

# DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

¿COMÓ PODEMOS SER AUN MEJORES ?

## LGTBIQ<sub>x</sub>



# ¿POR QUÉ ESTAMOS ACA?

- Tratamos pacientes
- Queremos humanos con más salud
- Evitar muertes inevitables
- Ser garantes de derechos humanos
- No queremos ser la razón para que alguien no consulte





# ¿QUÉ HABLAREMOS?

- DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
- MARCO NORMATIVO
- TERMINOS CLAVES
- ENFOQUE DIFERENCIAL
- POR QUE ES IMPORTANTE TODO ESTO
- CIERRE



# DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

- Son derechos humanos que garantizan:

- ✨ Autonomía corporal
- ✨ Decisiones libres
- ✨ Acceso a servicios de salud
- ✨ Información oportuna



# DERECHOS SEXUALES VS DERECHOS REPRODUCTIVOS

— ● ● ● ● ● ● — DOS DIMENSIONES ESENCIALES DE LA AUTONOMÍA Y LA DIGNIDAD HUMANA — ● ● ● ● ● ● —



*Vivir mi sexualidad  
con libertad y bienestar*

*Decidir sobre mi reproducción  
y proyecto de vida*



**Vivir la sexualidad  
libremente**



IDEA  
CENTRAL

**Decidir sobre  
la reproducción**



**Bienestar, placer  
y autonomía sexual**



PROPÓSITO

**Autonomía  
reproductiva**



**Sexualidad**



EJE DE  
DECISIÓN

**Maternidad /  
paternidad**



**Personal, íntima**



DIMENSIÓN

**Personal  
y social**



**Libertad, privacidad,  
integridad**



GARANTIZA

**Decisión informada,  
acceso a servicios  
de salud**



**Expresión sexual  
sin discriminación**



SE MATERIALIZA  
EN

**Acceso a anticoncepción  
y servicios de salud**



**¿Cómo quiero vivir  
mi sexualidad?**



PREGUNTA  
CLAVE

**¿Quiero tener  
hijos/as y cuándo?**



⇒ AMBOS DERECHOS SON HUMANOS, SON INTERDEPENDIENTES  
Y SE GARANTIZAN SIN DISCRIMINACIÓN.



DIGNIDAD  
en cada decisión



RESPECTO  
a la diversidad



IGUALDAD  
de oportunidades



SALUD INTEGRAL  
para todas las personas



Gobernación de  
**Cundinamarca**













# DERECHOS SEXUALES



## EL DERECHO AL “SER” Y AL “SENTIR”

Se centran en el derecho a ejercer una sexualidad plena, segura y placentera, libre de violencia y discriminación, independientemente de la intención de procrear.

DERECHO	¿QUÉ IMPLICA?	APLICACIÓN EN SALUD
 <b>1. Derecho a la libertad sexual</b>	Posibilidad de <b>expresar</b> la propia sexualidad sin coerción.	Respetar las decisiones, orientaciones e identidades <b>sin juzgar</b> . 
 <b>2. Derecho a la autonomía e integridad del cuerpo</b>	Decidir sobre el <b>propio cuerpo</b> y protegerlo de agresiones.	Garantizar <b>consentimiento informado</b> y atención libre de prácticas invasivas o innecesarias. 
 <b>3. Derecho a la privacidad</b>	Que la orientación sexual y las prácticas privadas se mantengan en la <b>confidencialidad</b> .	Manejo ético y <b>confidencial</b> de la información en la historia clínica. 
 <b>4. Derecho a la equidad sexual</b>	Protección contra toda forma de <b>discriminación</b> por orientación sexual o identidad de género.	Brindar atención <b>sin sesgos</b> , estereotipos ni tratos diferenciales. 
 <b>5. Derecho al placer</b>	Reconocimiento de que la sexualidad es fuente de <b>bienestar</b> físico, psicológico y espiritual.	Promover una sexualidad <b>saludable</b> y placentera, sin tabúes ni culpabilizaciones. 
 <b>6. Derecho a la expresión afectiva</b>	Derecho a expresar afecto, vínculos y <b>amar</b> libremente.	Reconocer y <b>respetar</b> las diversas formas de amar y relacionarse. 
 <b>7. Derecho a la información basada en la ciencia</b>	Recibir <b>educación sexual</b> que no esté sesgada por prejuicios religiosos o morales.	Brindar información precisa, actualizada y basada en <b>evidencia científica</b> . 


 Todos los derechos sexuales son **derechos humanos**.

Garantizarlos es construir salud, dignidad y bienestar para todas las personas.
 



# IDENTIDAD DE GÉNERO Y ORIENTACIÓN SEXUAL

Conceptos clave para comprender la diversidad y promover el respeto



## IDENTIDAD DE GÉNERO

Vivencia interna e individual del género tal como cada persona **la siente**, la cual puede corresponder o no con el sexo asignado al nacer.

### EJEMPLOS

#### CISGÉNERO

La identidad de género corresponde con el sexo asignado al nacer.



#### TRANSGÉNERO

La identidad de género no corresponde con el sexo asignado al nacer.



#### NO BINARIO

La identidad no se define únicamente como masculina o femenina.



### Cada identidad es válida.

Respetar los pronombres y el nombre con el que cada persona se identifica es reconocer su dignidad.



## ORIENTACIÓN SEXUAL

Capacidad de sentir una **atracción profunda** (emocional, afectiva y sexual) por personas de un género diferente, del mismo, o de más de un género.

### EJEMPLOS

#### HETEROSEXUAL



Atracción por personas de un género diferente.

#### LESBIANA



Atracción por mujeres.

#### GAY



Atracción por hombres.

#### BISEXUAL



Atracción por más de un género.

#### PANSEXUAL



Atracción sin importar el género.



### El amor y la atracción no tienen una sola forma.

Todas las orientaciones son válidas y merecen respeto, inclusión y derechos.



La diversidad nos enriquece. La inclusión nos une.

Respeto, empatía y educación: claves para construir espacios seguros para todas las personas.





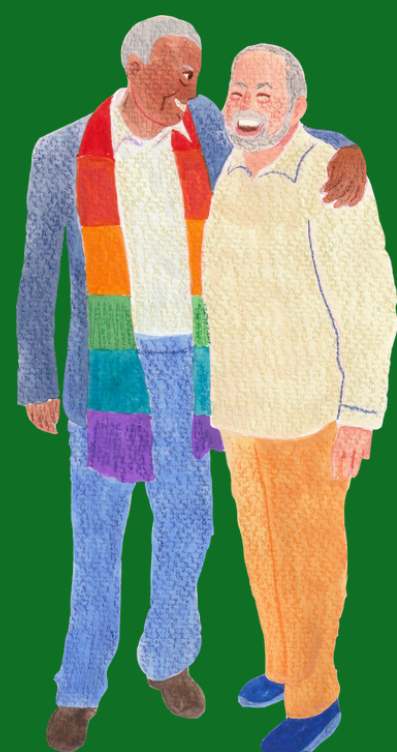


Norma / Instrumento	Fundamento clave	Implicación en la atención a población LGBTIQ+
● <b>Constitución Política de Colombia</b>	Igualdad y no discriminación	Obliga a brindar atención en salud libre de discriminación
⚖️ <b>Sentencias Corte Constitucional</b>	Protección y desarrollo de derechos fundamentales	Reconoce derechos de parejas del mismo sexo e identidad de género
🏥 <b>PAIS</b> (Política de Atención Integral en Salud)	Modelo centrado en la persona	Incorpora el enfoque diferencial en la atención
📍 <b>RIAS</b>	Organización de la atención en salud	Garantiza acceso continuo e integral en todas las etapas
📄 <b>Resolución 3280 de 2018</b>	Definición de rutas integrales en salud	Incluye acciones en salud sexual y reproductiva

### 1. Vulnerabilidad histórica

La población diversa ha enfrentado exclusión, estigmatización y maltrato en los servicios de salud, lo que ha generado desconfianza y barreras de acceso.

→ *Implicación:* Es fundamental generar entornos seguros, respetuosos y libres de prejuicios.



### 2. Necesidades específicas

Las necesidades en salud varían según la identidad de género, orientación sexual y prácticas de cada persona.

→ *Ejemplos:*

- Un hombre trans puede requerir servicios de ginecología.
- Una mujer lesbiana requiere tamizajes sin suposiciones de heterosexualidad.

→ *Implicación:* Atención individualizada, basada en necesidades reales y no en estereotipos.

### 3. Interseccionalidad

Las experiencias en salud están atravesadas por múltiples factores como edad, territorio, nivel socioeconómico y contexto cultural.

→ *Ejemplo:* No es igual una persona trans joven en ciudad que una persona trans mayor en zona rural.

→ *Implicación:* Adaptar la atención según vulnerabilidades acumuladas.

DE LA TEORÍA A LA ACCIÓN





# ATENCIÓN DIFERENCIAL EN SALUD

Un enfoque integral para una atención inclusiva, respetuosa y libre de discriminación



La atención diferencial reconoce la diversidad humana y adapta los servicios de salud a las necesidades específicas de cada persona.



Se basa en el reconocimiento de derechos, la eliminación de barreras y la garantía de servicios de salud con calidad y equidad.



## 1. DIMENSIÓN DEL RECONOCIMIENTO (EL "SER")

La teoría de la acción comienza con el reconocimiento de la identidad autopercebida.



### Nombre social vs. nombre legal

- Uso del nombre social en el trato verbal y en todos los espacios de atención.
- El nombre legal se usa únicamente para fines de facturación / sistemas, según lo ordena la ley.



### Superación del binario

- Existen personas no binarias cuyas necesidades de salud reproductiva no encajan en "hombre" o "mujer" tradicional.
- Reconocer y respetar todas las identidades de género.



## 2. DIMENSIÓN DE LA ACCESIBILIDAD (EL "HACER")

Aquí la teoría se convierte en rutas de atención inclusivas y efectivas.



### Ajustes razonables

- Son las modificaciones en la prestación del servicio para eliminar barreras.
- Ejemplo: Permitir que un hombre trans sea atendido en el servicio de ginecología sin ser cuestionado o discriminado por el resto de los usuarios o el personal.



### Interseccionalidad en la acción

- Analizar cómo se cruza la identidad de género con otras condiciones.
- Una mujer lesbiana con discapacidad o un hombre trans migrante enfrentan barreras acumuladas que el profesional debe saber identificar y priorizar.



## 3. DIMENSIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA (EL "SABER")

La atención diferencial exige que el profesional esté actualizado en procedimientos específicos.



### Despatologización

- La acción técnica fundamental es dejar de ver la diversidad sexual como una enfermedad.
- Esto implica eliminar diagnósticos de "trastornos de identidad" y reemplazarlos por "salud de personas diversas".



### Competencia clínica específica

- Saber que las personas trans que conservan órganos (útero, ovarios, próstata) deben seguir en programas de tamizaje (citología, examen de próstata) independientemente de su apariencia externa.
- Prescripción de anticonceptivos basada en la capacidad biológica de gestar y no en la orientación sexual.



## ENFOQUE INTEGRAL

Reconocer + Adaptar + Saber

= Atención en salud inclusiva, segura, de calidad y sin barreras.



Reconocer  
quién es la persona



Adaptar  
la atención a sus  
necesidades



Saber  
para brindar cuidado  
con calidad



Atención digna,  
respetuosa y  
libre de discriminación





## ENFOQUE INTEGRAL

Reconocer + Adaptar + Saber

= Atención en salud inclusiva,  
segura, de calidad y sin barreras.



Reconocer  
quién es la persona



Adaptar  
la atención a sus  
necesidades



Saber  
para brindar cuidado  
con calidad



Atención digna,  
respetuosa y  
libre de discriminación



WE NEED  
YOUR HELP



GARANTE DE DERECHOS



Gobernación de  
Cundinamarca



# PRINCIPIOS PARA UNA ATENCIÓN INCLUSIVA Y DIFERENCIAL

EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA POBLACIÓN LGBTIQ+

Garantizar el derecho a la salud con enfoque de diversidad, equidad e inclusión.

01

## DISPONIBILIDAD



Que existan servicios de salud sexual y reproductiva sensibles a la diversidad en todos los niveles.

- ✓ Cobertura en todos los niveles de atención (primario, secundario y terciario).
- ✓ Presencia de servicios inclusivos en zonas rurales y urbanas.
- ✓ Eliminación de barreras geográficas, económicas y administrativas.

02

## ACEPTABILIDAD



Que los servicios sean cultural y éticamente apropiados para la población LGBTIQ+.

- ✓ Respeto por la identidad de género, orientación sexual, cuerpos y expresiones diversas.
- ✓ Trato digno, sin discriminación ni juicios.
- ✓ Entornos seguros y confidenciales que generen confianza.

03

## CALIDAD



Que el personal tenga el conocimiento técnico para realizar, por ejemplo, terapias de reemplazo hormonal de forma segura si el servicio lo contempla.

- ✓ Personal capacitado y actualizado en salud sexual y reproductiva diversa.
- ✓ Aplicación de guías y protocolos basados en evidencia.
- ✓ Atención segura, eficaz y centrada en la persona.



**SALUD CON ENFOQUE DE DERECHOS, DIVERSIDAD Y EQUIDAD**

Servicios accesibles, respetuosos e inclusivos para todas las personas, sin excepción.







# Diagnóstico de Barreras en el Acceso

El acceso real a la salud **no se limita** a la existencia de un **hospital**.

Se define por la **eliminación de obstáculos** que impiden que las personas con identidades de género y orientaciones sexuales diversas **consulten, permanezcan y regresen al sistema.**



## 1. BARRERAS ACTITUDINALES

### *El estigma como obstáculo clínico*

#### Prejuicios y estigmas

Asociaciones erróneas (ej. vincular automáticamente HSH con VIH)

➔ Generan diagnósticos sesgados

#### Lenguaje patologizante

Uso de términos como “trastorno” o “anomalía”

➔ Contrario a la despatologización (CIE-11)

#### Microagresiones

Gestos, miradas, comentarios

➔ Vulneran la dignidad del paciente



## ⚙️ 2. BARRERAS ADMINISTRATIVAS

### *El “nudo” institucional*

#### ● Disonancia en sistemas

Software binario (M/F) + no uso de nombre social

➡ Exposición y daño psicológico

#### ● Falta de protocolos

Atención depende de voluntad individual

➡ No hay estándar de calidad

#### ● Barreras en aseguramiento

EPS niegan servicios de afirmación de género

➡ Desconocimiento de jurisprudencia





### 3. BARRERAS FÍSICAS Y DEL ENTORNO

#### *El espacio inseguro*

##### Señalética excluyente

Lenguaje e imágenes no inclusivas

➔ Indican que el espacio no es seguro

##### Baños y espacios segregados

Falta de baños neutros

➔ Evitación del servicio por población trans

##### Salas de espera hostiles

Falta de privacidad / exposición

➔ Genera ansiedad y abandono



Gobernación de  
**Cundinamarca**

♥ La atención en salud con enfoque diferencial implica transformar el sistema, no al usuario.

### ✚ PRINCIPIO CENTRAL

🔬 *El tamizaje se define por los órganos presentes, no por la identidad de género*




**GESTIÓN DEL RIESGO  
EN SALUD PÚBLICA**

### ⚠ RIESGO EN SALUD PÚBLICA

- Subdiagnóstico de cáncer
- Diagnósticos tardíos
- Exclusión de programas de promoción y prevención







## GESTIÓN DEL TAMIZAJE EN CUERPOS DIVERSOS

### LA CLÍNICA DEL ÓRGANO


El mayor riesgo en salud pública para esta población es el **subdiagnóstico de cáncer**.





#### TEORÍA DE LA ACCIÓN:

El profesional debe realizar un “**mapeo anatómico**” sin prejuicios: Conocer los órganos presentes, independientemente de la identidad de género, para ofrecer un tamizaje adecuado, **respetuoso y basado en evidencia**.



#### HOMBRES TRANS Y PERSONAS NO BINARIAS

(AFAB - Asignados femenino al nacer)

##### TAMIZAJE DE CUELLO UTERINO

Si conservan el útero, el riesgo de cáncer de cuello uterino persiste.



##### ACCIÓN PROFUNDA


- Ofrecer **autotoma de VPH** (si está disponible) para reducir la invasión física y garantizar la participación.
- Asegurar que el reporte de patología use el **nombre social** para evitar confusiones en el laboratorio.

##### BARRERAS FRECUENTES

Trauma, disforia o experiencias previas negativas con el examen pélvico.

##### CLAVES PARA UNA ATENCIÓN INCLUSIVA

- Explicar cada paso y pedir consentimiento informado.
- Ofrecer opciones menos invasivas cuando existan.
- Usar lenguaje respetuoso y el nombre social en todos los registros.
- Garantizar confidencialidad y un entorno seguro.



#### MUJERES TRANS Y PERSONAS NO BINARIAS

(AMAB - Asignados masculino al nacer)

##### CÁNCER DE PRÓSTATA


La terapia hormonal suele reducir el tamaño de la próstata, pero no elimina el riesgo.



El profesional debe realizar el **tamizaje según la edad**, independientemente de la apariencia femenina de la usuaria. **La evaluación temprana salva vidas.**


##### SALUD ANAL

En poblaciones con prácticas de receptividad anal, el tamizaje de citología anal es una prioridad para la detección temprana de lesiones por VPH.




##### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE?

- Mayor riesgo de lesiones anales relacionadas con VPH.
- La citología anal permite detectar cambios precancerosos a tiempo.
- Es un **examen rápido, sencillo** y bien tolerado.




#### RECUERDA




Cada cuerpo es único, cada riesgo es real.




La atención inclusiva reduce barreras y salva vidas.



El tamizaje adecuado no se basa en la identidad, sino en la anatomía y el riesgo.



Respeto, conocimiento y comunicación: la base de una atención de calidad.



Salud con respeto, ciencia con empatía.  
**Detección temprana para todas las personas.**

“ No asumimos. Preguntamos.  
No juzgamos. Acompañamos.  
No invisibilizamos. Cuidamos. ”









3

## SEGURIDAD FARMACOLÓGICA Y TERAPIA DE AFIRMACIÓN

Este servicio suele ser el más demandado y el que **más temor genera en los profesionales** por “falta de conocimiento”.



### 1 ATENCIÓN A LA “AUTOHORMONIZACIÓN”



Debido a las barreras de acceso, muchas personas diversas se hormonan sin supervisión.



La acción diferencial clínica no es “regañar”, sino realizar **Reducción de Daños**:



Solicitar **laboratorios** (perfil lipídico, función hepática, niveles hormonales).



**Supervisar** el proceso para evitar eventos **tromboembólicos** o daños orgánicos.



Acompañar de forma segura y responsable durante todo el proceso.



Construir confianza y vínculo para una atención continua y efectiva.

2

### ENFOQUE DE SALUD MENTAL NO PATOLOGIZANTE



El servicio de psicología o psiquiatría no debe buscar **“diagnosticar la identidad”** (la identidad no se diagnostica),



Sino acompañar el **Estrés de Minorías** (el estrés causado por vivir en una sociedad discriminatoria) y apoyar la toma de **decisiones informadas** sobre el tránsito corporal.



#### PRINCIPIO CLAVE

La seguridad farmacológica y el acompañamiento en salud mental deben basarse en el respeto, la evidencia científica y la autonomía de la persona.









# SALUD CON ORGULLO, bienestar en cada etapa de la vida

Atención inclusiva, diversa y sin discriminación  
para todas las personas, en todos los ciclos de vida. ♥

INFANCIA

ADOLESCENCIA

JUVENTUD

ADULTEZ

VEJEZ

Experiencia,  
sabiduría y orgullo  
que nos inspira  
cada día. ♥

- Salud mental
- Salud sexual
- Salud reproductiva
- Prevención y cuidado
- Respeto y trato digno
- Familias diversas

♥  
Tu identidad,  
tus derechos,  
tu salud  
importan.

ORGULLO  
Y DIGNIDAD  
SIEMPRE ♥



Diversidad  
que nos enriquece



Respeto  
que nos une



Acceso equitativo  
para todes



Salud integral  
para vivir mejor



Acompañamiento  
en cada paso



Familias de elección  
son familia

Una sociedad  
más sana es una  
sociedad que  
abrazo todas las  
identidades.







## INFANCIA Y ADOLESCENCIA: EL DERECHO A LA IDENTIDAD Y AL DESARROLLO

En esta etapa, el enfoque no es clínico-intervencionista, sino de **acompañamiento y protección**.



### 1. IDENTIDADES TRANS Y NO BINARIAS EN LA INFANCIA

El servicio de salud debe ser un **espacio de validación**.



La teoría de la acción indica que el profesional **no debe “esperar a que crezca”**, sino apoyar la **transición social** (nombre, vestimenta, peinado) que es vital para la salud mental del niño/a.



### 2. ADOLESCENCIA Y PUBERTAD



#### BLOQUEADORES DE PUBERTAD

Discusión ética y clínica sobre el uso de análogos de GnRH para **pausar** caracteres sexuales secundarios no deseados, reduciendo la **angustia (disforia)** y permitiendo una toma de decisiones informada a futuro.



#### EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL (ESI)

Proveer información sobre placer, consentimiento y protección que incluya **orientaciones no heteronormativas** para evitar el aislamiento y el riesgo de ITS.



**ACOMPañAR, RESPETAR Y VALIDAR**  
**TRANSFORMA VIDAS Y CONSTRUYE FUTURO.**



Validar su identidad  
es proteger su salud  
mental.



Acompañar su  
desarrollo es  
garantizar derechos.



Diversidad es riqueza,  
inclusión es justicia.





## 1. SALUD REPRODUCTIVA Y DIVERSIDAD



**Garantizar el acceso a tecnologías de reproducción asistida**  
sin discriminación por estado civil u orientación sexual.



El derecho a formar una familia debe ser **reconocido y garantizado para todas las personas**, sin excepciones.



**Asesoría técnica en interacciones medicamentosas:**  
vigilancia de la salud ósea y cardiovascular en personas que llevan años en Terapia de Reemplazo Hormonal (TRH).



Monitoreo integral para prevenir riesgos y promover una **vida saludable a largo plazo**.



## 2. GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD SEXUAL



**Implementación de la ruta de PrEP**  
como una herramienta de empoderamiento y no como una medida "solo para grupos de riesgo".



La PrEP es una **estrategia de prevención** para todas las personas que la necesiten, independientemente de su identidad u orientación.



**Salud mental enfocada en el estrés de minorías:**  
manejo de ansiedad y depresión derivadas de la discriminación laboral o familiar, que impactan directamente la adherencia a tratamientos de salud física.



Acompañamiento psicológico afirmativo que fortalece la **autoestima, la resiliencia y la continuidad del cuidado integral de la salud**.



**ENFOQUE CLAVE**  
Derechos, diversidad y bienestar integral



Igualdad en el acceso a servicios de salud de calidad y **sin discriminación**.



Respeto a la **autonomía** y a los proyectos de vida de cada persona.

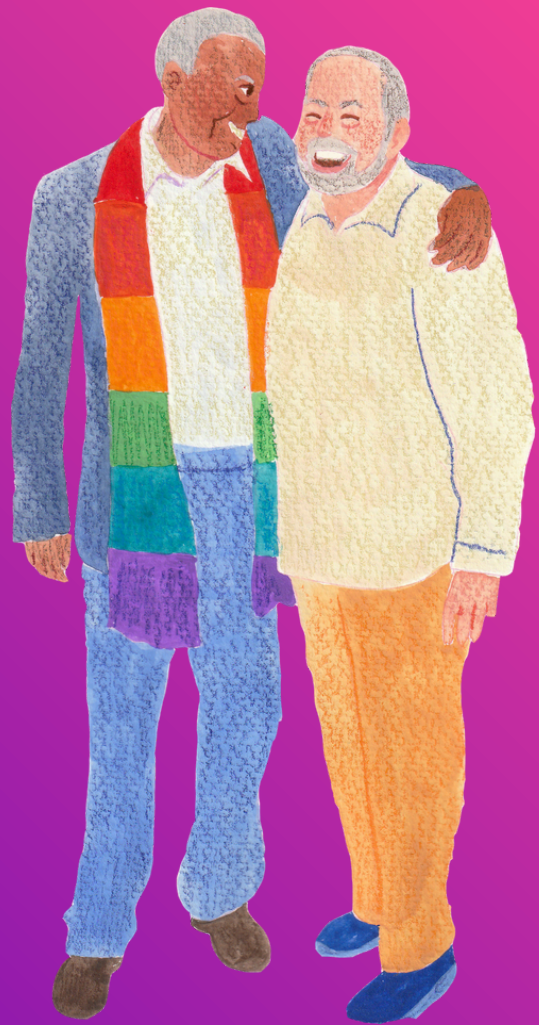


Atención integral que considera el **cuerpo, la mente y el entorno social**.



Salud con enfoque de **derechos humanos, diversidad e inclusión**.











# GRACIAS POR ESCOGER LA EMPATIA Y EL AMOR

