



Universidad Autónoma Metropolitana



Unidad Xochimilco

División de Ciencias Biológicas y de la Salud

Departamento de Atención a la Salud

Licenciatura en Enfermería

Trabajo final de titulación:

**“Estigma en la atención en salud en personas transgénero que viven con VIH.
Un estado del arte para pensar el cuidado de enfermería”**

Presentan:

Dorantes Andrade Angelica Lisette
De Jesús Gordillo Miriam Guadalupe
Gerónimo Martínez Mirna Eugenia

Asesor:

Dra. Esmeralda Soledad Covarrubias López

Ciudad de México, noviembre 2023

Contenido

Introducción.....	3
1. Justificación.....	6
2. Objetivos.....	7
2.1 General.....	7
2.2 Específicos.....	7
3. Marco contextual: marco legal del movimiento trans.....	8
4. Método.....	10
5. Resultados de la búsqueda.....	11
6. Análisis.....	16
6.1 Estigma hacia las personas trans.....	16
6.2 Experiencias de atención a la salud de personas trans.....	17
6.3 Vivencias frente al estigma en su vida cotidiana.....	18
7. Reflexiones finales.....	19
9. Bibliografía.....	22
Anexos.....	30

Introducción

En este documento se presenta un estado del arte sobre el tema de estigma en la atención en instituciones de salud en personas transgénero que viven con VIH. El motivo principal por el que nos interesó el tema fueron las diversas experiencias a las que nos enfrentamos cuando iniciamos nuestro servicio social en agosto de 2022 en la Clínica Especializada Condesa Iztapalapa (en adelante solo “CECI”)¹.

La CECI es una institución que fue inaugurada en la Ciudad de México en 2015, como parte de las acciones implementadas para el tratamiento y prevención de la salud pública, a través de un modelo ambulatorio de atención médica especializada y de manera gratuita para individuos que viven con la infección por VIH. Cuenta con áreas destinadas a actividades de prevención, detección, atención y tratamiento del VIH, así como los servicios de consejería, apoyo comunitario, talleres y grupos; capacita a estudiantes de pregrado y posgrado, se llevan a cabo investigaciones en psicología, medicina y enfermería, también implementa un programa específico para personas transgénero que incluye tratamientos hormonales y atención psicológica y médica. (Clínica Especializada Condesa [CEC], 2022).

Según lo planteado por Gómez y colaboradores en su trabajo de 2015 el concepto de “estado del arte” se refiere a una estrategia de investigación de tipo cualitativa y documental que posee un carácter crítico y a la vez interpretativo. Su objetivo es examinar cómo las personas representan la información bibliográfica recopilada, lo que va más allá de una revisión bibliográfica tradicional; esta última se

¹ Si bien teníamos una idea del significado de lo “trans”, desde el primer día que nos incorporamos a la CECI nos descolocaron distintas situaciones:

Durante el mes de agosto al iniciar nuestra pasantía en la CECI, vivimos momentos de mucho estrés e incluso miedo cuando nos comentaron que la clínica además de especializarse como infectología, cuenta con el servicio de endocrinología específicamente para personas transgénero, dado que durante nuestra formación académica como personal de enfermería; la enseñanza y orientación sobre un trato digno, adecuado, respetuoso y sensibilización con esta población fue escasa o casi nula, desde el cómo dirigirse a la persona trans, hasta el hecho de brindarles una adecuada orientación de salud.

limita a recopilar los aspectos más relevantes de una variedad de documentos de un campo de estudio en específico (Gómez et al., 2014).

Con base a datos epidemiológicos obtenidos de la dirección encargada de la CECI hasta febrero del 2023, la clínica tiene un total de 758 usuari*s² recibiendo atención, de los cuales 511 son mujeres trans, 246 hombres trans y un usuari* no binario.

La American Psychological Association (APA, 2023), define a las personas transgénero como aquellas cuya identidad de género, forma de expresarse o comportamiento no coincide con lo que generalmente se espera en fusión del sexo asignado al nacer. En otras palabras, la identidad de género se refiere a la experiencia personal de ser hombre, mujer o de no identificarse con ninguno de estos géneros, mientras que la expresión de género se relaciona con cómo una persona manifiesta su identidad, a través de sus acciones, apariencia, voz, vestimenta y características físicas.

El estigma, según el Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/SIDA (CENSIDA, 2020), se refiere a actitudes y creencias negativas que descalifican a personas o grupos por considerarlos diferentes, de tal forma que se vuelve un grave problema para las personas trans; esto se debe a que la sociedad tiene estereotipos arraigados, que llevan a la marginación, la violencia, y limitan su acceso a redes de apoyo y sistemas de justicia, promoviendo los abusos de poder y un impacto negativo en sus vidas. Así mismo, Chang et al. (2018) señalan que el estigma se manifiesta a través de: estereotipos, prejuicios y discriminación, dando lugar al rechazo y a la exclusión de las personas estigmatizadas en la sociedad. En línea con esto, Goffman (1963) argumenta que la sociedad utiliza categorizarías para etiquetar a las personas y atributos asociados a esas categorías.

² Recurrimos al uso del (*) en todo el trabajo para referirnos a las personas de las que desconocemos su identidad de género. El uso de "trans" con y sin asterisco no solo facilita la inclusión de personas transgénero como hombres o mujeres, sino que también permite reconocer y nombrar otras identidades de género no normativas, como la no binaria (López, M 2023).

La atención médica de las personas transgénero puede analizarse desde dos enfoques, uno de ellos desde la estigmatización activa, que implica actos discriminatorios y una atención insensible por parte del personal, esto incluye casos en los que se priorizan las creencias personales sobre la dignidad de l*s usuari*s. El segundo enfoque es la invisibilización, que no reconoce la realidad ni las experiencias de las personas trans (Venezuela & Cartes, 2020).

Durante esta investigación revisamos los programas de estudio de la formación de enfermería de las tres universidades más destacadas de México (UAM//UNAM/IPN) (ver Anexo 2), y se encontró que las tres incorporan educación sobre reproducción y sexualidad junto con talleres optativos relacionados con género y salud, sin embargo, esto no garantiza que los temas se analicen a profundidad (Dorantes et al., 2023). Desde la perspectiva de Valenzuela & Cartes (2019) la inclusión de “medicina de género”³ en la formación inicial de los profesionales de la salud tiene un impacto directo en la calidad del trato, diagnóstico y tratamiento de los pacientes en la práctica clínica. Esto prepara a los profesionales para reconocer las diferencias biomédicas y psicosociales relevantes en cada individuo y les capacita a desarrollar intervenciones con comprensión de roles y desigualdad de género, lo cual beneficia a grupos históricamente discriminados.

En relación con esta problemática, es relevante señalar que en Latinoamérica y el Caribe, se ha observado que las personas transgénero enfrentan un riesgo 13 veces mayor de contraer el VIH en comparación con el resto de la población adulta; en el año 2021 este riesgo llegó a ser 22 veces mayor, en gran parte debido a su limitado acceso a los servicios de salud, en determinados contextos, hasta el 40% de las mujeres transgénero viven con esta infección. En México se lleva a cabo un registro de vigilancia epidemiológica, que desde 2021 a enero de 2023 se reportaron 328 mil 791 personas con infección por VIH, y uno de los grupos mayormente afectadas son las mujeres trans, con una prevalencia del VIH del 8.7%. Esto se debe

³ Las presentadoras del trabajo entienden por “medicina de género” la aparición de una nueva ciencia médica que se enfoca en estudiar las diferencias en las experiencias de hombres y mujeres ante un proceso de enfermedad o de salud, considerando así las diferencias presentes en la diversidad sexogénerica. (Valenzuela & Cartes., 2019).

en gran medida a la criminalización, el estigma y discriminación que llevan a la existencia de barreras para acceder a servicios de prevención, diagnóstico y tratamiento. (Bernal et al., 2021; Mizrahi et al., 2022; Programa Conjunto de la Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA [ONUSIDA], 2021).

Finalmente, podemos identificar que a través de los años la sociedad ha heredado quizá inconscientemente comportamientos cognitivos, afectivos y conductuales que repercuten en la percepción hacia otras personas, desde el hecho de clasificar a un determinado grupo de individuos por ciertas características (Prevert et al., 2012) y la tendencia a la auto estigmatización por pertenecer a ellas. En este proceso l*s individuos estigmatizados llegan a reconocer una identidad que puede considerarse vergonzosa, lo que l*s lleva a la formación de una identidad estigmatizada (Santana, 2009) y como menciona Goffman (1963) el estigma ocurre cuando una nueva identidad social se asume a través de la interacción con categorías construidas socialmente.

El presente documento está integrado por 5 apartados, los cuales están organizados de la siguiente manera: 1. Justificación, 2. Objetivos, 3. Marco contextual: marco legal del movimiento trans, 4. Método, 5. Resultados, 6. Análisis y 7. Reflexiones finales.

1. Justificación

A partir de una búsqueda de bibliografía (véase el apartado 5), sostenemos que existen contadas investigaciones respecto a la atención sanitaria de las personas trans en América Latina y el Caribe, las cuales representan una población fuertemente desfavorecida que resulta en una falta de acceso a su derecho a la salud (Organización Panamericana de la Salud [PAHO/OPS], 2011).

En México, la mayoría de las investigaciones se centran en temas del VIH e infecciones de transmisión sexual (Sandoval et al., 2019), lo que confina el conocimiento sobre la situación actual de salud de la comunidad trans. La revisión realizada por Hoyos et al. (2023), identifican una importante falta de estudios que

aborden la comunidad trans, y sorprendentemente el estigma ni siquiera se menciona en dichos textos.

Además, la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala la insuficiente investigación y percepción de la salud de las personas lesbianas, gays, bisexuales y transgénero (LGBT), así como las actitudes de l*s profesionales de salud hacia estas comunidades, como obstáculos importantes para abordar las desigualdades en salud relacionadas con las minorías sexuales. A pesar de los progresos y la iniciativa en la creación de políticas públicas y guías de atención sanitaria a la población trans, el estigma persiste en la actualidad (García et al., 2019).

Es por ello que con el presente trabajo buscamos, no solo analizar los textos existentes, sino que también planteamos las bases para el surgimiento de nuevas investigaciones sobre el tema, ya que como parte del personal de enfermería resulta sumamente relevante la adquisición de nuevas experiencias y conocimientos sobre la diversidad sexogénica. (Dorantes, et al., 2023).

A partir de lo anterior, el estado del arte se enfocó en estudios realizados en América Latina por ser considerada como una cultura parecida a la mexicana y en ese sentido poder contar con información para analizar contextos nacionales (PAHO/OPS, 2011).

2. Objetivos

2.1 General

Elaborar un estado del arte en América Latina sobre el estigma en la atención de salud en personas transgénero viviendo con VIH para analizar el abordaje sobre el tema, los antecedentes y el interés que ha generado en la investigación científica con intención de coadyuvar a brindar un cuidado de enfermería sin discriminación.

2.2 Específicos

1. Crear una base de datos bibliográfica de los diferentes escritos sobre el estigma en personas transgénero para analizar el abordaje sobre el tema, los antecedentes y el interés que ha generado en la investigación científica.
2. Identificar la relevancia social de los resultados de investigación que se encuentren durante la elaboración del estado del arte.
3. Reflexionar sobre la importancia del enfoque de género en la formación y práctica de profesionales de la salud, en particular del personal de enfermería.

3. Marco contextual: marco legal del movimiento trans

Como mencionan Vera et al. (2017). América Latina siempre ha sido notorio por ser un territorio en donde los movimientos sociales han surgido con mayor fuerza desde los procesos de colonización, los cuales modificaron no solo la percepción de los mismos, sino que también establecieron una perspectiva occidental que afectó la manera en que la sociedad se relaciona y la manera de concebir la construcción de la persona. Por otra parte, es importante mencionar que estos movimientos configuran una manifestación en respuesta a las circunstancias y procesos críticos sobre la actualidad basada principalmente en el autoritarismo o la violencia en nuestros contextos.

Es a partir de los años 2000 que el movimiento trans comienza a ganar reconocimiento y renombre en las políticas sociales y culturales del país; sin embargo, no es hasta 2007 en donde se consolidan las primeras organizaciones de filiación no solo al movimiento trans sino también al movimiento LGBT, no obstante, para este punto ninguna de las propuestas gubernamentales lograba ganar interés por parte de la cámara de diputados (Amigo, 2019). En el mismo año surge la Ley Federal para la no discriminación de los Derechos Humanos y Civiles de las personas transgénero y transexuales, dicha iniciativa buscaba dar solución a las circunstancias que enfrentaban las personas trans, basados en dos situaciones relevantes: la primera era el reconocimiento de la identidad sexogénérica mediante el inicio de nuevas actas y la segunda es en la parte de la salud, donde buscaban el

acceso a la terapia hormonal y las intervenciones quirúrgicas de reasignación sexual (Vera et al., 2017).

Aunque como se mencionó anteriormente, dicha ley no llegó a su completa aprobación o visualización en el contexto político, sí representó un avance y logro de la comunidad trans de la Ciudad de México.

En septiembre del año 2009 se estableció una nueva Ley de Salud para el Distrito Federal de la cual derivó la Ley para la Prevención y Atención Integral del VIH/Sida del Distrito Federal en dicha ley se expresa la implementación de un proyecto denominado “Clínica Trans”, la cual busca el asesoramiento y acompañamiento terapéutico y hormonal para la reasignación sexogénica de las personas trans; dicha clínica se centra en la Clínica Especializada Condesa (CEC). A partir de dicho momento se reconoce el crecimiento y avance de las políticas públicas en favor de dicha población en la Ciudad de México, no obstante, estas situaciones colocan nuevamente a las personas trans en el foco del estigma y prejuicios, ya que el programa de la Clínica Trans se incluye en una clínica especializada para la atención de personas viviendo con VIH (Vera et al., 2017).

No obstante, las políticas públicas siguieron surgiendo a favor de la comunidad trans, muestra de ello es la inauguración del primer Centro Comunitario de Atención a la Diversidad Sexual (2011), para el año 2012 se emitió el Protocolo de Actuación para la Atención a las Personas de la comunidad lésbico, gay, bisexual, transexual, transgénero, travesti e intersexual y queer (LGBTTTI+). Un paso significativo para el movimiento trans es que el 13 de noviembre del 2015 el Gobierno de la Ciudad de México declaró dicho día como el día de l*s personas trans. No obstante, gracias al apoyo del Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación (COPRED) se han realizado acciones en favor a los derechos de la comunidad trans, lo que finalmente supone las bases para la continuación y aprobación de nuevos protocolos, leyes o acciones en pro de la comunidad trans (CELIG, 2023).

Por lo mencionado anteriormente, podemos concluir que, a partir de la creación de la CEC, las políticas públicas, los gobiernos y el surgimiento de nuevas instituciones supone un desarrollo favorable para la población trans, ya que esto

visibiliza la importancia de reconocer sus derechos y hacerlos valer dentro de la sociedad en la que existen.

4. Método

En la presente investigación se realizó una búsqueda bibliográfica de estudios sobre el estigma en la atención sanitaria hacia personas transgénero que viven con VIH publicados en Latinoamérica en enero 2013 a enero de 2023 en los siguientes motores de búsqueda: Dialnet, Ebsco, Scielo y en el repositorio de tesis de la UNAM (TESIUNAM).

Los criterios de inclusión fueron:

- Tipo de participante: personas trans que viven con o sin VIH y personal de salud.
- Tipo de estudio: cualitativos y cuantitativos.
- Idioma: español.

La búsqueda de estudios para la investigación se realizó mediante dos procesos de selección, en el primer proceso “identificación”, se realizó una búsqueda utilizando los descriptores : “estigma and atención de salud”, “estigma and personas transgénero”, “estigma and personal de salud”, “estigma and centros de atención sanitaria”, “VIH y transgénero”, “estigma y VIH”, limitando la búsqueda a los artículos publicados en los últimos 5 años (2018 – 2023) y registrando la información encontrada en una base de datos elaborada en una hoja de cálculo de Excel. Dado que no se encontró la información suficiente se decidió ampliar la búsqueda a los artículos publicados en los últimos 10 años (2013-2023) con los criterios antes mencionados.

Una vez identificados los estudios, se seleccionaron aquellos que pasarían al proceso de análisis y se excluyeron aquellos que no fueron publicados en América Latina, con más de 10 años de publicación, estudios que abordan contextos diferentes a la atención sanitaria de las personas trans y estudios que no estuvieran disponibles para la lectura de texto completo en español ya que no se podían analizar

en su totalidad. Para la selección de los artículos se analizaron los títulos y el resumen/abstract de cada uno de los estudios encontrados, posteriormente se analizó el texto completo de aquellos que quedaron seleccionados, el proceso de selección fue plasmado en el siguiente diagrama de flujo PRISMA (ver Figura 1).

5. Resultados de la búsqueda

En la primera búsqueda se encontraron 12 artículos y 4 tesis, sin embargo, debido a la limitación cronológica fueron excluidos 11 estudios después de una revisión preliminar de los títulos y resúmenes, además se eliminó un artículo por encontrarse repetido. Finalmente, se incluyeron 5 estudios (3 artículos y 2 tesis) en el análisis, estos en su mayoría de tipo cualitativo y se seleccionaron después de una lectura completa, siendo así este el número de muestra final, tomando en cuenta los criterios de inclusión y su relevancia para poder analizar la atención de salud en personas transgénero (Ver figura 1).

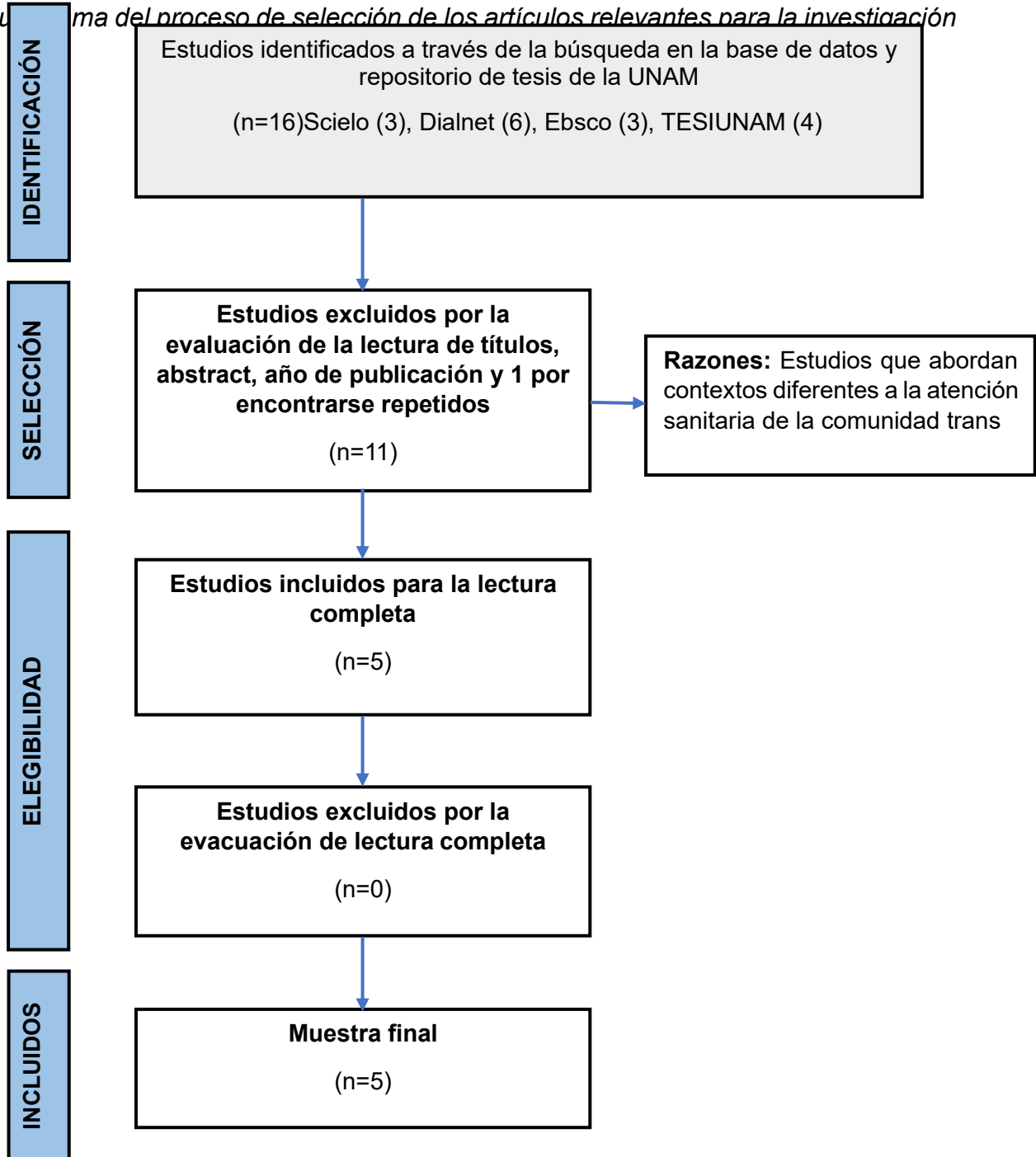
Los estudios revisados se organizaron en la tabla 1 y 2 con el propósito de facilitar la identificación de datos relevantes para la investigación.

La muestra final correspondió a 5 estudios publicados entre los años 2013 a 2023 en los países: Colombia, Argentina, Chile y México. El 60% (n=3) de los estudios son de tipo cualitativo: revisión de literatura (n=1), estudio descriptivo (n=1), estudio de casos (n=1) y 40% (n=2) de tipo cuantitativo: ambos de corte transversal.

Se identificó que la mayoría de estos (3 estudios) aborda el tema en profesionales de salud, desde la perspectiva de las personas transgénero y solamente en un estudio de tipo cuantitativo participaron profesionales de salud, este último tuvo como objetivo “identificar la presencia de las personas transgénero que solicitan atención médica en el Centro Médico Nacional del Siglo XXI, IMSS, describir sus características y los principales motivos de solicitud de atención”, sin embargo no se pudo contactar a las personas trans que se identificaron al inicio de la investigación y el motivo de su inclusión en esta investigación fue la relevancia que aporta en la reflexión sobre la importancia en la formación y práctica de los profesionales de la salud.

Figura 1:

Flujo del proceso de selección de los artículos relevantes para la investigación



Fuente: Elaboración propia

Tabla 1:

Estudios: muestra final

	Título	Autor/País/Año	Metodología	Objetivos
A1	Factores asociados a la percepción de vulnerabilidad al VIH en mujeres transgénero de tres ciudades de Colombia.	Sara Milena Ramos Jaraba, Dedsy Yajaira Berbesí Fernández, Amanda Patricia Molina Estrada, Alejandra Martínez Rocha, Ángela M. Segura Cardona. Colombia 2021	Estudio de corte transversal, tipo cuantitativo .	Describir la percepción de vulnerabilidad al VIH y sus factores asociados en mujeres transgénero (MT) en Bogotá, Medellín y Santiago de Cali, Colombia.
A2	Atención de los profesionales de la salud a personas trans en América Latina y el Caribe.	Paula Andrea Hoyos Hernández, Carolina -Duarte Alarcón, Laura Juliana Valderrama Cali/Colombia 2023	Revisión sistematizada, tipo cuantitativo .	Analizar las características de artículos científicos publicados durante el último quinquenio respecto la atención de salud a personas Trans en América Latina y el Caribe.
A3	El impacto del estigma y la discriminación en la calidad de vida de personas transgénero viviendo con VIH.	Inés Aristegui, Mariana Vázquez Argentina 2013	Estudio descriptivo, tipo cuantitativo .	Describir las percepciones y experiencias de estigma y discriminación y su influencia en la calidad de vida de un grupo de mujeres trans infectadas con VIH de diferentes regiones de Argentina.
T1	Experiencias trans en el sistema público de salud de la Región de los Ríos.	Alenray Melin Cariaga, Paulina Ruiz Cuyul Valdivia/Chile 2019	Estudio de casos, tipo cuantitativo .	Describir la experiencia de personas trans, respecto a atenciones de salud recibidas en el sistema público de la Región de los Ríos durante los últimos tres años.
T2	Estudio descriptivo de las características clínicas y motivos de solicitud de atención de la población transgénero que acude al hospital de Especialidades “Dr. Bernardo Sepúlveda Gutiérrez”, Centro Médico Nacional Siglo XXI, IMMS.	Ana Karen Cázares Ruiz Tutores y asesores de tesis: Blanca Patricia Morales Esponda, Jesús Abrahán Ruiz Rosas Investigadores Asociados: Irma Sau-yen Corlay Noriega CDMX/México 2019	Estudio descriptivo, transversal, observacional, de tipo cuantitativo .	Identificar la presencia de las personas transgénero que solicitan atención médica en el Hospital de Especialidades “Dr. Bernardo Sepúlveda Gutiérrez”, Centro Médico Nacional Siglo XXI, IMSS, describir sus características clínicas y principales motivos de solicitud de atención.

A: artículo; T: tesis

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2:

Resumen de los estudios de la muestra final

N	Principales resultados y conclusiones	Datos relevantes para la investigación
A1	<p>“Factores asociados a la percepción de vulnerabilidad al VIH en mujeres transgénero de tres ciudades de Colombia”</p> <p>Estudio transversal, incluye 120 mujeres trans, revela que el 15.8% de ellas no busca servicios relacionados con la prevención, pruebas o tratamiento del VIH, más de la mitad se perciben vulnerables al VIH y han experimentado discriminación. El trabajo se centra en dos problemáticas: el estigma y la discriminación, ambos establecidos por parte de los trabajadores de la salud, como resultado la aceptación, calidad y acceso a los servicios de prevención y promoción se ven limitados. Es necesario e importante que los servicios de salud estén familiarizados y sean sensibles a las necesidades de salud específicamente de esta población (Ramos et al., 2021).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Alrededor de la mitad (50.2%) de las personas entrevistadas se dedicaban al trabajo sexual o servicios en <i>web cam</i>; • 50.3 recibe un salario mínimo o menos; • más de la mitad desconoce sobre el VIH 68.5%; • 84.7 % recibió un pago monetario por sexo. • 15.8 % evitar buscar servicios de prevención • 45 % se ha sentido discriminada • 58% consumo de marihuana; • 35.2 consumo de cocaína, debido a la prostitución o marginación. • 50.6% sin tamizaje de VIH en el último año. • 22.6 % positivas a VIH en el último año (Ramos et al., 2021).
A2	<p>“Atención de los profesionales de la salud a personas trans en América Latina y el Caribe”</p> <p>En este estudio de revisión sistematizada se analizó la atención en salud en personas trans, la mayoría de los artículos se enfocaron en cómo se aborda la atención de salud.</p> <p>Se destacó que la falta de experiencia y conocimientos en la atención de salud, las creencias y la heterocisnormatividad existente en la sociedad, impactan en el bienestar de las personas trans. Uno de los motivos para evitar la atención médica es el temor a ser estigmatizadas y discriminadas por diferentes factores relacionados con su vida diaria.</p> <p>A partir de esta revisión podemos establecer que son pocos los estudio que abordan la atención de la salud de las personas trans, considerando que hay alta prevalencia en problemas de salud mental, esto confirma la necesidad de ampliar las investigaciones desde las diversidades de género, identificar las necesidades de la población trans y contribuir en las investigaciones que mejoren las experiencias de los profesionales de la salud en los procesos de atención (Hoyos et al., 2023).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Barreras para la atención de salud: falta de experiencia y conocimientos • Motivos para evitar atención médica: identidad sexual y de género, discriminación, malos tratos, estigma y ocupación (trabajadoras sexuales, experimentan diversas situaciones de violencia por el personal de salud) • Factores que perjudican los derechos de la población trans: creencias religiosas, ausencia de formación, tiempos de consultas, estereotipos de género • No llamarlos por el nombre identitario • Educación del personal desde un enfoque diferencial y de género (Hoyos et al., 2023).
A3	<p>“El impacto del estigma y la discriminación en la calidad de vida de personas transgénero viviendo con VIH”</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Población estigmatizada debido a la identidad de género • Exclusión social, familiar, laboral, y educativo

	<p>Estudio descriptivo, con participación de 10 personas trans que viven con VIH, los cuales habían realizado su proceso de reasignación de sexo 12 meses previos al estudio. Para la evaluación se plantearon diversos ejes temáticos relacionados con lo socioeconómico, relaciones interpersonales, VIH, proyectos de vida a futuro y situaciones de estigma y discriminación.</p> <p>Se identificó que el acceso a derechos básicos es limitado o en el mejor de los casos, se da en condiciones precarias, influenciados principalmente por el estigma y la discriminación, los cuales son visibilizados como una imposibilidad del ejercicio pleno de su ciudadanía. Del mismo modo dichos problemas impactan directamente sobre las oportunidades de vida; finalmente se requiere de un equipo multidisciplinario para lograr el bienestar de las personas trans desde el ámbito de la salud (Aristegui & Vásquez, 2013).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Estigma, discriminación, violencia, autodiscriminación • Las personas con un tamizaje de Vivir con VIH viven con un potenciador se convierte en un disparador de discriminación y estigma. • Acceso tardío a los sistemas de salud, por desinterés o rechazo del personal de salud • El apoyo social ha sido pivotar en la calidad de vida de las personas transgénero (Aristegui & Vásquez, 2013)
<p>T1</p>	<p>“Experiencias trans en el sistema público de salud de la Región de los Ríos”</p> <p>Estudio de metodología cualitativa tipo descriptivo, tiene como objetivo buscar y conocer experiencias de personas trans respecto al sector público. Se realizaron entrevistas directas a 5 personas trans, para recopilar información en 3 áreas de interés: vivencia de la atención recibida, percepción del trato recibido y atención integral en salud, de las cuales derivaron diferentes subcategorías para lograr una mejor recopilación de la información.</p> <p>Se identificó que las dificultades de salud que enfrentan estas personas están relacionadas con la discriminación social y falta de comprensión por parte de la población cisgénero; esto lleva a que eviten el contacto con los centros de atención en salud por temor a la discriminación, violencia o rechazo, especialmente cuando se les cuestiona directamente sobre sus identidades de género.</p> <p>En conclusión, se menciona que es de vital importancia el hecho de contar con personal instruido en cuanto a buenas prácticas en relación con la atención que se le ofrece a pacientes trans, como factor condicionante a mejorar su percepción de atención en salud (Melin & Ruiz, 2019).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Amenazas de salud: Violencia transfóbica, salud mental, infecciones de transmisión sexual • Evitar acercamiento a centros de salud por miedo a la discriminación. • Motivos de consulta: infecciones respiratorias, salud mental y VIH • Tres aspectos importantes recopilados: tiempo de consulta, el rango etario del personal, conocimientos y formación que poseen respecto a la diversidad de género • Barrera principal: cuestionamiento de identidad de género debido a falta de conocimientos sobre prácticas correctas en la atención de salud. (Melin & Ruiz, 2019).
<p>T2</p>	<p>“Estudio descriptivo de las características clínicas y motivos de solicitud de atención de la población transgénero que acude al hospital de Especialidades “Dr. Bernardo Sepúlveda Gutiérrez”, Centro Médico Nacional Siglo XXI, IMMS”</p> <p>Se basa en un estudio descriptivo transversal, con muestreo por conveniencia para la valoración de conocimientos generales, actitudes y percepciones del personal de salud sobre las personas transgénero, se utilizaron 4 instrumentos para evaluar al personal. De acuerdo con los datos encontrados, no se pudo establecer comunicación con las tres personas transgénero identificadas. Para la evaluación de conocimientos generales, actitudes y percepción por parte de los profesionales de la salud sobre la población trans, se contó con la inclusión de 55 personas:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación del personal de salud • Con respecto a los términos transgénero/transsexual el 80% dio una respuesta correcta. • 67.27 % conoce la diferencia entre los términos transgénero/transsexual y disforia de género • Principales motivos de consulta: Patología psiquiátrica (77.48%), patología infecciosa, tratamiento para modificaciones físicas y enfermedades generales o tratamiento no especificado. • 85.45% consideran que es necesario la implementación de una capacitación o sensibilización para el manejo de la población transgénero

<p>incluyeron 46 residentes, 7 médicos adscritos, un jefe de servicio y una trabajadora social. Con el cuestionario realizado se puede concluir que el personal de salud cuenta con una gran disposición para trabajar con esta población, también se indica que se requiere de una mayor capacitación sobre el tema, además se considera necesario elaborar guías y protocolos para atención necesaria de las personas transgénero (Cázares, 2019).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 2 personas consideran que no debería brindar atención de salud a personas transgénero en esta unidad médica. • De los 8 individuos transgénero identificados por el personal de salud, la mitad contaba con algún tipo de psicopatología (Cázares, 2019).
--	--

Fuente: Elaboración propia

6. Análisis

Este apartado se elaboró a partir de la lectura y análisis de los artículos y tesis encontrados en la etapa de búsqueda, una vez utilizados los criterios de inclusión. La organización de estos temas respondió a las principales problemáticas identificadas por l*s usuari*s trans en los textos analizados.

6.1 Estigma hacia las personas trans

Con base en los textos analizados podemos sostener que el tema sobre las personas trans sigue generando discursos heteronormativos, dicho de otra manera, la sociedad sigue sin tomar en cuenta a las partes que conforman al movimiento trans, como menciona (Ramos et al., 2021) vivimos en una sociedad en la cual no se aceptan las diferencias sexogénicas, únicamente parten de los roles masculino y femenino, los cuales están bien definidos y delimitados; por tanto, ser un usuari* trans es motivo de estigma y discriminación.

Del mismo modo en que su identidad de género se ve rechazada por la sociedad, su calidad de vida también se ve afectada, ya que como hemos mencionado, la población trans vive en el foco del estigma y la discriminación, como refieren Ramos et al., (2021). En algunos otros estudios e investigaciones (Moriarty et al., 2019 y Foreman et al., 2003; citados en Ramos et al., 2021) concluyen que la mayoría de los países de América Latina no cuentan con los servicios sanitarios adecuados para los usuari*s trans, y a su vez existen comportamientos y actitudes negativas relacionadas con el estigma por parte de l*s profesionales de la salud lo que finalmente conlleva a que dicha población carezca o tenga conocimientos

limitados en el tema del VIH lo cual lleva a l*s usuari*os trans a un nivel de vulnerabilidad muy grave (Ramos et al., 2021).

Los antecedentes sociales e históricos de la Ciudad de México representan parte fundamental del estigma y la discriminación de la cual son objetivo la población trans, al ponernos en línea con Isla et al. (2020) en su Guía para equipos de salud *“Atención De La Salud Integral De Personas Trans, Travestis Y No Binarias”* sostienen que el estigma presente en la diversidad sexogénérica, especialmente en el tema de lo trans, se ve inundada de invisibilidad social la cual tiene una ubicación histórica que, contribuye a propagarla y a su vez a generar más estigma y discriminación (Isla et al., 2020).

6.2 Experiencias de atención a la salud de personas trans

El principal obstáculo para acudir oportunamente a centros de atención a la salud es el estigma y discriminación a la que se enfrentan las personas trans (A1, A3, T1), como sostienen Hoyos et al. (2023) uno de los motivos principales de las personas trans para evitar la atención médica se relaciona en el cuestionamiento respecto con su identidad de género y sexo, lo que les genera estigma social, maltrato o discriminación.

El estigma y la discriminación son factores que influyen de manera negativa para que las personas transgénero busquen atención de salud por temor a ser tratad*s irrespetuosamente (Font, 2022), dado que en los servicios de salud sienten mayor vulnerabilidad, obligándoles a enfrentarse a diversas formas de acoso, tienen mayor riesgo de adquirir otras infecciones de transmisión sexual o infecciones oportunistas por falta de atención adecuada (National LGBT Health Education Center, 2016).

El desarrollo de nuevas investigaciones derivadas en cuidados basados en evidencia (A2 y T2) dado que la principal conclusión de ambos trabajos se centra en el desarrollo y fortalecimiento de capacitaciones, experiencias y nuevos

conocimientos que estandaricen la atención de los profesionales de salud, esto con el fin de lograr una mejor gestión de procesos de atención integral y de calidad.

6.3 Vivencias frente al estigma en su vida cotidiana

La experiencia de las mujeres trans se ha caracterizado por enfrentar violencia y exclusión social, lo cual a menudo suele comenzar en el entorno familiar a través del abandono, rechazo, agresión física y sexual por parte de los familiares, como consecuencia estas personas deciden migrar a otras ciudades y, en ocasiones por falta de recursos, se ven obligadas a vivir en la calle en condiciones precarias, aumentando así la susceptibilidad del consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas (Magno et al., 2019; Arístegui & Vásquez, 2013)

El alto índice de desinformación respecto al VIH desempeña un papel significativo en la decisión de las personas transgénero de recurrir al trabajo sexual, además del estilo del estilo de vida y condiciones en que viven aumentan el riesgo de infección al VIH (A1, A2, T1, T2). Además, es importante destacar que el abuso físico y sexual al que se enfrentan en su día a día se asocia con mayor riesgo de contraer el VIH. El rechazo social, especialmente entre aquell*s con un bajo nivel educativo, puede llevarl*s a involucrarse en el trabajo sexual en condiciones precarias, marcadas por un estilo de vida desfavorable, el consumo de alcohol y drogas, lo que está estrechamente relacionado con un mayor riesgo de infección por VIH, finalmente el diagnóstico de VIH se convierte en un desencadenante de doble estigma y discriminación siendo uno de los factores que genera estigma dentro del mismo grupo (Magno et al., 2019; Arístegui & Vásquez, 2013).

Como hemos mencionado a lo largo del trabajo, el estigma no es solo algo que la población trans vive en su intento de acercarse a los servicios de salud, sino que también la viven muy fuertemente en su vida cotidiana (Dorantes et al., 2023). En línea con Hoyos et al., (2023); Magno et al., (2019) y Melin & Ruiz, (2019); más de la mitad de esta población se ha enfrentado al estigma y discriminación en los centro de salud, ya que se les niega el uso de nombre y pronombre femenino o masculino, además tener que esperar largo tiempo para recibir atención médica; el

miedo a este trato discriminatorio es uno de los factores que llevan a evitar que estas personas busquen atención médica de manera oportuna, decidan realizarse pruebas de tamizaje con el VIH, reciban tratamiento antirretroviral y se beneficien de los servicios de orientación y prevención.

7. Reflexiones finales

En el transcurso de este trabajo nos propusimos alcanzar los objetivos de elaborar un estado del arte en América Latina sobre el estigma en la atención de salud en personas transgénero viviendo con VIH para analizar el abordaje sobre el tema, los antecedentes y el interés que ha generado en la investigación científica con la intención de coadyuvar a brindar un cuidado de enfermería sin discriminación, estos se diseñaron con el propósito de analizar el abordaje del estigma en la atención de salud y el interés que ha generado en la investigación científica; a lo largo del desarrollo de este trabajo presentamos una evaluación del cumplimiento de estos objetivos, el logro de los mismos nos permitió comprender la situación de la atención en salud de personas transgénero, reflexionar sobre la importancia de la formación con enfoque de género en los profesionales de la salud, en especial de enfermería.

A lo largo de la elaboración del presente trabajo nos damos cuenta de las barreras que existen para que l*s usuari*s trans puedan ejercer sus derechos, de este modo reforzamos que las personas trans tienen el derecho a la expresión de sus deseos, capacidades y necesidades; así mismo deben estar libres de cualquier estigmatización que se interponga en dichos derechos para alcanzar una vida plena.

Por otro lado, es importante mencionar las influencias sociales que nos llevan a pensar en los antecedentes históricos a través de la cual los movimientos configuran su activismo para responder a todas las situaciones y problemas actuales, como la experiencia del autoritarismo o la violencia generalizada en nuestro país. Así, en el caso de México, podemos distinguir movimientos que apoyan los derechos trans que ha trabajado en la creación de leyes capaces de visibilizar a dicho grupo, sin embargo, una gran limitante en la creación de dichas leyes es que nunca llegan a más, simplemente se detienen por la Cámara de Diputados y no

volvemos a saber de ellas hasta que se empieza a crear una nueva. Esto representa una gran estigmatización y discriminación tanto social como política que interfiere de manera negativa en esta población. (Sandoval et al., 2019).

Resulta interesante e importante el abordaje al tema, ya que como se ha mencionado a lo largo del trabajo, las investigaciones existentes resultan escasas en cuanto al tema de la diversidad sexogénerica, por lo que recomendamos que se propicie el interés a la investigación científica sobre dicho tema.

También consideramos importante que se debería brindar orientación basada en la diversidad sexogénerica en la formación académica de futuros profesionales de salud. Esto implica ir más allá de los roles tradicionales establecidos como "CIS", el objetivo es ampliar los conocimientos y experiencias derivados de los aprendizajes previos ya que, como lo han mostrado los diversos estudios que se citan en este trabajo, los profesionales de la salud no reciben formación sobre la atención a usuari*s trans y, en general, de la comunidad LGBTITI. Esto se refleja en la falta de inclusión del tema en los planes de estudio, además la falta de conocimiento teóricos y accesos de recursos de información, resulta en situaciones difíciles al tratar con dichos usuari*s debido a la falta de familiaridad con la terminología y procedimientos para abordar sus necesidades en salud, esta es una realidad con la que nos enfrentamos al inicio de nuestro servicio social, lo que nos generó ansiedad debido a la falta de sensibilización para brindar atención por parte del personal de salud.

El enfoque de género en la formación y práctica de los profesionales de la salud, en particular de la enfermería, es de vital importancia, en parte, porque el género desempeña un papel significativo en la salud y bienestar de las personas. Incorporar la perspectiva de género en la atención médica puede marcar la diferencia en la calidad los cuidados brindados y en los resultados obtenidos por las personas (Dorantes et al., 2023). Según la encuesta realizada por Cázares (2019), los resultados de la encuesta llevada a cabo por Cázares (2019) muestran que el 85% del personal de salud encuestado expresó una firme certeza en la necesidad de implementar programas de capacitación y sensibilización específicos para abordar y satisfacer las necesidades de la población transgénero. Estos hallazgos resaltan la

importancia de promover la inclusión y la atención de calidad en el ámbito de la salud, asegurando que todas las personas reciban la atención que merecen, independientemente de su identidad de género. Esto se centra en proporcionar conocimientos generales sobre las características de la población, la epidemiología, las comorbilidades y su manejo; desde este enfoque el cuidado puede tener un impacto significativo en la población contribuyendo a la reducción del estigma y discriminación.

La atención médica no puede ser universal ni efectiva a menos que se tenga en cuenta la dimensión de género. Las diferencias de género que abarcan aspectos biológicas, sociales y culturales ejercen una influencia significativa en las necesidades de salud, los riesgos y experiencias personales de la enfermedad, por lo tanto, los profesionales de la salud incluyendo l*s enfermer*s deben ser conscientes de estas necesidades y estar preparados para abordarlas (Dorantes et al., 2023).

a) Equidad en la atención: Las diferencias en salud relacionadas con el género, agravadas por la heteronormatividad social, aumenta la carga de enfermedades en grupos vulnerables, reconociendo y atendiendo las necesidades de cada individuo, podemos contribuir a la equidad en la atención médica (OMS, 2018).

b) Prevención de enfermedades: Como parte integral de su labor l*s enfermer*s desempeñan un papel importante en el apoyo a la preservación de la salud a través de la promoción de hábitos saludables, la prevención y el tratamiento de enfermedades, desde la atención primaria hasta la terciaria. Los servicios de salud al estar familiarizados y sensibilizados con las necesidades de salud específicas pueden mejorar las intervenciones dirigidas a reducir comportamientos de riesgo (Dorantes et al., 2023; Ramos et al., 2021)

- c) Salud Mental:** Las personas transgénero enfrenten un mayor riesgo de trastornos del estado de ánimo como la ansiedad, la depresión y tentativas de suicidio (García et al., 2019), siendo la depresión el principal motivo de consulta (Cázares, 2019; Melin & Ruíz, 2019). Por lo tanto, la valoración de enfermería es de crucial importancia al permitir la detección temprana de trastornos de la salud mental y ofrecer oportunamente psicoeducación adaptada a las necesidades individuales (Dorantes et al., 2023)

- d) Violencia de Género:** La exclusión de la familia, que constituye el primer entorno de socialización y una fuente primaria de la red de apoyo social, aumenta la vulnerabilidad de vivir actos de violencia debido a la discriminación generada por el estigma (Arístegui & Vásquez, 2013). Como cuidadores directos básicos y al ser la primera línea de comunicación con las personas, l*s enfermer*s pueden identificar signos de violencia y dar seguimiento al proceso de atención y, por lo tanto, una formación con enfoque de género les permite brindar apoyo y recursos de manera más eficaz (Dorantes et al., 2023)

- e) Investigación en salud:** Nos proporciona el conocimiento necesario para comprender las diferencias en salud. Este conocimiento puede ser base para el desarrollo de tratamientos y terapias más efectivas y personalizados, así como estrategias que garanticen una atención libre de estigma y discriminación (OMS, 2018).

El tema que aquí tratamos queda abierto a cualquier seguimiento del tema y futuras investigaciones que orienten a los profesionales de salud a mejorar la calidad de atención en salud que se pueda brindar.

9. Bibliografía

American Psychological Association [APA]. (2023). *Las personas trans y la identidad de género*. brochure-personas-trans.pdf (apa.org)

Amigo, A. (2019). Un recorrido por la historia trans*: desde el ámbito biomédico al movimiento activista social*. <https://www.scielo.br/j/cpa/a/nkbQgnc3btMTbGr3yJL3kKG/?format=pdf>

Arístegui, I. & Vásquez, M. (2013). El impacto del estigma y la Discriminación en la calidad de vida de las personas transgénero viviendo con VIH. *HOLOGRAMÁTICA*, 1(19), 5-30. http://www.cienciared.com.ar/ra/usr/3/1477/hologramatica_n19pp5_30.pdf

Bernal Serrano, D.; González Chávez, G.; Martínez Turrubiarres, L.C.; Santana Martínez, P.; Escalante Vera C.; Pérez Larios, D.F.; Manuel Coronel, J.; Alejandro Villar, A.; Días Cadena, T. (2021). Boletín de atención integral de personas que viven con VIH. *Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA [CENSIDA]*, 7(4), 1-41. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/684194/BAI_DAI_2021_4.pdf

Cázares Ruiz, A. K. (2019) *Estudio descriptivo de las características clínicas y motivos de solicitud de atención de la población transgénero que acude al hospital de especialidades “Dr. Bernardo Sepúlveda Gutiérrez”, Centro Médico Nacional Siglo XXI, IMSS*. [Tesis de Especialidad, Universidad Nacional Autónoma de México]. <http://132.248.9.195/ptd2019/agosto/0792994/Index.html>.

Centro de Estudios Legislativos para la Igualdad de Género (CELIG). (2023). *Linea del tiempo. Acontecimientos relevantes para el reconocimiento de los derechos de la comunidad LGBTTTI+ en la Ciudad de México*. <https://genero.congresocdmx.gob.mx/wp-content/uploads/2023/06/Linea-tiempo-LGBTTI-FINALJUN2023.pdf>

Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH y el SIDA. (2020). *Estigma y discriminación*. <https://www.gob.mx/censida/es/articulos/estigma-y-discriminacion?idiom=es>

Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH y el sida. (2020). *¿Qué es el VIH?* <https://www.gob.mx/censida/articulos/que-es-el-vih-informacion-basica?idiom=es>.

Chang Paredes, N.; Ribot Reyes, V. C.; Pérez Fernández, V. Influencia del estigma social en la rehabilitación y reinserción social de personas esquizofrénicas. *Revista Habanera de ciencias médicas*, 17 (5), 705-719. (2018). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1804/180459094007/html/>

Clínica Especializada Condesa [CEC]. (2022). <https://condesa.cdmx.gob.mx/DGIRE>. (2014). *Enfermería y Obstetricia*. Universidad Autónoma de México. <https://www.dgire.unam.mx/webdgire/enfermeria-y-obstetricia-ano-plan-2014/>

Dorantes Andrade, A.L.; De Jesús Gordillo, M.G.; Gerónimo Martínez, M.E. (2023). Experiencias personales en la Clínica Especializada Condesa Iztapalapa.

Font Canals, R. (2022). Un reto colectivo: eliminar la discriminación y el estigma en el ámbito de la salud. *Revista Multidisciplinar del SIDA*, 10(26), 3-5. <https://www.revistamultidisciplinardelsida.com/download/numero-26-abril-2022-completo/#>

García Acosta, J.M., Castro Peraza, M.E., Arias Rodríguez, M.Á., Llabrés Solé, R., Lorenzo Rocha, N.D. Perdomo Hernández, A.M. (2019). Atención sanitaria trans* competente, situación actual y retos futuros. Revisión de la literatura. *Enfermería Global*, 18(56), 529-554. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.4.357621>

Goffman, E. (1963). *Estigma: la identidad deteriorada*. Amorrortu.

Gómez Luna, E., Fernando Navas, D., Aponte Mayor, G., Betancourt Buitrago, L.D. (2014). Metodología para la revisión bibliográfica y la gestión de información de temas científicos, a través de su estructuración y sistematización. *DYNA: Revista de la Facultad de Minas*, 81 (184), 158-163. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/revista?codigo=18305>

- Gómez Vargas, M., Galeano Higueta, C. y Jaramillo Muñoz, D. A. (2015). El estado del arte: una metodología de investigación. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*. Disponible en: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/6843/1/GómezMaricelly_2015_EstadoArteMetodología.pdf
- Hoyos Hernández, P.A., Duarte Alarcón, C. y Juliana Valderrama L. (2023). Atención de los profesionales de la salud a personas trans en América Latina y el Caribe. *INTERDISCIPLINARIA*, 40(1), 63-80. <https://doi.org/10.16888/interd.2023.40.1.4>
- IPN. (2022). Plan de estudios de licenciatura en enfermería. ESEO. <https://www.ipn.mx/assets/files/ofertaEducativa/mapa-curricular/superior/escolarizado/mapa-curricular-le-eseo.pdf>
- López, M. (2023). *El paraguas trans en la UNAM*. Gaceta UNAM. <https://www.gaceta.unam.mx/el-paraguas-trans-en-la-unam/>
- Magno, L.; Vasconcelos da Silva, L.A.; Amélia Veras, M.; Pereira Santos, M.; Duorado, I. (2019). Estigma y discriminación relacionados con la identidad de género y la vulnerabilidad al VIH/SIDA entre mujeres transgénero: Revisión sistemática. *Salud Pública Cad*, 35(4), 1-21. doi: 10.1590/0102-311X00112718
- Melin Cariaga, A. & Ruiz Cuyul, P. (2019) *Experiencias Trans en el sistema público de salud de la Región de los Ríos* [Tesis de grado Licenciatura, Universidad Austral de Chile]. <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2019/fmm522e/doc/fmm522e.pdf>
- Mizrahi, F.; Mendoza Rosales, A.B.; Villegas Valdez, T.; Morales Rodríguez, M.C.; Rojas Ortiz, J.C.; Bautista Bautista, M. (2022). Boletín de Atención Integral de personas viviendo con VIH. *Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA [CENSIDA]*, 9(1), 1-45.

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/799175/BOLET_N_DAI_VI_H_CIERRE_2022.pdf

National LGBT Health Education Center. (2016). *Atención afirmativa para personas transgénero y de género no conformista: Las mejores prácticas para el personal de atención de salud de primera línea*. <https://lgbtqiahealtheducation.org/wp-content/uploads/2016/02/SPANISH-Affirmative-Care-for-Transgender-and-Gender-Non-conforming-People.pdf>

Organización Panamericana de la Salud (PAHO/OPS). (2011) *Por la salud de las personas trans, elementos para el desarrollo de la atención integral de personas trans y sus comunidades en Latinoamérica y el Caribe*. <https://www3.paho.org/arg/images/gallery/Blueprint%20Trans%20Espa%C3%83%C2%B1ol.pdf>

Prevert A., Navarro Carrascal, O., Bogalska Martin, E. (2012). La discriminación social desde una perspectiva psicosociológica. *Revista de Psicología*, 4(1), 7-20. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rpsua/v4n1/v4n1a2.pdf>

Programa Conjunto de la Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA [ONUSIDA]. (2021). *El VIH, y las personas transgénero y las personas de género diverso*. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/04-hiv-human-rights-factsheet-transgender-gender-diverse_es.pdf

Ramos Jaraba, S.M.; Berbesí Fernández, D.Y.; Bedoya Mejía, S.; Molina Estrada, A.P.; Martínez Rocha, A. & Segura Cardona, A.M. (2021). Factores Asociados a la percepción de vulnerabilidad al VIH en mujeres transgénero de tres ciudades de Colombia. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 38(2). <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.382.6043>

Sandoval Rebollo, E.M., Margarita Domínguez Cornejo, M.M., Rosales Galarza, E.R. (2019). *La situación de acceso a derechos de las personas trans en México. Problemáticas y propuestas*. U.S.Embassy-México. <https://almascautivasorg.files.wordpress.com/2019/02/la-situacion-de->

acceso-a-derechos-de-las-personas-trans-en-mc3a9xico.-investigacic3b3n-completa.pdf

Santana Rivas, L. E. (2009). *Diagnóstico sobre “Violencia y discriminación de género, desde la percepción de los jóvenes, como sustento para la definición de políticas Públicas”*. <http://cedoc.inmujeres.gob.mx/PAIMEF/YUC/yuc04.pdf>

UAM. (2018). Programas de estudio de Licenciatura en enfermería. <https://programas-uea.uam.mx/xoccb slic/licenciatura-en-enfermeria/>

Valenzuela Valenzuela, A & Cartes Velázquez, R. (2019). Perspectiva de género en la educación médica: incorporación, intervenciones y desafíos por superar. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 84(1), 82-88. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262019000100082>.

Valenzuela Valenzuela, A., & Cartes Velásquez, R. (2020). Salud comunitaria, la experiencia de salud trans en el Servicio de Salud Talcahuano, Chile. *Psicoperspectivas*, 19(2), 1-12. <http://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-vol19-issue2-fulltext-1789>

Vera, A.; Vázquez, D. E.; García, L. (2017). *El movimiento trans en México. Una mirada desde Almas Cautivas*. <https://almascautivasorg.files.wordpress.com/2017/09/el-movimiento-trans-en-mc3a9xico-una-mirada-desde-almas-cautivas1.pdf>

National LGBT Health Education Center. (2016). *Atención afirmativa para personas transgénero y de género no conformista: Las mejores prácticas para el personal de atención de salud de primera línea*. <https://lgbtqihealtheducation.org/wp-content/uploads/2016/02/SPANISH-Affirmative-Care-for-Transgender-and-Gender-Non-conforming-People.pdf>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2018) *Género y Salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>

- Organización Panamericana de la Salud (PAHO/OPS). (2011) *Por la salud de las personas trans, elementos para el desarrollo de la atención integral de personas trans y sus comunidades en Latinoamérica y el Caribe*. <https://www3.paho.org/arg/images/gallery/Blueprint%20Trans%20Espa%C3%83%C2%B1ol.pdf>
- Prevert A., Navarro Carrascal, O., Bogalska Martin, E. (2012). La discriminación social desde una perspectiva psicosociológica. *Revista de Psicología*, la Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA [ONUSIDA]. (2021). *El VIH, y las personas transgénero y las personas de género diverso*. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/04-hiv-human-rights-factsheet-transgender-gender-diverse_es.pdf
- Ramos Jaraba, S.M.; Berbesí Fernández, D.Y.; Bedoya Mejía, S.; Molina Estrada, A.P.; Martínez Rocha, A. & Segura Cardona, A.M. (2021). Factores Asociados a la percepción de vulnerabilidad al VIH en mujeres transgénero de tres ciudades de Colombia. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 38(2). <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.382.6043>
- Sandoval Rebollo, E.M., Margarita Domínguez Cornejo, M.M., Rosales Galarza, E.R. (2019). *La situación de acceso a derechos de las personas trans en México. Problemáticas y propuestas*. U.S.Embassy-México. <https://almascautivasorg.files.wordpress.com/2019/02/la-situaciac3b3n-de-acceso-a-derechos-de-las-personas-trans-en-mc3a9xico.-investigaciac3b3n-completa.pdf>
- Santana Rivas, L. E. (2009). *Diagnóstico sobre “Violencia y discriminación de género, desde la percepción de los jóvenes, como sustento para la definición de políticas Públicas”*. <http://cedoc.inmujeres.gob.mx/PAIMEF/YUC/yuc04.pdf>
- Valenzuela Valenzuela, A & Cartes Velázquez, R. (2019). Perspectiva de género en la educación médica: incorporación, intervenciones y desafíos por superar.

Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología, 84(1), 82-88.
<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262019000100082>.

Valenzuela Valenzuela, A., & Cartes Velásquez, R. (2020). Salud comunitaria, la experiencia de salud trans en el Servicio de Salud Talcahuano, Chile. *Psicoperspectivas*, 19(2), 1-12. <http://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-vol19-issue2-fulltext-1789>

Vera, A.; Vázquez, D. E.; García, L. (2017). *El movimiento trans en México. Una mirada desde Almas Cautivas*.
<https://almascautivasorg.files.wordpress.com/2017/09/el-movimiento-trans-en-mc3a9xico-una-mirada-desde-almas-cautivas1.pdf>

Anexos

Anexo 1: Base de datos (documento en Excel):

BASE DE DATOS								
Motor de búsqueda	#	Título	Autor	Año	Objetivo	País	Metodología	Principales resultados y conclusiones
EBSCO	A1	Factores asociados a la percepción de vulnerabilidad al VIH en mujeres transgénero de tres ciudades de Colombia	Sara Milena Ramos Jaraba, Dedsy Yajaira Berbesi Fernández, Amanda Patricia Molina Estrada, Alejandra Martínez Rocha, Ángela M. Segura Cardona.	2021	Describir la percepción de vulnerabilidad al VIH y sus factores asociados en mujeres transgénero (MT) en Bogotá, Medellín y Santiago de Cali, Colombia.	Colombia	Estudio de corte transversal, tipo cuantitativo.	Estudio transversal, incluye 120 mujeres trans, revela que el 15.8% de ellas no busca servicios relacionados con la prevención, pruebas o tratamiento del VIH, más de la mitad se perciben vulnerables al VIH y han experimentado discriminación. El trabajo se centra en dos problemáticas: el estigma y la discriminación, ambos establecidos por parte de los trabajadores de la salud, como resultado de la aceptación, calidad y acceso a los servicios de prevención y promoción se ven limitados. Es necesario e importante que los servicios de salud estén familiarizados y sean sensibles a las necesidades de salud específicamente de esta población (Ramos et al., 2021).
EBSCO	A2	Atención de los profesionales de la salud a personas trans en América Latina y el Caribe.	Paula Andrea Hoyos Hernández, Carolina Duarte Alarcón, Laura Juliana Valderrama	2023	Analizar las características de artículos científicos publicados durante el último quinquenio respecto a la atención de salud a personas Trans en América Latina y el Caribe.	Cali/Colombia	Revisión sistematizada, tipo cualitativo.	En este estudio de revisión sistematizada se analizó la atención en salud en personas trans, la mayoría de los artículos se enfocaron en cómo se aborda la atención de salud. Se destacó que la falta de experiencia y conocimientos en la atención de salud, las creencias y la heterocisnormatividad existente en la sociedad, impactan en el bienestar de las personas trans. Uno de los motivos para evitar la atención médica es el temor a ser estigmatizadas y discriminadas por diferentes factores relacionados con su vida diaria. A partir de esta revisión podemos establecer que son pocos los estudios que abordan la atención de la salud de las personas trans, considerando que hay alta prevalencia en problemas de salud mental, esto confirma la necesidad de ampliar las investigaciones desde las diversidades de género, identificar las necesidades de la población trans y contribuir en las investigaciones que mejoren las experiencias de los profesionales de la salud en los procesos de atención (Hoyos et al., 2023).
DIALNET	A3	El impacto del estigma y la discriminación en la calidad de vida de personas transgénero viviendo con VIH.	Inés Aristegui, Mariana Vázquez	2013	Describir las percepciones y experiencias de estigma y discriminación y su influencia en la calidad de vida de un grupo de mujeres trans infectadas con VIH de diferentes regiones de Argentina.	Argentina	Estudio descriptivo, tipo cualitativo.	Estudio descriptivo, con participación de 10 personas trans que viven con VIH, las cuales habían realizado su proceso de reasignación de sexo 12 meses previos al estudio. Para la evaluación se plantearon diversos ejes temáticos relacionados con lo socioeconómico, relaciones interpersonales, VIH, proyectos de vida a futuro y situaciones de estigma y discriminación. Se identificó que el acceso a derechos básicos es limitado o en el mejor de los casos, se da en condiciones precarias, influenciados principalmente por el estigma y la discriminación, los cuales son visibilizados como una imposibilidad del ejercicio pleno de su ciudadanía. Del mismo modo dichos problemas impactan directamente sobre las oportunidades de vida; finalmente se requiere de un equipo multidisciplinario para lograr el bienestar de las personas trans desde el ámbito de la salud (Aristegui & Vázquez, 2013).
Scielo	T1	Experiencias trans en el sistema público de salud de la Región de los Ríos.	Alenray Melin Cariaga, Paulina Ruiz Cuyul	2019	Describir la experiencia de personas trans, respecto a atenciones de salud recibidas en el sistema público de la Región de los Ríos durante los últimos tres años.	Valdivia/Chile	Estudio de casos, tipo cualitativo.	Estudio de metodología cualitativa tipo descriptivo, tiene como objetivo buscar y conocer experiencias de personas trans respecto al sector público. Se realizaron entrevistas directas a 5 personas trans, para recopilar información en 3 áreas de interés: vivencia de la atención recibida, percepción del trato recibido y atención integral en salud, de las cuales derivaron diferentes subcategorías para lograr una mejor recopilación de la información. Se identificó que las dificultades de salud que enfrentan estas personas están relacionadas con la discriminación social y falta de comprensión por parte de la población cisgénero; esto lleva a que eviten el contacto con los centros de atención en salud por temor a la discriminación, violencia o rechazo, especialmente cuando se les cuestiona directamente sobre sus identidades de género. En conclusión, se menciona que es de vital importancia el hecho de contar con personal instruido en cuanto a buenas prácticas en relación con la atención que se le ofrece a pacientes trans, como factor condicionante a mejorar su percepción de atención en salud (Melin & Ruiz, 2019).
TESIUNAM	T2	Estudio descriptivo de las características clínicas y motivos de solicitud de atención de la población transgénero que acude al hospital de Especialidades "Dr. Bernardo Sepúlveda Gutiérrez", Centro Médico Nacional Siglo XXI, IMMS.	Ana Karen Cázares Ruiz Tutores y asesores de tesis: Blanca Patricia Morales Esponda, Jesús Abrahán Ruiz Rosas Investigadores Asociados: Irma Sau-yen Corlay Noriega	2019	Identificar la presencia de las personas transgénero que solicitan atención médica en el Hospital de Especialidades "Dr. Bernardo Sepúlveda Gutiérrez", Centro Médico Nacional Siglo XXI, IMSS, describir sus características clínicas y principales motivos de solicitud de atención.	CDMX/México	Estudio descriptivo, transversal, observacional, de tipo cuantitativo	Se basa en un estudio descriptivo transversal, con muestreo por conveniencia para la valoración de conocimientos generales, actitudes y percepciones del personal de salud sobre las personas transgénero, se utilizaron 4 instrumentos para evaluar al personal. De acuerdo con los datos encontrados, no se pudo establecer comunicación con las tres personas transgénero identificadas. Para la evaluación de conocimientos generales, actitudes y percepción por parte de los profesionales de la salud sobre la población trans, se contó con la inclusión de 55 personas: incluyeron 46 residentes, 7 médicos adscritos, un jefe de servicio y una trabajadora social. Con el cuestionario realizado se puede concluir que el personal de salud cuenta con una gran disposición para trabajar con esta población, también se indica que se requiere de una mayor capacitación sobre el tema, además se considera necesario elaborar guías y protocolos para atención necesaria de las personas transgénero (Cázares, 2019).

A: artículo; T: tesis

Fuente: Elaboración propia

Anexo 2: Plan de estudios de licenciatura en enfermería (UAM/UNAM-ENEEO/IPN-ESEO)

Institución	Módulo o semestre	Objetivo
UAM	Módulo 7: Cuidado de enfermería en la sexualidad y reproducción	Aplicar y evaluar el cuidado de enfermería durante el proceso de reproducción y la salud sexual.
UNAM-ENEEO	Semestre 5: Género y salud.	Analizar la salud de las personas a partir de los aportes teóricos de la perspectiva de género, con el fin de sensibilizar al estudiantado en la identificación de inequidades por razón de género en las diversas etapas de la vida y en los diversos contextos, para realizar intervenciones encaminadas al logro del empoderamiento para el cuidado de la salud integral.
IPN-ESEO	Semestre VI: Género y salud. Optativa I. Salud sexual y reproductiva – Eje materno infantil.	

Fuente: Elaboración propia