

## Personas trans y sus familias en Castilla La Mancha:

M<sup>a</sup> Jesús Jiménez Arriero  
Marisa Requena Berrio

*“Necesitamos gente que entienda que la diversidad existe”*

En los últimos años, desde el ámbito asociativo nacional e internacional se emplea el término “personas trans” para englobar la heterogeneidad de experiencias de las personas transexuales, transgénero, transexuales preoperadas, postoperadas, y otras expresiones que señalan la transgresión de las normas de género binarias (Platero 2014).

Si bien durante los últimos diez años ha habido un avance legislativo en nuestro país a través de leyes y medidas en los ámbitos de la justicia, la seguridad laboral, la salud, la educación, la cultura, y la protección de los y las menores, promoviendo la igualdad y la no discriminación del colectivo, la realidad es que diversos estudios sobre la situación social del colectivo trans arrojan datos de extrema vulnerabilidad, con unas tasas de desempleo superiores a la media y situaciones de exclusión social y pobreza severa que provocan estados de enfermedad física y mental y afectan gravemente a su salud (Patricia G, Hombrados M, Domínguez F, 2012).

El estudio que presentamos, “Necesidades del colectivo trans y sus familias en Castilla-La Mancha”, elaborado en el contexto del *Diploma de Especialización en Salud Pública y Género* de la ENS, ha tenido como objetivo principal conocer las necesidades del colectivo trans y sus familias en esta comunidad autónoma, así como el grado de satisfacción con las actuaciones de la administración regional. Abordamos la salud integral de las personas trans desde una perspectiva biopsicosocial (Sara Velasco, 2009) que interrelaciona lo biológico, lo subjetivo y lo social, y que permite identificar factores protectores y de riesgo para el bienestar de las personas. En este análisis resulta fundamental la relevancia del género como determinante de salud, asumiendo la existencia de diferentes identidades de género y cuestionando cómo la ruptura de la heteronormatividad tradicional condiciona el estado de salud y la relación con los recursos. Estos aspectos se entrelazan con otros que tienen también efectos en el estado de salud de las personas: edad, situación económica, laboral, entorno, etc., y que dan lugar a desigualdades de género.

Para ello hemos llevado a cabo un estudio cualitativo con población trans y familiares de menores trans residentes en Castilla La Mancha, con entrevistas abiertas que nos han permitido conocer más de cerca las experiencias de las personas. En el curso de la investigación hemos entrevistado a personas trans adultas y adolescentes, y a familiares de menores trans.

## ¿Qué hemos encontrado?

Tanto las familias como las personas adultas entrevistadas consideran que falta información en las instituciones y en la población general, lo que les provoca mucha angustia por los prejuicios y rechazo al que se enfrentan debido a la invisibilidad y desconocimiento sobre las personas trans. Para ellas la visibilidad y la existencia de referentes son elementos claves, de ahí la importancia que desempeñan asociaciones, fundaciones y otras entidades de apoyo y ayuda.

La ruptura con las normas binarias (hombre/mujer) tiene una serie de consecuencias para la salud, en primer lugar por las dificultades que conlleva auto-reconocerse y aceptarse fuera de las normas socialmente establecidas, y en segundo lugar por la necesidad de integración, aceptación y normalización en una sociedad en la que a menudo son víctimas de actitudes transfobas y de un rechazo y discriminación que afectan a todos los ámbitos de su vida: **“... ¿Por qué yo tengo que fingir ser un hombre?, porque si no finjo ser un hombre, me pueden hacer daño, (...) me puedo encontrar muchas dificultades; con agresiones, (...) te la juegas y sabes que un día puede venir”**

La familia puede ser un ámbito protector frente a las situaciones de exclusión social que estas personas pueden sufrir, al mismo tiempo que una institución mantenedora de los roles sociales tradicionales que asigna a las madres el rol tradicional de cuidadoras, con una implicación emocional que puede llegar a tener graves consecuencias para su salud: **“...es muy duro, tienes que ir luchando con todo, yo he pasado dos años de mi vida en los que yo no vivía de nervios cuando preparé todo esto, de hecho me salió soriasis, (...) del estado de estrés...”**

La precariedad económica y las dificultades laborales de las personas trans son aspectos que preocupan al colectivo, que demanda servicios especializados que prevengan posibles situaciones de exclusión: **“...lo complican mucho por ser una persona trans. Tú marcas una línea, por ejemplo una línea**

**recta y vas a un punto; una persona corriente a ese punto llega rápido, pero una persona trans tiene que dar una vuelta muy grande y en esa vuelta te vas encontrando los obstáculos que tienes que ir sorteando...”**

En el ámbito sanitario las necesidades y demandas están íntimamente relacionadas con la necesidad de adaptar sus características físicas al sexo sentido. La mayoría de las personas entrevistadas desean transformar su anatomía a través de tratamientos médicos y/o cirugías de reconstrucción que requieren seguimiento médico, para lo que reivindican ante la Administración autonómica de C-LM el desarrollo de prestaciones sanitarias públicas especializadas, de calidad y proximidad, y una normativa que haga valer sus derechos a través de estrategias centradas en la persona desde una perspectiva biopsicosocial.

**¿...qué haces tú viviendo en Toledo, tener que desplazarte hasta Málaga? Para hacerte una analítica tienes que desplazarte hasta Málaga, porque no hay después un seguimiento entre centros hospitalarios, es que es demencial, me parece tremendo.”**

Desde este paradigma se reivindica la despatologización y la formación de profesionales, a través de modelos de acompañamiento que favorezcan la escucha activa, que tengan en cuenta sus relatos, necesidades y su género sentido, y que eliminen sesgos de género en las y los profesionales, evitando así el incremento de su malestar. >>

**“...necesitamos gente que se implique, que entienda que la diversidad existe, que no es algo nuevo, que no es una moda ni un gusto, que se nace así y punto.”**

En sus discursos, las familias entrevistadas destacan explícitamente la necesidad de que el medio escolar sea un espacio inclusivo, donde la diversidad sea una realidad impulsada por la comunidad educativa a través de acciones integradoras y no discriminatorias, y que combata prejuicios y estereotipos de género.

**“...necesita lo primero respeto, necesita ir a los servicios de niñas o del sexo del que se sienta, necesita ir a las duchas con el sexo del que sienta, o si salen al recreo o con cualquier actividad que se organiza en el aula, y equipo de chicas o equipo de chicos, con el sexo que siente, y que en las listas aparezca con su nombre de cómo se siente...”**

El entorno escolar no siempre es seguro y libre de discriminación, y son diversas las experiencias que se mencionan sobre el acoso en los colegios: >>

***“...en el instituto me han llegado a encerrar en los baños, a pegarme, a empujarme, a llamarme lesbiana, lo pasé mal en el colegio”***

De las entrevistas surgen otras demandas que los colectivos trans hacen a las autoridades políticas y administrativas. Su actual estrategia es conseguir que el “tema trans” pase a la agenda política, y su discurso al respecto es esperanzador:

***“... compromiso con nosotros de que en enero empezamos a tener reuniones ya debatiendo una ley (...); en el mes de octubre-noviembre se va a hacer un congreso destinado al personal sanitario, personal educativo, personal docente y al personal de Servicios Sociales.”***

## Conclusiones y recomendaciones

El estudio constata que el apoyo de la familia, el apoyo social, los espacios y entornos seguros y libres de transfobia, junto con los conocimientos y el trato adecuado de las y los profesionales, se configuran como factores protectores de la salud de las personas trans y sus familias.

Se ha identificado una serie de factores que tienen efectos perversos en su salud:

- La falta de reglamentación provoca situaciones de inequidad y pérdida de derechos.
- La falta de servicios accesibles y especializados dirigidos a la atención y apoyo al colectivo trans genera situaciones de indefensión, ilegalidad, inseguridad, desinformación y frustración en la consecución de objetivos vitales, provocando estados de enfermedad física o/y mental en las personas trans y sus familias.



- La transfobia como reacción a la invisibilidad trans y a la falta de formación e información, se instala en los ámbitos sociales, profesionales e institucionales, contribuyendo a mantener los estereotipos de género tradicionales y a penalizar cualquier comportamiento que se aleje de lo “esperado”.

Con base en las vivencias que han aportado las personas participantes en el estudio, se recomienda a la administración regional de C-LM y por ampliación a todas las comunidades autónomas:

- El desarrollo de una ley de identidad de género y reconocimiento de los derechos de las personas transexuales.
- El desarrollo de protocolos en el ámbito de salud, libres de conceptos patologizantes y que garanticen a las personas trans el acceso a las prestaciones sanitarias en la sanidad pública, al tratamiento hormonal, al apoyo psicológico y a tratamientos quirúrgicos, descentralizándolos en unidades de referencia y con seguimiento y tratamiento en los centros de salud, y con un abordaje específico para las y los menores trans.
- La implementación de protocolos de intervención educativa para menores trans que a través de la sensibilización y la formación promuevan la normalización e inclusión.
- La formación del personal público sobre la realidad trans en los distintos ámbitos de la administración.
- La promoción desde los servicios de salud de una atención clínica biopsicosocial centrada en la persona, en los que se tenga en cuenta la interacción de las vivencias subjetivas, aspectos biológicos y sociales.
- El desarrollo de servicios sociales especializados dirigidos a las personas trans, que garanticen el derecho a la información y a la protección, a través de una atención multidisciplinar.
- La aplicación de programas de concienciación e información dirigidos tanto a la comunidad como al ámbito familiar y educativo, con el objetivo de fomentar el apoyo social a las personas trans y sus familias.■



**ASOCIACIÓN  
DE CLÍNICAS ACREDITADAS  
PARA LA INTERRUPCIÓN  
DEL EMBARAZO**

 **acaive.com**



*Prevención,  
información  
y seguridad*

# EL ABORTO PROVOCADO ES UN ASPECTO FUNDAMENTAL DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

**SU ATENCIÓN SANITARIA  
DEBE REALIZARSE EN CENTROS  
ESPECIALIZADOS Y ACREDITADOS**

**ACAI AGRUPA CLÍNICAS ACREDITADAS  
EN TODO EL ESTADO ESPAÑOL**

SECRETARÍA TÉCNICA  
Email [secretaria@acaive.com](mailto:secretaria@acaive.com)

DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN  
Email [prensa@acaive.com](mailto:prensa@acaive.com)