de las personas con ascendencia étnico-racial blanca, indígena o afro se atiende en mutualistas.

La frecuencia con que asisten las personas trans a los centros de salud varía según donde se atienden. Las que se atienden en el Hospital Saint Bois y en Centro de Enfermedades Infecciosas/Instituto de Higiene (CEIC), el 65 % van al menos una vez al mes; este porcentaje es de 36 % para las personas que concurren al Hospital Maciel, Hospitales de ASSE y Hospital Clínicas, de 46 % para aquellas personas que se atienden donde dan la libreta de profilaxis, y 50,8 % otros.

El 79,5 % de las personas trans califican la atención recibida en el centro de salud donde se atienden habitualmente como buena o muy buena. El nivel de conformidad es menor en varones trans (69,6 %) que en mujeres (80,9 %).

Cuando se consulta a las personas trans sobre la calidad de atención que reciben en los centros de salud a los que asisten de manera más frecuente (cuadro 3), surge que en general es buena o muy buena. Se destaca el servicio del Saint Bois: el 73,3 % de las personas declaran que la atención es muy buena, y un 22,2 % dice que es buena. El Centro de Enfermedades Infecto-Contagiosas tiene también niveles altos de satisfacción de las usuarias: un 63,8 % considera que la atención recibida es muy buena, y un 29,3 % dice que es buena. Por otra parte, en cuanto a los servicios de emergencia móvil, la calificación está polarizada: un 50 % manifiesta que la atención es muy buena, y el otro 50 % que es mala.

Cuadro 3. Porcentaje de personas trans según calificación de la atención que ha recibido en el centro de salud donde se atiende con mayor frecuencia.

	Muy buena	Buena	Regular	Mala	Muy mala	Total
Saint Bois	73,3	22,2	4,4	0,0	0,0	100
Maciel	52,9	41,2	0,0	5,9	0,0	100
Hospitales de ASSE/ Hospital de Clínicas	45,8	38,2	9,4	3,3	2,8	100
C. de enfermedades Infecto-Contagiosas/Instituto de Higiene	63,8	29,3	3,4	1,7	1,7	100
Mutualista	48,0	48,0	0,0	4,0	0,0	100
Emergencia móvil	50,0	0,0	0,0	50,0	0,0	100
Otras	45,5	42,4	3,0	0,0	9,1	100

Fuente: Primer Censo Nacional de personas Trans 2016, MIDES.

En cuanto a la satisfacción en los centros de atención y los tramos de edad (cuadro 4), el 2,9 % del total de las personas considera que la atención en salud es muy mala. Las edades que tienen mayor representación en esta categoría son de 30 a 40 años (4,9 %) y de 65 años y más (4,6 %). Para las personas que pertenecen a los tramos de 18 a 24 años, 25 a 29 años y 30 a 40 años, la calificación “buena” es la que mayor peso tiene, mientras que el tramo de personas de 41 años y más califican la atención recibida principalmente como muy buena. Las personas de 65 años y más califican con la mejor valoración (63,6 %) la atención recibida del centro de salud en que más frecuentemente se atienden.

Cuadro 4. Porcentaje de personas trans según como califican la atención que han recibido en el centro de salud donde se atiende con mayor frecuencia por tramos de edad. Total país.

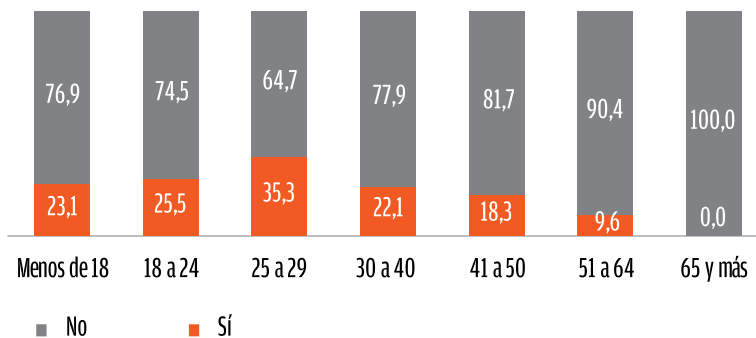
	Menos de 18	18-24	25-29	30-40	41-50	51-64	65 y más	Total
Muy buena	15,4	19,9	36,8	31,6	45,2	45,2	63,6	37,2
Buena	76,9	51,5	41,2	42,6	42,5	42,5	18,2	42,3
Regular	0,0	14,3	8,8	11,9	5,4	5,4	4,6	9,3
Mala	0,0	6,6	5,2	2,9	1,1	1,1	4,6	3,4
Muy mala	0,0	2,0	2,9	4,9	2,7	0,7	4,6	2,9
No corresponde	7,7	5,6	4,4	6,2	3,2	2,9	4,6	4,7
Total	100	100	100	100	100	100	100	100

Fuente: Primer Censo Nacional de personas Trans 2016, MIDES.

2. Cambios corporales y factores de riesgo

En cuanto al consumo de hormonas, el 21,7% de las personas trans está ingiriéndolas al momento de la encuesta. De acuerdo al Gráfico 4, las personas que se hormonizan se concentran en las edades más jóvenes, las personas del tramo de edad “25 a 29 años” son las que tienen mayor representación (35,3%); por su parte las personas mayores de “65 años y más” no se hormonizaban al momento del Censo.

Gráfico 4. Porcentaje de personas trans que toman hormonas por tramos de edad. Total país



Fuente: Primer Censo Nacional de personas Trans 2016, MIDES.

Al desagregar por departamento donde viven las personas trans que se hormonizan (Cuadro 5) se desprende que Durazno (37,5%), Río Negro (42,1%) y Rocha (50%) son los que tienen los mayores porcentajes. En el otro extremo, Flores, ninguna persona trans toma hormonas al momento de ser censada.

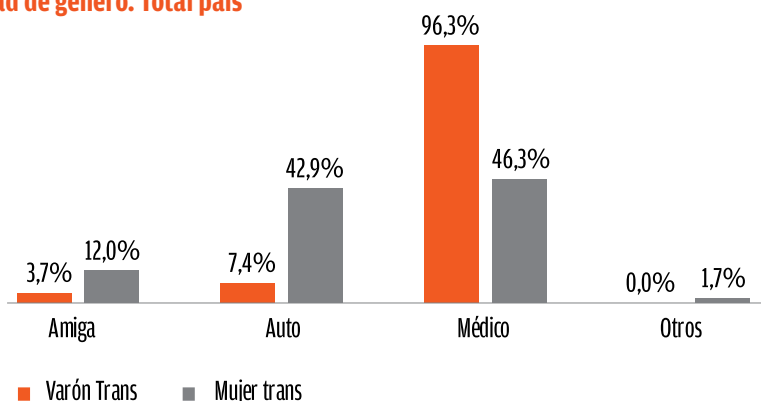
Cuadro 5. Porcentaje de personas trans según toman o no hormonas por departamento en el que vive. Total país

	Sí	No	Total
Artigas	25,5	74,5	100,0
Canelones	21,1	78,9	100,0
Cerro Largo	22,0	78,0	100,0
Colonia	22,7	77,3	100,0
Durazno	37,5	62,5	100,0
Flores	0,0	100,0	100,0
Florida	5,6	94,4	100,0
Lavalleja	8,3	91,7	100,0
Maldonado	21,6	78,4	100,0
Montevideo	24,7	75,3	100,0
Paysandú	11,1	88,9	100,0
Río Negro	42,1	57,9	100,0
Rivera	9,3	90,7	100,0
Rocha	50,0	50,0	100,0
Salto	14,5	85,5	100,0
San José	25,9	74,1	100,0
Soriano	16,1	83,9	100,0
Tacuarembó	11,1	88,9	100,0
Treinta y Tres	28,6	71,4	100,0
Total	21,7	78,3	100,0

Fuente: Primer Censo Nacional de personas Trans 2016, MIDES.

De las personas trans que se hormonizan, el 53 % es prescripción médica, el 38,1 % se automedica, y el 10,5 % es mediante el contacto de una amiga trans.

Gráfico 5. Porcentaje de personas trans que toman hormonas según quien se las indicó por identidad de género. Total país



Fuente: Primer Censo Nacional de Personas Trans 2016, MIDES.

De acuerdo al gráfico 5¹, es más común entre las mujeres trans que la utilización de las hormonas surja por recomendación de una amiga trans. A su vez, la práctica de la autoindicación es también más alta en mujeres; de las que toman hormonas, el 42,9 % lo hace por iniciativa propia.

Las personas que toman hormonas sin prescripción médica tienen bajos niveles educativos. Asimismo, quienes lo hacen con prescripción médica presentan niveles educativos más altos.

Las personas trans que registran mayores niveles de consumo de hormonas indicadas por un amiga trans son las menores de 18 años (33,3 %). Excepto por los tramos de 25 a 29 años y 51 a 64 años, la mayoría de las personas que toman hormonas lo hacen con indicación médica.

Por el contrario, en los varones trans la autoindicación tiene un peso menor (7,4 %). Los varones trans principalmente toman hormonas por indicación médica (96,3 %); este porcentaje disminuye sensiblemente en las mujeres trans (46,3 %).

Los riesgos para la salud de las personas pueden ser altos en el caso de que estos procesos no estén acompañados y monitoreados por un equipo médico.

E: Las hormonas te hacen crecer más la piel, te estiran la piel. Y yo como que me pasé de hormonas, me pasé de revoluciones de hormonas y se me estiró mucho la piel. Entonces si seguía tomando, te imaginás... Eso sigue y sigue, y cuando me quiera acordar estoy en el piso.

I: ¿Nunca consultaste con ningún médico?

E: No, nunca consulté.

(mujer trans, 53 años, Montevideo)

De las personas que se hormonizan con prescripción médica, el 85 % lo hace en dependencias públicas. Los varones trans censados se hormonizan principalmente en el Hospital Saint Bois (44,4 %), y un porcentaje significativo en mutualistas (18,5 %). El comportamiento de las mujeres trans es diferente; hay un alto porcentaje que se automedica. Las que lo hacen por prescripción médica, en su mayoría concurren a ASSE (23,4 %).

I: ¿Y cómo fue todo el proceso de la hormonización? ¿Cómo fue que accediste a hormonizarte?

E: Yo estaba en la (nombró mutualista) y había muchos problemas. Cada vez que iba a hacer una pregunta, sí sabían, pero como que ahí no lo trataban. Entonces como que se desviaban del tema, los gurises se iban a tratar al Saint Bois, entonces empecé a ver si me podían atender y si me atendían estando en sociedad; lo que no me podían dar era la medicación, porque no estaba en ASSE, y tuve que hacer el traspaso.

I: ¿Y cuáles eran las respuestas de la mutualista? ¿Ante qué preguntas no te daban respuesta?

1 Dado que las categorías no son excluyentes, en algunos casos el total puede ser más de 100 %.

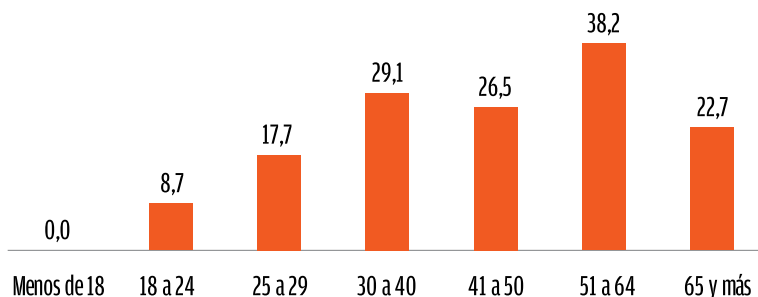
E: “No tenemos idea”, o “no tenemos un equipo especializado”.
(varón trans, 42 años, Montevideo)

Si analizamos el lugar donde se hormonizan por estructura de edad, se destaca que las personas trans más jóvenes (hasta 24 años) lo hacen principalmente en ASSE o en mutualistas, y a partir de los 25 años en el Hospital Saint Bois o en ASSE.

El 24 % de las personas trans encuestadas en algún momento se inyectaron alguna sustancia para cambiar su apariencia física (4,3 %, varones trans; 24,4 %, mujeres trans). De estas, el 70,6 % se inyectó silicona líquida, un 22 % aceite de motor, el 2 % aceites minerales, y el resto otras sustancias.

Si analizamos por tramos de edad, de acuerdo al gráfico 6, vemos que a mayor edad, mayor el porcentaje de haberse inyectado alguna sustancia; se destaca el tramo 51-64 años con un 38,2 %.

Gráfico 6. Porcentaje de personas trans según si se inyectaron o no algo en el cuerpo para cambiar su aspecto por tramo de edad. Total país.

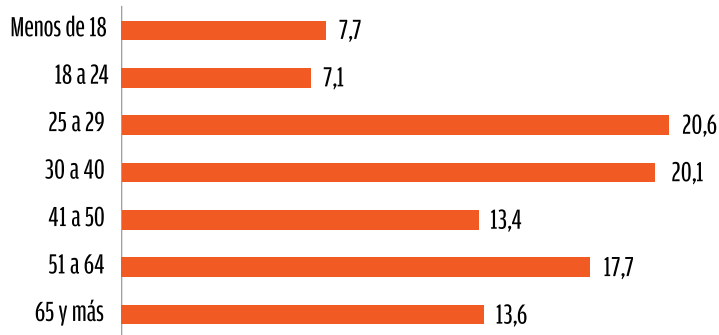


Fuente: Primer Censo Nacional de personas Trans 2016, MIDES.

A su vez, el 15 % de las personas trans se realizó cirugías (implantes, relleno facial, etc.) para modificar su cuerpo. Al analizarlo por identidad de género, observamos que el 14,8 % de los varones trans y un 15,5 % de mujeres trans se sometieron a alguna cirugía.

De acuerdo al gráfico 7 (cirugías para modificar el cuerpo), las personas que tienen entre 25 y 40 años son las que presentan mayor porcentaje de operaciones (20 %). Las cirugías más frecuentes son: la mamoplastia (implante de mamas), mastectomía (extirpación de glándula mamaria), rinoplastia (nariz).

Gráfico 7. Porcentaje de personas trans según si se sometieron a alguna cirugía para modificar su cuerpo. Total país



Fuente: Primer Censo Nacional de Personas Trans 2016, MIDES.

Las personas trans se enfrentan a problemas de salud, específicos, vinculados a las modificaciones corporales a que se someten a lo largo de su vida. Los altos porcentajes de procedimientos, hormonizaciones o cirugías que suelen hacerse en la clandestinidad, o en condiciones deficitarias, agravan la situación. En el derecho a la salud queda claramente plasmado el peso de la edad en la situación de vulnerabilidad; son las mujeres en los tramos etarios más altos quienes presentan mayores dificultades.

E: Ahora yo estoy luchando por una mala praxis, porque caí en el hospital desmayada y me cortaron las siliconas, y no sabían que eran líquidas, y se entraron a desparramar por todos lados, y estoy luchando por eso.

I: ¿Dónde fue eso?

E: En el Maciel. Me cortaron en el 2008.

I: ¿Y por qué te las cortaron?

E: Tenía machucones de los soutienes de rieles, acá, abajo de los senos. Caí desmayada acá en casa como en una especie de coma. Me desperté después de seis meses. Cuando me desperté, ya estaba toda cortada; ellos dicen que me cortaron por una embolia pulmonar, que me habían sacado eso porque había agarrado una infección generalizada en todo el cuerpo, y que me habían sacado toda la silicona. Y no la sacaron toda, no pudieron; cortaron, se asustaron y no lo pudieron cerrar, me dejaron con todas las heridas abiertas, por eso me indujeron al coma. Porque querían que muriese. (mujer trans, 59 años, Montevideo)

Las trayectorias de los varones trans en el acceso a la salud y las transformaciones físicas a las que se someten difieren a las de las mujeres trans. Si bien están lejos de la atención médica integral, no suelen estar expuestos a procedimientos realizados en la clandestinidad que pongan en riesgo su salud. Sin embargo, al igual que para ellas, son recurrentes las enfermedades derivadas de la imposibilidad de vivir su identidad de género libremente.

Con respecto a las operaciones de cambio o reasignación de sexo (gráfico 8), el 38 % de la población trans censada declara que no lo hizo pero le gustaría. De esta población, la mayor representación está en los tramos de menor edad: para las personas de entre 18 y 24 años, el peso es de 52 %; para las menores de 18 años, 46,2 %.

Por otro lado, hay un 59,7 % de personas que no tienen interés en realizarla. Este porcentaje disminuye a medida que se consideran edades más altas: de las personas que están en el tramo 51-64 años, al 73,5 % no le interesa la operación.

Solo el 1,1 % de la población trans encuestada realizó la operación de reasignación de sexo, tanto en Uruguay como en el extranjero. Este porcentaje tiene mayor representación en las personas de entre 41 y 50 años (3,2 %) y en las de 65 años y más (4,5 %).

Gráfico 8. Porcentaje de personas trans según si han realizado una operación de reasignación de sexo. Total país.

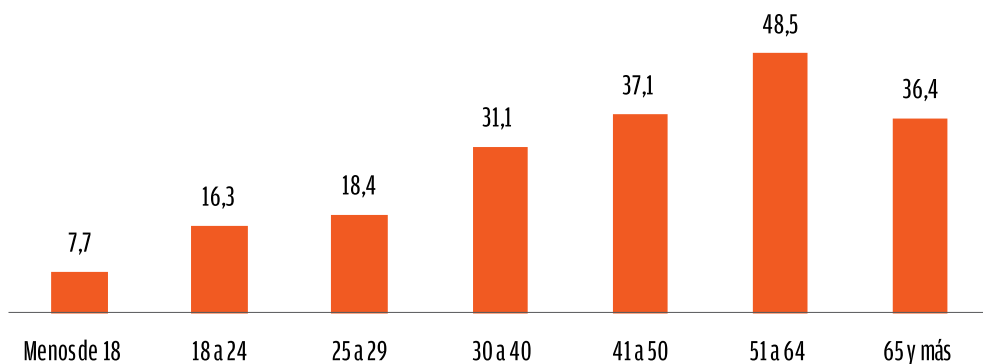


Fuente: Primer Censo Nacional de Personas Trans 2016, MIDES.

Enfermedades de transmisión sexual

El 29,7 % de la población censada declara tener o haber tenido alguna infección de transmisión sexual (ITS). Se observa, de acuerdo al gráfico 9 que a mayor edad, más posibilidad de tener alguna de esas infecciones, a excepción del último tramo. La población que tiene mayor representación es la del tramo 51-64 años: 5 de cada 10 personas tuvieron o tienen una ITS.

Gráfico 9. Porcentaje de personas trans según tiene o tuvieron alguna ITS, por tramos de edad. Total país

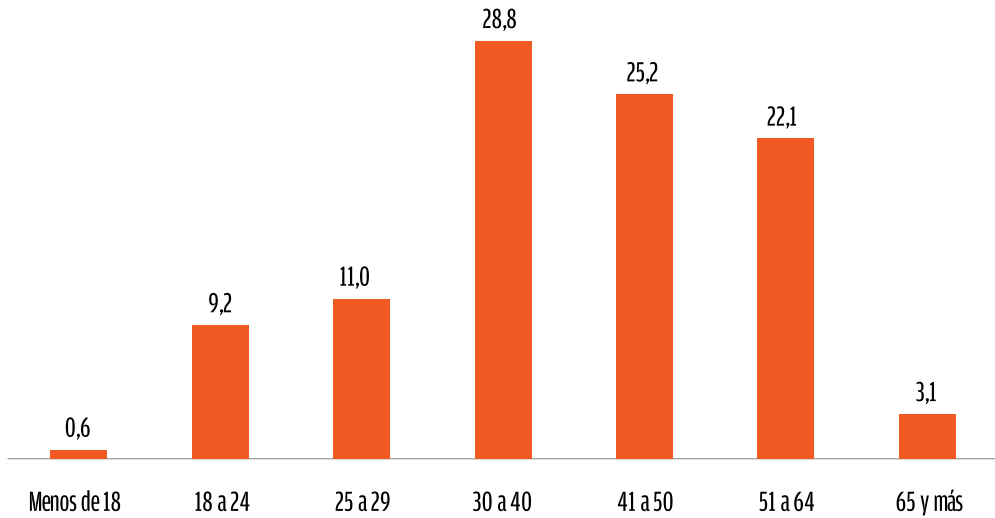


Fuente: Primer Censo Nacional de personas Trans 2016, MIDES.

En lo que refiere al tipo de ETS, el 17,5 % de la población encuestada tiene o tuvo sífilis, un 13,6 % VIH, y un 3,2 % hepatitis C.

De la población censada que tuvo o tiene sífilis (gráfico 10), los tramos de edad que tienen mayor peso son “30-40 años” (28,8 %), “41-50 años” (25,2 %) y “51-64 años” (22,1 %).

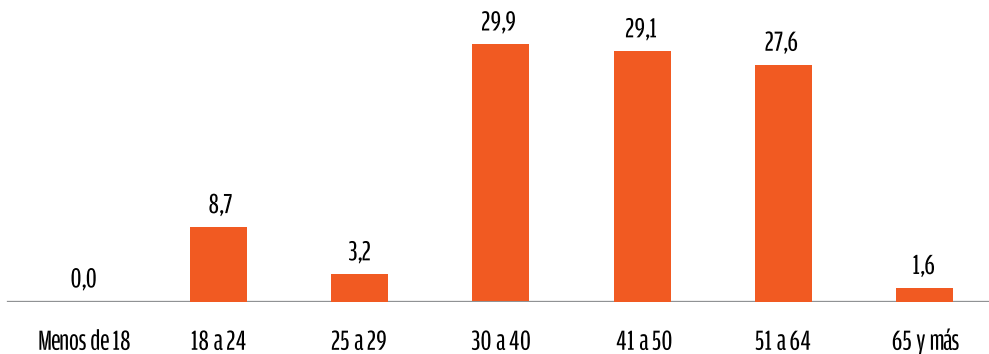
Gráfico 10. Porcentaje de personas trans según si tienen sífilis por tramos de edad. Total país



Fuente: Primer Censo Nacional de Personas Trans 2016, MIDES.

Por su parte, entre la población trans que tiene VIH (gráfico 11), prevalecen las personas entre 30 y 64 años. Asimismo quienes tienen entre 30-40 años son un 29,9 %; entre 41-50 años un 29,1 %, y entre 51-64 años, un 27,6 %.

Gráfico 11. Porcentaje de personas trans según si tienen VIH por tramos de edad. Total país



Fuente: Primer Censo Nacional de Personas Trans 2016, MIDES.

Tanto las personas trans que son portadoras de VIH como las que no, son estigmatizadas una y otra vez en los centros de salud. Esto vulnera doblemente a quienes sí padecen dicha enfermedad.

E: Yo oculto que tengo VIH porque toda la gente no te toma, te empiezan a discriminar, te sentís horrible porque es una enfermedad que solo yo la estoy padeciendo y sé lo que sufro con ella. Me está deteriorando cada día más, ahora tengo problemas en la vista, estoy perdiendo la vista, se me está complicando y la tenés que llevar y tenés que ir luchando contra la gente que va discriminando. No es fácil. Y bueno, me toca esto vivirlo, y la voy llevando.

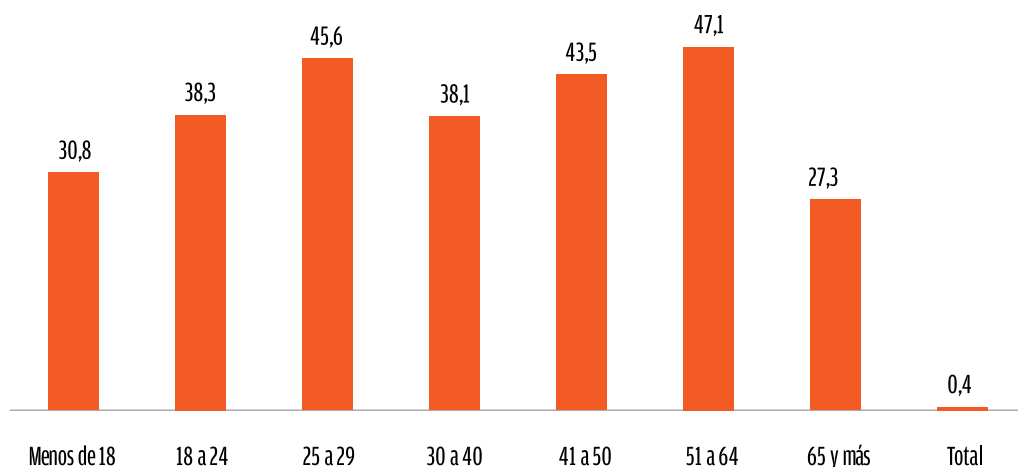
(mujer trans, 55 años, Montevideo)

Enfermedades de salud mental

El 41,3 % de las personas censadas declara haber tenido o tener problemas psiquiátricos. Al desglosarlo por identidad de género, en los varones trans es de 48,7 % y en las mujeres trans es 40,2 %. Un elemento que emerge son los altos niveles de enfermedades de salud mental de esta población, asociada a los procesos estructurales de discriminación que atraviesan a lo largo de su vida.

De acuerdo al gráfico número 12, los mayores niveles de personas que tienen o tuvieron problemas psiquiátricos están en los tramos de 51 a 64 años, con un 47,1 %, y luego en el de 25 a 29 años, con un peso de 45,6 %.

Gráfico 12. Porcentaje de personas trans según tiene o tuvieron algún tipo de problema psiquiátrico por tramos de edad . Total país



Fuente: Primer Censo Nacional de Personas Trans 2016, MIDES.

Del total de personas censadas, una de cada tres (33,5 %) tiene o tuvo depresión, y el 14 % tiene o ha tenido problemas de ansiedad.

Los problemas de salud mental, producto de trayectorias vitales con innumerables vulneraciones son habituales en las personas trans, y es quizás uno de los aspectos más invisibilizados. En las mujeres de mayor edad sobre todo, encontramos muchos relatos de episodios de angustia, depresión, ataques de pánico y otros padecimientos.

E: (...) uno sufre, yo sentimientos tengo, yo soy gay, o puto, como quieras llamarle, no me interesa, pero uno sufre, vos sufrís, tenés sentimientos, sufrís, y yo sufro, y si me preguntás si estoy bien, no, no estoy bien, quisiera no estar dependiendo, tener un trabajo, estar tranquilo todos los meses, y salir adelante, pero me toca vivir esto y la voy llevando, y a veces tenés malos pensamientos en la cabeza que trato de sacármelos, a veces... ya te digo, estoy tan cansado que no querés vivir más, ya no querés más, pero ahora con el rencuentro con mi hijo y eso... La vas llevando, pero no es fácil, mirá que no es fácil.

(mujer trans, 55 años, Montevideo)

Consumo de sustancias psicoactivas

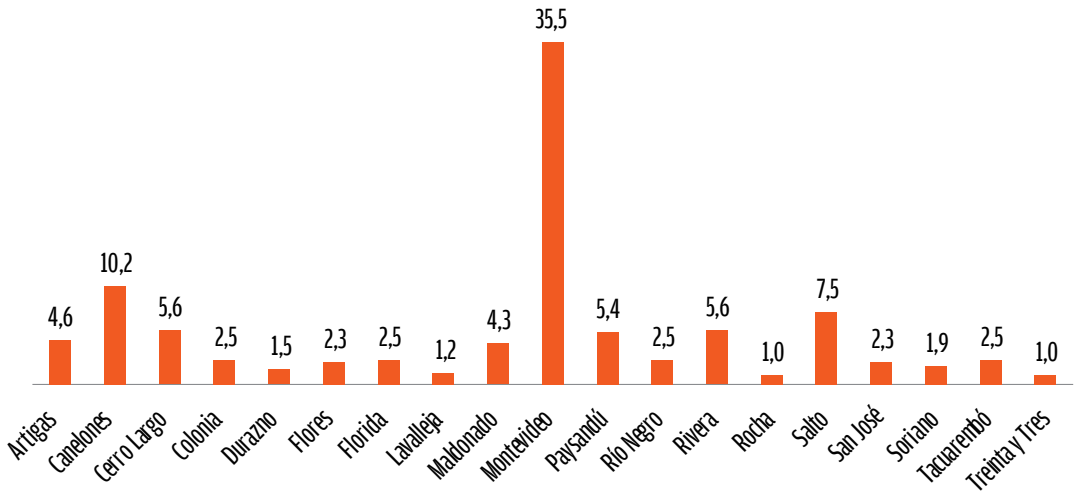
De acuerdo al censo, más de la mitad (55,5 %) de la población trans consume alguna sustancia al momento de la encuesta: 53,3 % alcohol, 2,6 % pasta base y 10,1 % cocaína. Esto es el 55 % en las mujeres trans, y 73,6 % en los varones trans. De las personas que, al momento del censo, realizaba trabajo sexual, el 66 % consume algún tipo de sustancia.²

Del total de personas que declararon no estar consumiendo sustancias al momento del censo, el 64,8 % sí consumieron en el pasado.

El gráfico número 13 muestra las personas que consumen alguna sustancia al momento del censo y cómo se distribuyen en el territorio: el 35,5 % de las personas vive en Montevideo, un 10,2 % en Canelones, y un 7,5 % en Salto.

² Según VI Encuesta Nacional en Hogares sobre Consumo de Drogas 2016, el consumo en los últimos 30 días previos a la encuesta, de la población entre 15 y 65 años para Uruguay 2014, es de: alcohol general (52,1%) -varón (64,5 %); mujer (40,4 %)-; cocaína general (0,6 %) -varón (1 %); mujer (0,3 %). Si bien no son comparables (en el Censo Nacional Trans se pregunta por el consumo "actualmente", y acá se trata de los 30 días previos a la entrevista), estos datos pueden servir de referencia. Fuente: http://www.infodrogas.gub.uy//images/stories/pdf/201609_VI_encuesta_hogares_OUD_ultima_rev.pdf

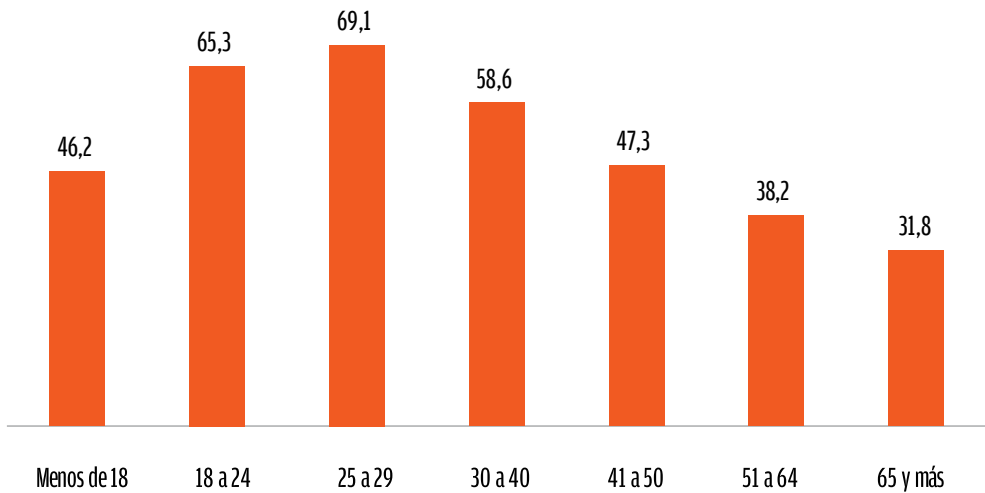
Gráfico 13. Porcentaje de personas trans según si consumen alguna sustancia por departamento en el que vive. Total país



Fuente: Primer Censo Nacional de Personas Trans 2016, MIDES.

Al poner el foco en los diferentes tramos de edad (gráfico 14), se observa que las personas adultas jóvenes son las que presentan mayor nivel de consumo; el tramo 25-29 años registra un 69,1 %, la proporción disminuye según aumenta la edad, pero siempre se sitúa por encima del 30 %.

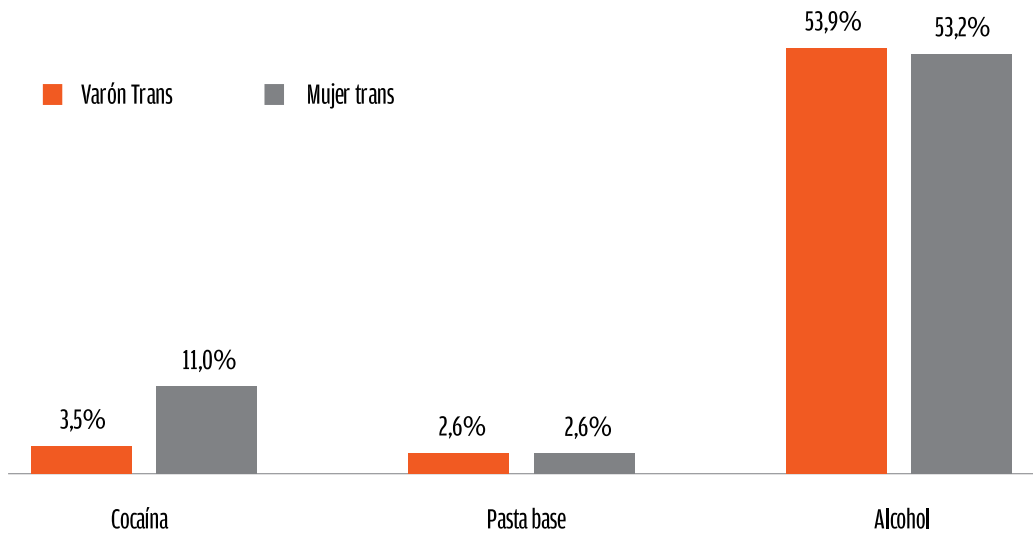
Gráfico 14. Porcentaje de personas trans según si consumen alguna sustancia por tramos de edad. Total país



Fuente: Primer Censo Nacional de Personas Trans 2016, MIDES.

Al observar el consumo de acuerdo a la identidad de género de las personas censadas (gráfico 15), se aprecia que las mujeres y varones trans tienen consumos similares de alcohol y pasta base. En el caso de la cocaína, la brecha se agranda siendo el 11 % de las mujeres trans que consumen frente al 3,5 % de los varones trans.

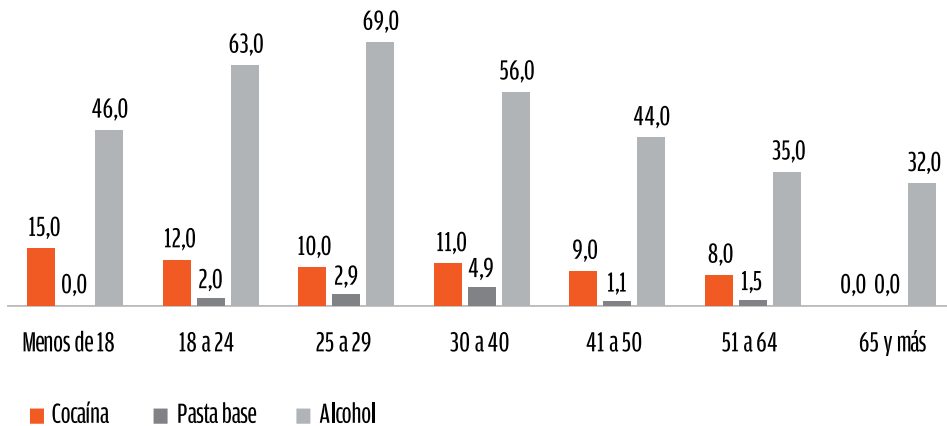
Gráfico 15. Porcentaje del total de personas trans consumen estas sustancias por identidad de género



Fuente: Primer Censo Nacional de Personas Trans 2016, MIDES.

Según el gráfico 16 del total de menores de edad encuestados, el 15 % consume cocaína; es la máxima representación de consumo por grupo etario. El porcentaje de los que consumen va disminuyendo a medida que la edad avanza. En el tramo “65 años y más” el consumo de alcohol es de un 32 %. Sin embargo, los tramos de edad con mayor representación en el consumo de dicha sustancia son el de 25 a 29 años, con un 69 %, y el de 18 a 24 años, con un 63 %. El tramo que más consume pasta base es el de 30-40 años (4,9 %).

Gráfico 16. Porcentaje de personas trans según si consume o no alguna sustancia en la actualidad según tipo, por tramos de edad. Total país



Fuente: Primer Censo Nacional de Personas Trans 2016, MIDES.

Al relacionar el consumo de sustancias en general de acuerdo al nivel educativo de las personas, se desprende que consumen más las que tienen educación media superior (62,9 %) que las que tienen primaria (53,4 %).

Al analizar por el tipo de sustancia que consumen, se observa que mientras que alcohol es una sustancia que consume la mayoría de las personas trans, independientemente de su nivel educativo, el caso de la pasta base y la cocaína es distinto. Las personas que tienen niveles educativos más bajos tienen mayor porcentaje de consumo; aun así el 5,6 % de las personas de nivel terciario consumen cocaína.

De aquellas personas que consumen y a la vez han tenido alguna enfermedad psiquiátrica, se registra que de las personas que tienen o tuvieron depresión, el 50,8 % consumía alcohol al momento del censo, el 14,1 % consumía cocaína, y el 3,5 % pasta base. Al considerar las personas que sufren o han sufrido trastornos de ansiedad, el 56,9 % consumían alcohol, 13,1 % cocaína y 4,62 % pasta base.

En Montevideo la mitad de las personas trans que tuvieron depresión no consumen sustancias. Este dato se modifica cuando analizamos en el interior del país: la mayoría (55,9 %) de los que tuvieron depresión consumen alguna sustancia.

DISCRIMINACIÓN

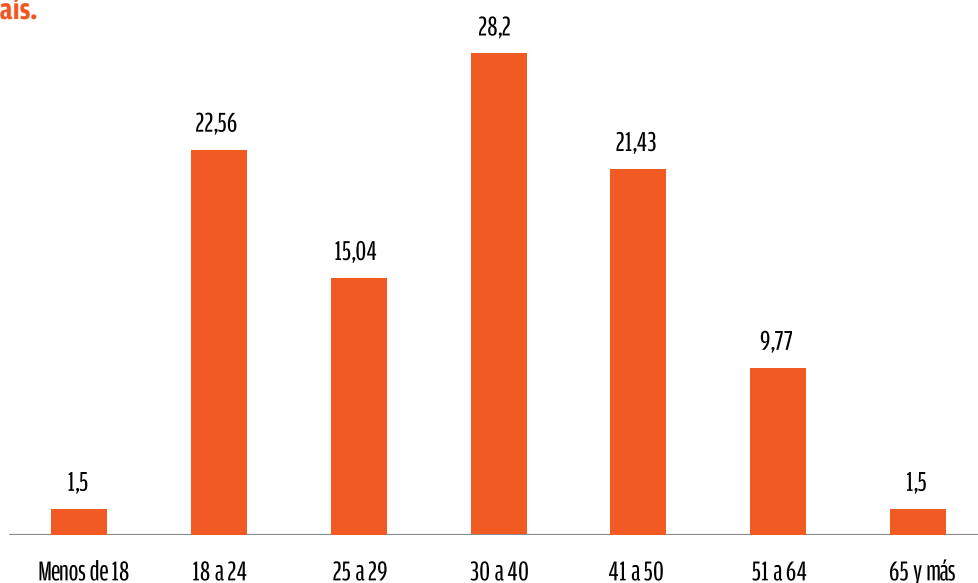
Los ámbitos de atención médica son espacios poco amigables para las personas trans. Allí son víctimas de discriminación de diversa índole por parte de médicos/as, enfermeras/os, personal de seguridad, entre otros. El 28,5 % de las personas censadas declara haber sufrido alguna situación de discriminación en los centros de salud.

La mayor representación está dada en aquellas personas que tienen menores niveles educativos: un 30,7 % de personas trans declaran haber sido discriminadas y tienen como máximo nivel educativo primaria, y 32,9 % con nivel educativo de ciclo básico.

De acuerdo a la ascendencia étnico-racial, se observa que para las personas que se auto-perciben blancas hay una mayor declaración de discriminación con respecto a la media, con un 54,9 %; de las personas afrodescendientes, solo 2 de cada 10 se sintieron discriminadas en un centro de salud.

El gráfico 17 deja en evidencia que las personas de entre 30 y 40 años son las que declaran mayores niveles de discriminación en centros de salud (28,2 %); los tramos de edad de los extremos son los que presentan menores porcentajes: 1,5 % tanto en los menores de 18 años como en los de 65 años y más.

Gráfico 17. Porcentaje de personas trans según si fue discriminado por tramo de edad. Total del país.



Fuente: Primer Censo Nacional de Personas Trans 2016, MIDES.

Al observar la identidad de género de las personas trans y también por quiénes fueron discriminados en el centro de salud, de acuerdo al cuadro 6 el 56,3 % de los varones trans que fueron discriminados alguna vez en algún centro de salud declara haberlo sido por médicos/as; este porcentaje es 49,6 % en las mujeres trans.

A su vez, el 42,5 % de las personas trans que fueron discriminadas en un centro de salud lo fueron por enfermeros/as. En menor porcentaje declaran haber sido discriminadas por un recepcionista (28,9 %). Entre las personas discriminadas, la mitad de ellas son varones trans (50 %), y un 41,5 % son mujeres trans.

Cuadro 6. Porcentaje de personas trans según quién la discriminó en el centro de salud, por identidad de género. Total país.

			Varón trans	Mujer trans	Total
¿Alguna vez fuiste discriminado en un centro de salud?	Médico/a	No	43,8%	50,4%	49,6%
		Sí	56,3%	49,6%	50,4%
		Total	100,0%	100,0%	100,0%
	Enfermero/a	No	50,0%	58,5%	57,5%
		Sí	50,0%	41,5%	42,5%
		Total	100,0%	100,0%	100,0%
	Recepcionista	No	78,1%	70,1%	71,1%
		Sí	21,9%	29,9%	28,9%
		Total	100,0%	100,0%	100,0%
	Otro	No	87,5%	79,5%	80,5%
		Sí	12,5%	20,5%	19,5%
		Total	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Primer Censo Nacional de Personas Trans 2016, MIDES.

Los datos del censo muestran (cuadro 7) que el porcentaje de personas trans que sufren discriminación por parte de médicos/as es independiente del tramo de edad. Se destacan los tramos 30-40 años y 51-64 años con 62,7 % y 65,4 %, respectivamente. La discriminación por parte de enfermeros/as también es importante, principalmente para los menores de 18 años, con un 75 %.

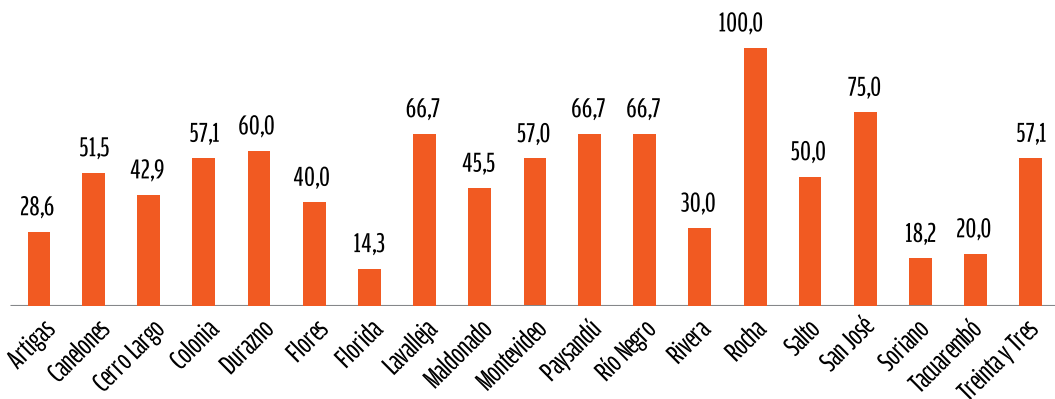
Cuadro 7. Porcentaje de personas trans según quién discriminó en el centro de salud, por tramos de edad. Total país.

		Menos de 18	18-24	25-29	30-40	41-50	51-64	65 y más	Total
Médico/a	No	50,0%	61,7%	55,0%	37,3%	56,1%	34,6%	50,0%	49,6%
	Sí	50,0%	38,3%	45,0%	62,7%	43,9%	65,4%	50,0%	50,4%
	Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Enfermero/a	No	25,0%	63,3%	60,0%	42,7%	63,2%	76,9%	50,0%	57,5%
	Sí	75,0%	36,7%	40,0%	57,3%	36,8%	23,1%	50,0%	42,5%
	Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Recepcionista	No	75,0%	65,0%	72,5%	68,0%	78,9%	69,2%	100,0%	71,1%
	Sí	25,0%	35,0%	27,5%	32,0%	21,1%	30,8%	0,0%	28,9%
	Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
otro	No	100,0%	76,7%	65,0%	89,3%	77,2%	92,3%	75,0%	80,5%
	Sí	0,0%	23,3%	35,0%	10,7%	22,8%	7,7%	25,0%	19,5%
	Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Primer Censo Nacional de personas Trans 2016, MIDES

El porcentaje de personas trans que fueron discriminadas por parte de médicos/as en algún centro de salud (Gráfico 18), varía sustancialmente entre departamentos: mientras que el 14,3% de la población que vive en Florida sufrió discriminación por parte de los médicos, este porcentaje aumenta al 100% para las personas que viven en Rocha.

Gráfico 18. Porcentaje de personas trans según quién discriminó en el centro de salud por departamento donde vive. Total país.



Fuente: Primer Censo Nacional de personas Trans 2016, MIDES

I: ¿Alguna vez sufriste discriminación o violencia física o verbal en esos espacios?

E31: En el Hospital Salto, millones de veces en la emergencia.

I: ¿En qué sentido?

E31: Me han discriminado, me han insultado, me acuerdo clarito que una enfermera que me atendió me dijo así: “¿te rompieron el culo?, no es mi problema, yo no estoy para eso”, me acuerdo clarito que me lo dijo un enfermero en la emergencia.

(mujer trans, 27 años, Salto)

Si analizamos por quién sufrió discriminación teniendo en cuenta su máximo nivel educativo alcanzado (cuadro 8), se desprende que quienes declaran en mayor medida haber sido discriminadas por médicos/as tienen mayor formación.

Cuadro 8. Cantidad y porcentaje de personas trans según quién la discriminó en el centro de salud, por máximo nivel educativo alcanzado. Total país.

		Primaria	Educación media básica	Educación media superior	Educación técnica/UTU (básica)	Educación técnica/UTU (superior)	Educación técnica/UTU (Terciaria)	Terciario/ Universitario
Médico/a	No	53,1%	46,0%	51,3%	47,6%	75,0%	0,0%	37,5%
	Sí	46,9%	54,0%	48,7%	52,4%	25,0%	0,0%	62,5%
	Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	0,0%	100,0%
Enfermero/a	No	59,3%	52,9%	61,5%	47,6%	66,7%	0,0%	62,5%
	Sí	40,7%	47,1%	38,5%	52,4%	33,3%	0,0%	37,5%
	Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	0,0%	100,0%
Recepcionista	No	71,6%	65,5%	71,8%	85,7%	75,0%	0,0%	75,0%
	Sí	28,4%	34,5%	28,2%	14,3%	25,0%	0,0%	25,0%
	Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	0,0%	100,0%
Otro	No	82,7%	80,5%	69,2%	90,5%	75,0%	0,0%	83,3%
	Sí	17,3%	19,5%	30,8%	9,5%	25,0%	0,0%	16,7%
	Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	0,0%	100,0%

Fuente: Primer Censo Nacional de Personas Trans 2016, MIDES.

La salud de las mujeres trans presenta especificidades que el sistema aún no ha podido asimilar. A la violencia y discriminación se suma el desconocimiento que las deja sometidas a maltrato y expulsión; esto vulnera su derecho a la atención médica y pone en riesgo su salud.

En la actualidad, el centro hospitalario Saint Bois, y específicamente la Unidad Docente Asistencial, es uno de los pocos -sino el único- servicios con una línea clara libre de homofobia y con espacios específicos para personas LGBTI. Urge la proliferación de este tipo de dispositivos y la sensibilización en temas de diversidad sexual en la comunidad médica para lograr el acceso real de las personas trans al sistema de salud.

E: No sé, en medicina yo no quiero meterme mucho porque no es lo mío. Pero sí he tenido preguntas que no han sabido darme respuesta, gente capacitada, gente con nivel académico. Por ejemplo, no hay nadie que me explicara que esto me iba hacer doler los testículos durante un mes y medio o dos meses. A mí me dijeron: “vas a dejar de producir testosterona”; bien, Eureka, es lo que quiero, pero el resto de la película no me lo contó nadie, y cuando sentís dolores donde antes era sano ese lugar, donde no entiendes qué está pasando, donde te preguntas: “bien, esto tiene que ser normal, ¿pero hasta dónde es normal?”, “¿cuándo termina el proceso?”, “¿termina o va a ser siempre así?”.

(mujer trans, 58 años, Canelones)

A modo de cierre

En lo que refiere a cobertura y acceso, el 96 % de las personas trans censadas se atienden en algún centro de salud. El 84 % de la población trans recibe atención médica en dispositivos estatales. Un 30 % señaló que estando enferma/o no consultó a un médico. Dentro de los motivos, el 18 % declara que no asistió al centro de salud por no querer vivir una situación de discriminación, el 12 % se automedica, y el 10 % no lo hizo por razones de costos o tiempo.

De las personas trans que se hormonizan el 51 % lo hace con prescripción médica, hay un 37 % que es por autoindicación, y un 11 % por indicación de una amiga. De aquellas personas que se hormonizan con prescripción médica, el 85 % lo hace en dependencias públicas.

El 24 % de las personas trans encuestadas en algún momento se inyectaron alguna sustancia para cambiar su apariencia física. De estas el 73 % se inyectó silicona líquida, un 21 % aceite de motor, y el resto aceite mineral u otras sustancias. Por otra parte, el 15 % de las personas trans se realizó cirugías, como implantes, relleno facial, etc.

Con respecto a las operaciones de reasignación de sexo, el 38 % de la población trans censada declara que no lo hizo pero le gustaría, un 61 % no tiene interés en realizarla, y un 1 % ya la ha hecho.

El 29 % de las personas censadas declara haber sufrido alguna situación de discriminación en los centros de salud.

Como se expresa en lo presentado más arriba, las personas trans ven deteriorada su salud por múltiples vulneraciones a las que se ven expuestas a lo largo de su vida. Estas están vinculadas al comercio sexual, la exposición a infecciones de transmisión sexual, exposición a violencia verbal, emocional y física, al riesgo de experimentar niveles altos y crónicos de estrés asociados a tasas altas de depresión, ansiedad, ataques fatales (crímenes), efectos negativos de hormonas autoadministradas, inyecciones de relleno de tejidos blandos y otras formas de modificaciones corporales y problemas de salud reproductiva.

Si bien en el derecho a la salud se viene avanzando a través del sistema integrado de salud, y como ejemplo la unidad asistencial de Saint Bois, es importante tomar las experiencias exitosas y generar institucionalidad y la universalización de la experiencia. También es necesario contar con atención integral en salud para las personas trans a los centros de proximidad.

Otro componente central es la importancia de seguir trabajando en la despatologización de las identidades trans y ampliar el paradigma de la unidad asistencial de Saint Bois. Para esto se debe tener en cuenta las especificidades de las corporalidades trans, como lo son las prestaciones estéticas y la ampliación de servicios.

Bibliografía

Mides (2013) La identidad de género en las políticas sociales. Informe de monito-reo de las políticas de inclusión para población trans.

Mides (2013) Análisis de la heteronormatividad en la vida de las personas y las instituciones.

Mides (2014) De silencio y otras violencias: políticas públicas, regulaciones discriminatorias y diversidad sexual.

Mides (2014) Las políticas de inclusión social para personas LGBT del MIDES 2010-2014.

Mides (2016) Corporalidades trans y abordaje integral: el caso de la Unidad Docente Saint Bois.

Mides (2017) Personas trans e inclusión laboral en Uruguay: un análisis de la aplicación de cuotas en programas públicos de inserción laboral.

Píriz, Manuel y Gainza, Patricia (2011) *Enfoque de derechos y políticas sociales: universalismo, focalización y perspectivas transversales* En: Discriminación. Documentos relevantes en los ámbitos internacional y nacional para la erradicación de la discriminación y el racismo. División de Investigación y Perspectivas Transversales. MIDES. Montevideo, Uruguay. Disponible en: <http://www.mides.gub.uy/innovaportal/file/13604/1/26setiembre2011.accionesafirmativastrans.pdf>

