



Índice

1. Introducción	7
Agradecimientos	9
2. Justificación	10
2.1. La salud como Derecho Universal	10
2.2. Un análisis exploratorio desde la Antropología de la Salud	11
2.3. Una mirada desde la interseccionalidad	12
2.4. Justificación del lenguaje empleado y de las siglas LGTBA+	14
3. Metodología	16
3.1. ¿A qué nos referimos con hacer etnografía en espacios socio-sanitarios?	16
3.2. Diseño metodológico	17
3.2.1. Objetivos de investigación	17
3.2.2. Fases y técnicas de investigación cualitativa	18
4. Marco legal sobre la diversidad sexual	25
4.1. Referentes legislativos sobre diversidad sexual en Madrid	25
4.2. Referentes legislativos sobre diversidad sexual en Barcelona	27
4.3. Referentes legislativos internacionales sobre diversidad sexual	28
5. Una aproximación desde la Antropología de la Salud al modelo biomédico occidental	29
5.1. Biologicista, patologizante y medicalizado	30
5.2. Medicocentrista	32
5.3. Universalista/etnocentrista	36
5.4. Cis-heteronormativo	40
5.5. Androcéntrico	41
5.6. La importancia de contemplar los determinantes sociales de la salud	42

6. Necesidades específicas de salud de la población LGTBA+	44
6.1. Requisitos de acceso al sistema de salud en la ciudad de Madrid y Barcelona	45
6.2. Necesidades y situación específica de salud de las personas <i>Trans</i>	48
6.2.1. Dificultad de acceso al derecho de la libre identidad de género en el circuito de acceso-atención	48
6.2.2. Reiterada patologización y medicalización de las identidades <i>Trans</i> : de las UIG al modelo de Trànsit	50
6.2.3. Déficits del sistema, vacíos de atención e infradiagnósticos frente a problemas de salud específicos	56
6.2.4. La salud sexual. El VIH y la población <i>Trans</i>	62
6.3. Necesidades y situación específica de salud de las personas Lesbianas y Bisexuales	62
6.3.1. Invisibilización, déficits de atención y sesgos de intervención en el sistema sanitario desde la «presunción de la heterosexualidad»	64
6.4. Necesidades y situación específica de salud de las personas Asexuales	67
6.4.1. La patologización de la identidad/orientación asexual	68
6.4.2. La invisibilidad e infradiagnósticos médicos	68
6.4.3. Salud mental y emocional de personas asexuales	69
6.5. Necesidades y situación específica de salud de Los Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH)	70
6.5.1. La importancia de un abordaje cultural	72
6.5.2. Falta de información y formación del personal médico	74
6.5.3. El VIH, prevención y tratamiento	76
6.5.4. El VIH en HSH migrantes	79
6.5.5. El estigma y el VIH	79
6.5.6. Prácticas de riesgo en HSH/Chemsex	81
6.5.7. <i>Chemsex</i> y VIH	82
6.6. Salud de las personas mayores LGTBA+	82
6.6.1. Salud de las personas mayores LGTBA+	82
6.6.2. La sexualidad y la promoción de la salud en mayores LGTBA+	85
7. Construir un modelo desde las diversidad(es) en los espacios socio-sanitarios	86
7.1. Un modelo desde la Mediación Intercultural	86
7.2. La Mediación Intercultural y la Traducción Lingüística como herramientas en los espacios de salud	87
7.3. La mediación y la traducción en clave de género	90
7.4. La necesidad de re-pensar los contextos de salud: Espacios seguros de aproximación	91
8. Conclusiones y buenas prácticas en espacios de salud hacia el colectivo LGTBA+ migrante	94
Glosario	102
Referencias	111