



Adolescentes, diversidad y su derecho a la salud sexual y reproductiva

Juan Carlos Escobar

Programa Nacional de Salud Integral en la Adolescencia

Ministerio de Salud y Desarrollo Social de Argentina



Dirección de
Salud Sexual y
Reproductiva

Paraguay, 12 y 13 de Noviembre de 2019



¿Cuándo la diversidad sexual y/o corporal se convierte en PROBLEMÁTICA?

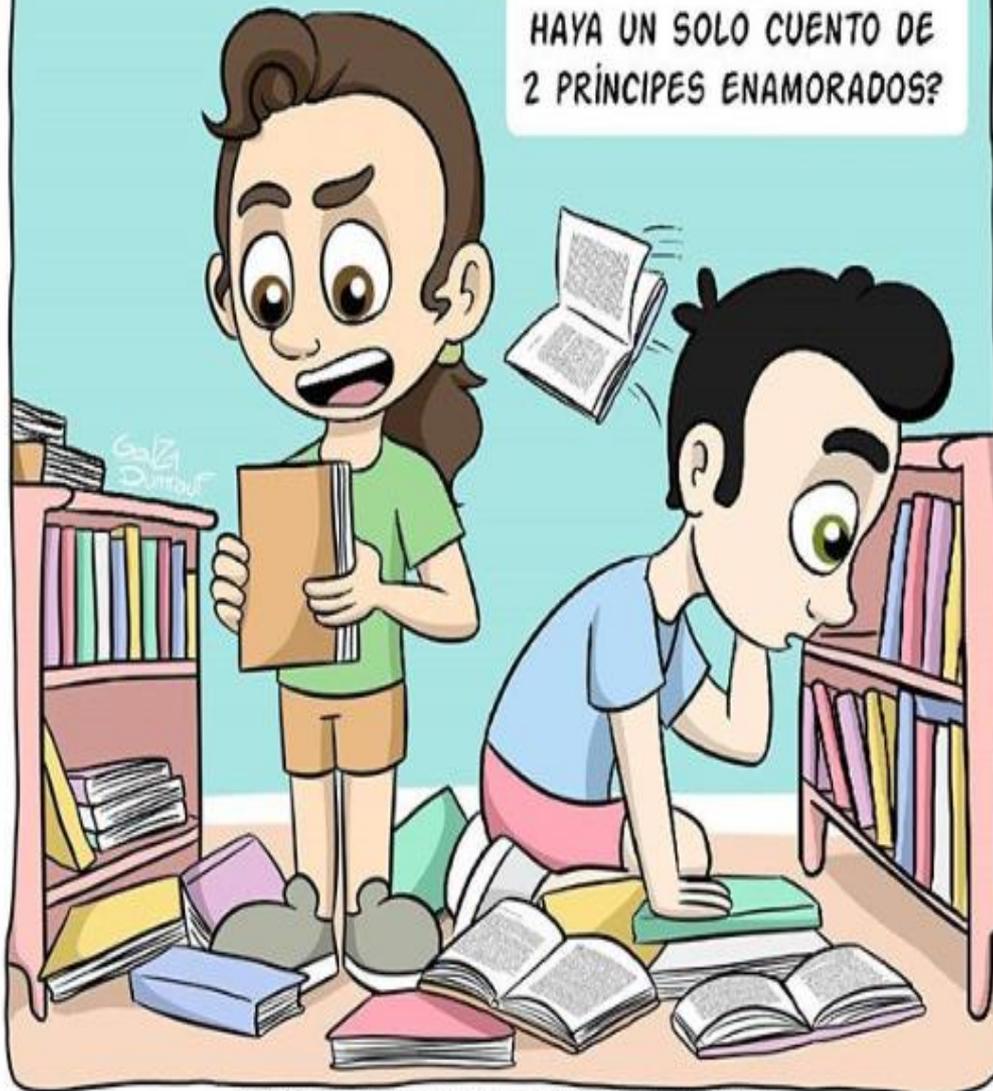
SER ADOLESCENTE LGBTTI+

- ✓ No es una problemática en sí
- ✓ No tienen ningún tipo de enfermedad física o mental específica
 - ✓ No debe ser un diagnóstico
- ✓ No implica necesariamente una experiencia social y/o personal insatisfactoria o estresante

Las identidades LGBTTI+ pueden fortalecerse y afirmarse cuando encuentran espacios de contención y aceptación social; oportunidades para la asociación y acción colectiva; y referentes positivxs con quienes identificarse

NO HAY CUENTOS

¿CÓMO PUEDE SER QUE NO
HAYA UN SOLO CUENTO DE
2 PRÍNCIPES ENAMORADOS?



WWW.INSTAGRAM.COM/GONZADUMRAUF

HOMBRE

MUJER

BINARIO DE GÉNERO

CUERPO: CARACTERÍSTICAS GENITALES, HORMONALES Y CROMOSÓMICAS

PENE, ESCROTO, TESTICULOS /
ANDRÓGENOS / XY

MAMAS, VULVA, OVARIOS,
ÚTERO / ESTRÓGENOS / XX

IDENTIDAD, EXPRESIÓN Y ROL

MASCULINO

FEMENINO

ATRACCIÓN SEXUAL HACIA

MUJER

HOMBRE

HOMBRE

MUJER

HETERONORMATIVIDAD

NORMAL

NATURAL

DESEABLE

HOMBRE

MUJER

NORMA

BINARIO DE GÉNERO

CORPORALIDADES

CUERPO - GENITALIDAD

CUERPO - GENITALIDAD

PENE, ESCROTO, TESTICULOS /
ANDRÓGENOS / XY

MAMAS, VULVA, OVARIOS,
ÚTERO / ESTRÓGENOS / XX

IDENTIDAD

IDENTIDAD DE GÉNERO

IDENTIDAD

MASCULINO

FEMENINO

ATRACCIÓN SEXUAL

ATRACCIÓN SEXUAL

ORIENTACION SEXUAL

MUJER

HOMBRE

LGBTTI

**ORIENTACIÓN
SEXUAL**

**IDENTIDAD
DE GÉNERO**

**DIVERSIDAD
CORPORAL**



Norma Castillo y Ramona "Cachita" Arévalo, en el día de su casamiento



Algunas IDENTIDADES DE GÉNERO

TRAVESTI / TRANS
Transexual Transgénero

CIS

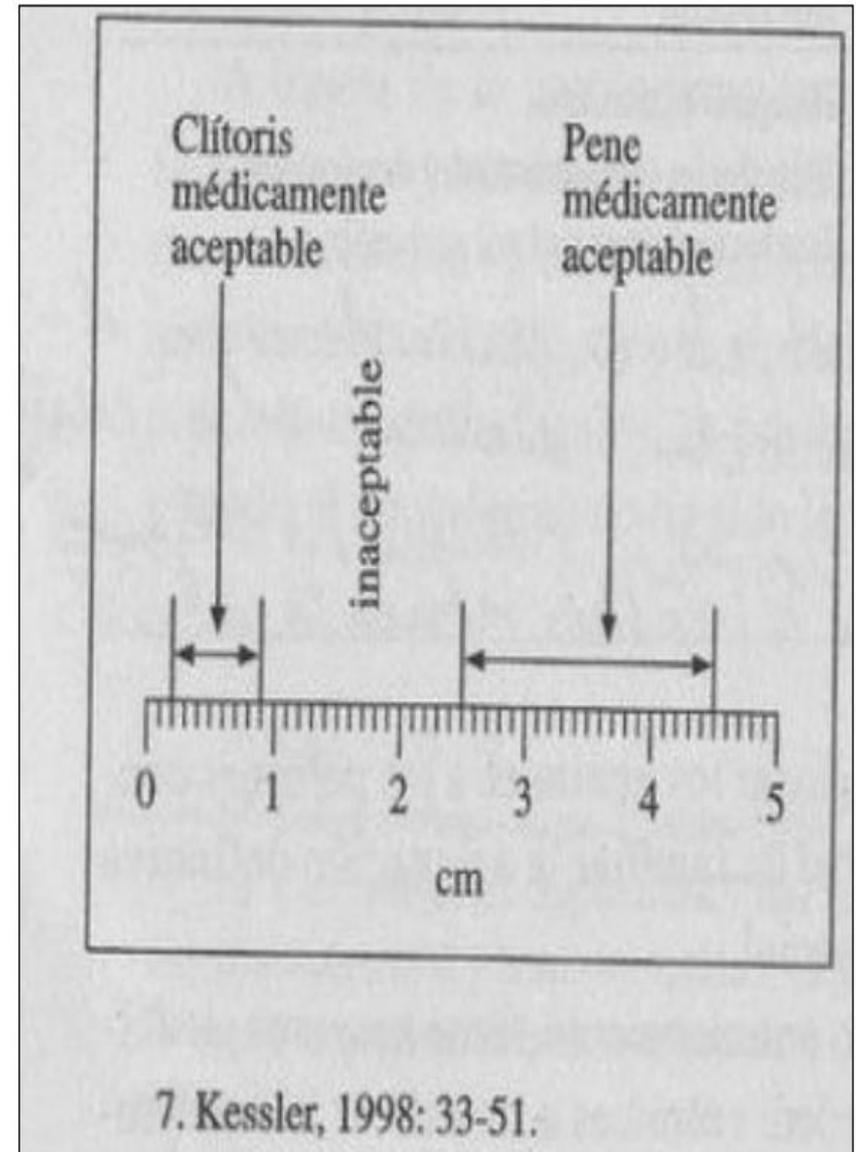
GÉNERO AUTOPERCIBIDO = GÉNERO ASIGNADO AL NACER

GÉNERO FLUIDO / AGÉNERO/ NO BINARIE

GÉNERO AUTOPERCIBIDO NO CONDICE CON CATEGORIAS FIJAS

Intersex:

Corporalidades que varían de los estándares biomédicos establecidos para los cuerpos caracterizados como “masculinos” o “femeninos”. Estas variaciones pueden ser en relación a las gónadas, los cromosomas y/o genitales



LGBTTI

ORIENTACIÓN
SEXUAL

IDENTIDAD
DE GÉNERO

DIVERSIDAD
CORPORAL

EXPRESIÓN DE GÉNERO



¿Se nace o se hace?

Corrientes explicativas:

- ✓ Biológica
- ✓ Ambientalista
- ✓ Cognoscitiva y volitiva
- ✓ Interaccionista (Epigenética)

La **identidad de género** ni la **orientación sexual** es algo que se elija; y tampoco algo que se pueda cambiar voluntariamente.

La función de los servicios de salud, y de la sociedad, es proveer el contexto más favorable para acompañar a las personas en su desarrollo psicosexual

¿Por qué es importante la perspectiva de género en Salud?:

- ✓ El abordaje de la sexualidad y la reproducción desde la perspectiva de derechos y de género al interior de los equipos que trabajan con adolescentes, favorece la **reformulación y resignificación de los “previos” ideológicos y conceptuales** que constituyen a los sujetos, así como la revisión crítica de las prácticas institucionales
- ✓ Incluir la perspectiva de género implica incorporar el modo en que las asimetrías sociales entre varones y mujeres determinan diferencialmente el proceso salud-enfermedad-cuidados (Tajer, 2012)

Vulnerabilidades específicas en las adolescencias LGBTTI

- ✓ No existe evidencia que muestre que la orientación sexual por sí misma afecta el funcionamiento psicológico. Sí hay evidencia de mayor prevalencia de indicadores de malestar psicológico y conductas de riesgo en la población LGBTTI asociadas a la **discriminación**
- ✓ **Vulnerabilidades generales + estrés de la minorización**
- ✓ Violencia y exclusión familiar; exclusión del sistema educativo; imposibilidad de acceder a un trabajo formal y condiciones habitacionales dignas; prostitución y situación de calle; ITS y VIH; intervenciones caseras (silicona industrial, aceite de avión); uso de hormonas sin prescripción médica; uso problemático de alcohol y/u otras sustancias; violencia institucional

Vulnerabilidades específicas en las adolescencias LGBTTI

SALUD MENTAL, AUTOLESIONES Y SUICIDIO

- ✓ Mortalidad por suicidio en adolescentes creció más del 100% desde 1990. 2da. causa de defunción en la franja etaria de 10 a 19 años (PNSIA, 2017)
- ✓ Causales de intención suicida: inestabilidad familiar por peleas o incomunicación, la pérdida de un ser querido, el aislamiento social y sentimientos de soledad y fracaso (MSAL, PNSIA, 2012)
- ✓ **Consulta:** ámbito para detectar situaciones de negligencia y violencia intrafamiliar, entre otras variables.
- ✓ Obligación como equipos de salud de ofrecer atención en salud integral que incluya acciones necesarias para iniciar un proceso de restitución de los derechos vulnerados

Vulnerabilidades específicas en las adolescencias LGBTTI

SALUD MENTAL, AUTOLESIONES Y SUICIDIO

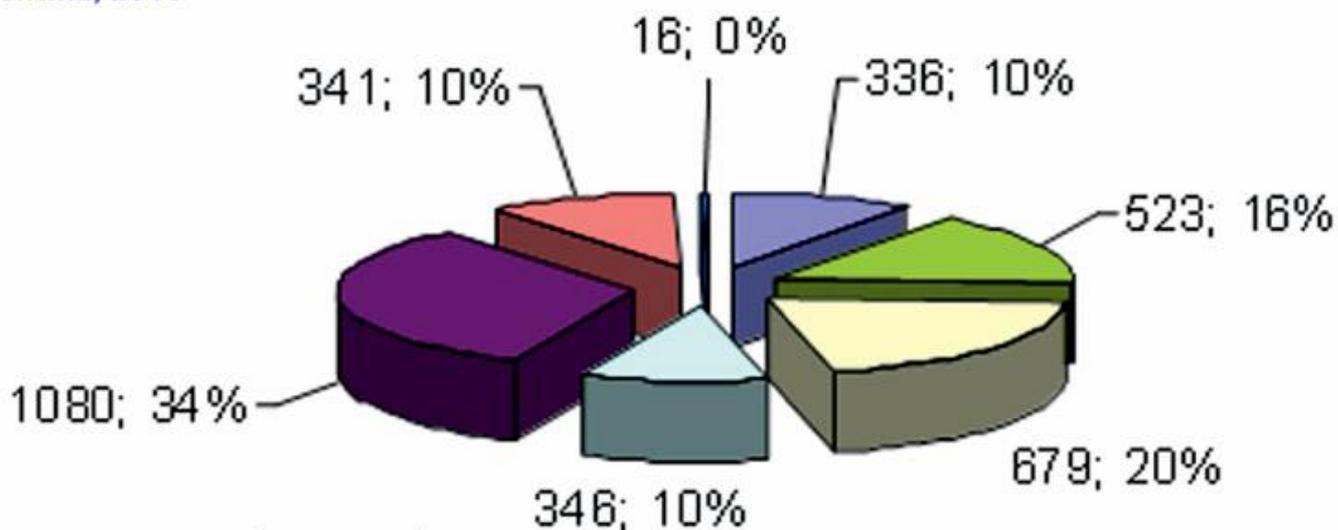
- ✓ Riesgo de suicidio es mayor entre adolescentes que no son heterosexuales o que son trans (Saewyc, 2011; y Muraco & Russell 2011)
- ✓ En España, el 43% adolescentes LGBT de 12 y 25 años que sufrieron acoso escolar pensaron alguna vez en suicidarse; el 17% lo intentó (Generelo, 2012)
- ✓ Cada 10 adolescentes LGBTI entrevistados en situación escolar, 3 habían pensado o intentado suicidarse como consecuencia de vivencias lesbo-homo-trans discriminatorias (F. Silva Teixeira Filho)

Encuesta sobre acoso escolar (Capicúa)

Argentina, 2013

¿Por qué motivo fue discriminado/a tu compañero/a?

Argentina, 2013



■ Por tener menos dinero que el resto de sus compañeros

■ Porque no es argentino/a

■ Porque dice o es sospechado de ser gay, lesbiana, bi o trans

■ Porque tiene alguna discapacidad

■ Por alguna característica física

■ Por otro motivo

■ NS/NC

ENCUESTA DE CLIMA ESCOLAR EN ARGENTINA DIRIGIDA A JÓVENES LGBT



Orientación Sexual (n = 781)

Gay o Lesbiana	58,3%
Bisexual o Pansexual	33,9%
No Seguro	6,4%
Otra (ej. omnisexual)	1,3%

Género (n = 781)

Mujer	51,7%
Varón	35,0%
Transgénero	5,0%
Otro	8,3%

76,2%

Escucharon comentarios despectivos

33,6%

Manifestadas por la mayoría de sus compañeros

32,5%

Manifestadas por profesores o personal de la escuela

74,1%

Escucharon expresiones como: "eso es tan gay", "No seas gay" o "Sos tan gay"

30,6%

El personal no intervino aún cuando estaba presente aún cuando estaba presente

Principales efectos del acoso escolar:

- ✓ A nivel psicológico promueve entre lxs afectadxs el desarrollo de cuadros depresivos, ansiosos, problemas para conciliar el sueño, aislamiento y crisis importante de autoestima
- ✓ Afecta negativamente el rendimiento escolar de quienes lo perpetran y de quienes lo sufren. Asimismo promueve el ausentismo de lxs estudiantes afectadxs, y muchas veces su deserción del sistema educativo

Formas de discriminación que pueden operar en el sistema de salud:

- ✓ Cuando se asocian identidades y prácticas LGBTTI+ con lo antinatural o la anormalidad
- ✓ Cuando se experimentan sentimientos de rechazo, temor e incluso, asco durante la atención
- ✓ Cuando tienen lugar comentarios o conductas de estigmatización, exposición, exclusión, etc. de les adolescentes LGBTTI+ en los ámbitos de atención
- ✓ Cuando las normas y el funcionamiento de las instituciones rechazan, invisibilizan y discriminan sistemáticamente a las personas LGBTTI+

Barreras en la atención a adolescentes LGBTTI+ dentro del sistema de salud:

NEUTRALIDAD

- El alegar “igualdad” en la atención niega e invisibiliza las especificidades de la atención en salud de las personas LGBTI, vulnerando sus derechos.

EVITACIÓN

- Temor de no saber cómo abordar la especificidad LGBTI y del miedo a nombrar, incomodar, ofender o discriminar.
- Es posible que se eluda abordar cuestiones relativas a la sexualidad o al género, vulnerando entonces el derecho a la salud.

SEGREGACIÓN

- Se reconoce la especificidad de la diversidad sexual y de las identidades de género pero subyace una homogeneización estigmatizante.
- Personas “enfermas” o peligrosas, poco confiables, inestables mentalmente, promiscuas, potencialmente adictas o como un grupo de alto riesgo.

EXOTIZACIÓN

- “Caricaturización” de las personas LGBTI, producto de estereotipos y prejuicios: alegres, raras, frívolas, excepcionales, liberales, artistas, etc.
- Tomar la diversidad sexual, la identidad o expresión de género como objeto de broma, risa o frivolidad en público o durante la consulta.

Perspectiva de Salud Integral

Se debe comprender simultánea e interseccionalmente la diversidad sexual, de expresión e identidad de género; pero también la diversidad de clase social, étnica, funcional, cognitiva, idiomática, religiosa, ideológica, sin perder de vista la singularidad de cada una de ellas y los contextos en los que se inscriben

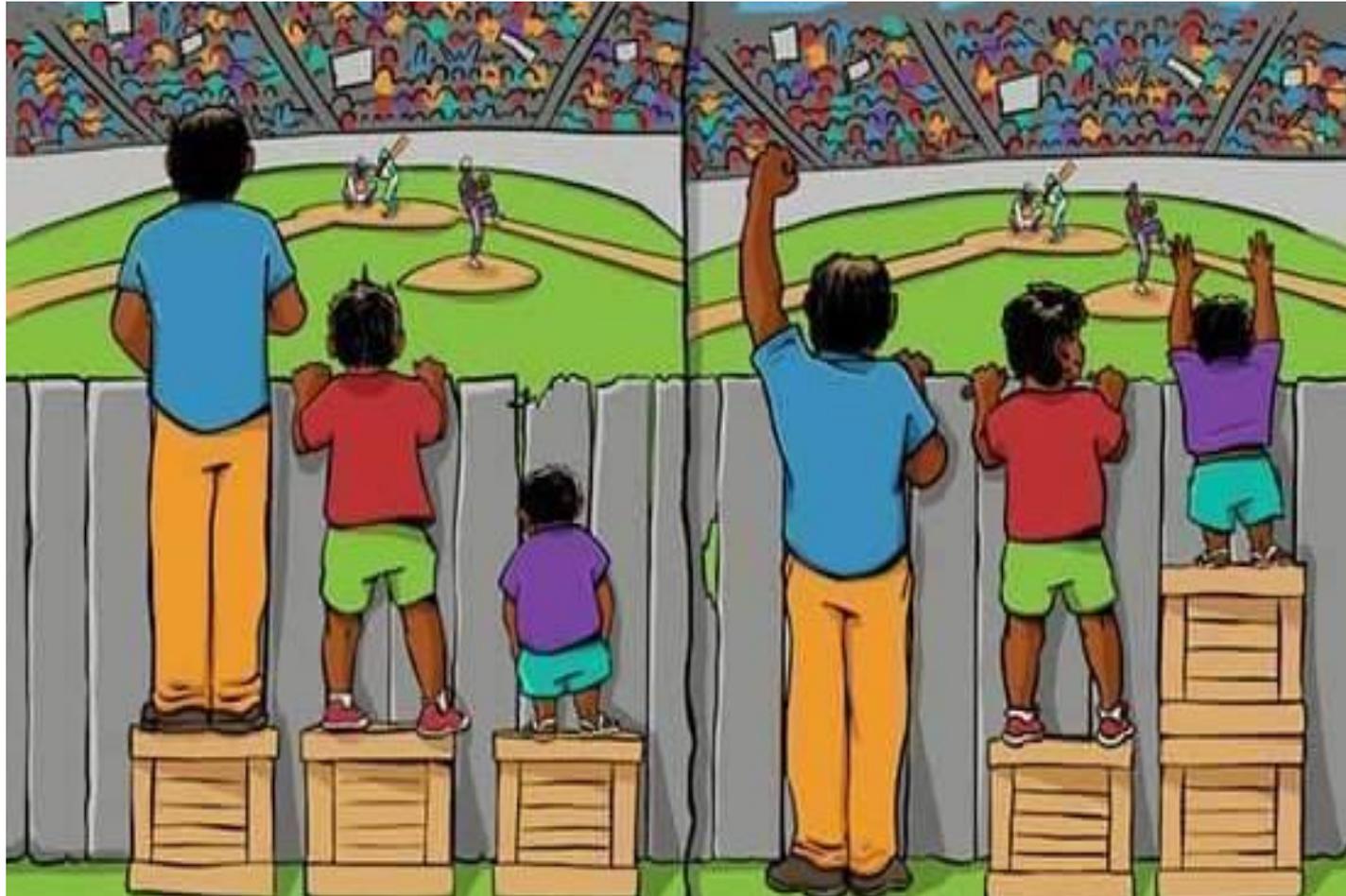
TENSIÓN

Atención 'diferente'
a adolescentes
LGBTTI

Vs

Invisibilizar
necesidades
específicas

Igualdad vs Equidad



**Ley 26.743
Identidad de
Género**

MODELO DE ATENCIÓN

**Ley 26.657
Salud Mental**

DESPATOLOGIZADOR

**DERECHOS
HUMANOS**

- ✓ Las expresiones, trayectorias e identidades de género son múltiples
- ✓ Las personas trans son ciudadanxs y sujetxs activxs de derecho
- ✓ Se eliminan los diagnósticos basados en la “elección sexual” o “identidad” de las personas.
- ✓ Se abandonan las categorías de “disforia de género” y “trastorno de la identidad de género”
- ✓ No se debe prescribir tratamientos y/o evaluaciones psicológicas o psiquiátricas por el sólo hecho de manifestar una identidad y/o expresión de género determinadas
- ✓ El objetivo es brindar una atención sanitaria de calidad, desde una mirada integral y centrada en la autonomía de las personas

Algunas pistas:

No temamos mostrar nuestra inexperiencia sobre el tema.
Valorem el intercambio de saberes y experiencias al interior del equipo de salud

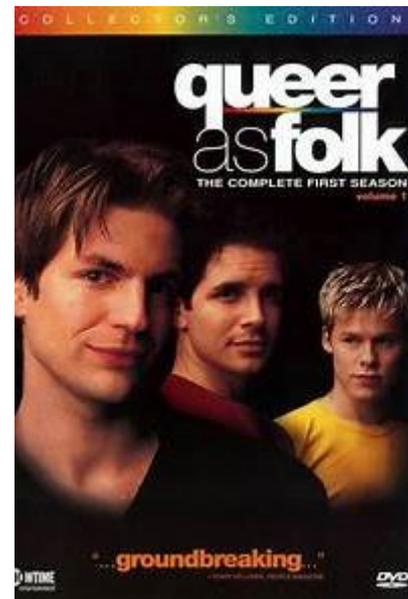
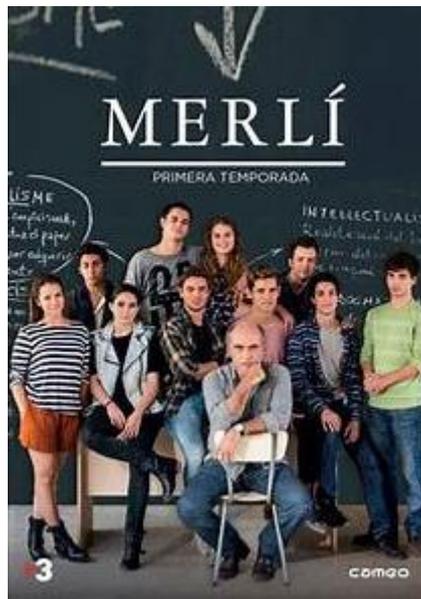
Generar lenguaje y materiales inclusivos (no heteronormativos, no binarios, diversidad familiar). Incluir afiches, folletos, e imágenes que expresen diversidades.
No utilizar conceptos como “normal” y/o “natural”. **Lo normal y natural es la diversidad humana**

La sexualidad y la identidad de género pueden ser fluidas: evitemos exigir que se definan (no imponer definiciones cerradas, sí habilitar la exploración e incertidumbre propias y ajenas)

No saquemos a nadie del closet (familiar y social) sin su consentimiento.
No cuestionemos la diversidad sexual y las identidades de género

Acercar a lxs adolescentes información sobre grupos de pares, familias, espacios de encuentro, etc; facilitando el contacto con las organizaciones LGBTTI

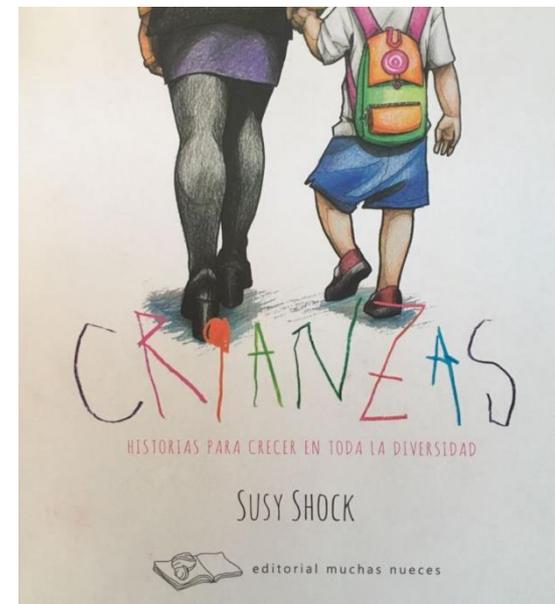
Promover la articulación con las escuelas; y si es necesario, considerar la articulación con organismos de protección de derechos de NNyA.





MARLENE WAYAR
TRAVESTI / UNA TEORÍA
LO SUFICIENTEMENTE
BUENA

prólogo de susy shock



IDENTIDADES DIVERSAS, LOS MISMOS DERECHOS
PRIMERA JORNADA NACIONAL DE DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO

serie EXPERIENCIAS

DIVERSIDAD SEXUAL Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Mesa de Políticas Abiertas en Diversidad y Salud

ARGENTINA
Un país donde hacemos historia.

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

ATENCIÓN DE LA SALUD INTEGRAL DE PERSONAS TRANS
Guía para equipos de salud

LESBIANAS Y MUJERES BISEXUALES

tienen derecho a una atención ginecológica completa, amigable y sin discriminación

Nosotras ya consultamos

Salud y adolescencias LGBTI

HERRAMIENTAS DE ABORDAJE INTEGRAL PARA EQUIPOS DE SALUD

COBERTURA UNIVERSAL en SALUD

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

LOS VARONES TRANS NECESITAN PREVENIR EL CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO

Ministerio de Salud | Presidencia de la Nación

AMOR
SAY ALIEN
LIBERTAD de Elegir
IGUALDAD de DERECHO
NO Te Cal
VIOLENCIA

Guía sobre derechos de adolescentes para el acceso al sistema de salud

Disponibles en Banco de Recursos
<https://www.argentina.gov.ar/salud>



Muchas Gracias!

0800-222-3444 (Salud Sexual)

saludmasadolescencia@gmail.com

www.argentina.gob.ar/salud