

Dia internacional de la Visibilidad Lésbica

DOCUMENTO TÉCNICO CONSTRUIDO A PARTIR DE SEMINARIO:

GINECOLOGÍA INCLUSIVA

"Herramientas para la atención respetuosa de nuestra salud sexual"



¿Quieres verlo de nuevo? Te invitamos a la plataforma Youtube COLMED.











ALCANCE:

Este documento está dirigido a médicos/as del área de ginecología, matronas/es, y personal de salud que trabaja en la atención sexual de usuarias del sistema de salud público y privado.











CONCEPTOS BÁSICOS:

- Lesbianas: orientación sexual que hace referencia a la homosexualidad femenina, es decir, las mujeres que experimentan atracción romántica, sensual o sexual por otras mujeres.
- Bisexuales: orientación sexual que hace referencia a la atracción romántica, sensual o sexual por personas de su mismo sexo y de otros.
- MSM: (Mujeres que tienen Sexo con Mujeres) mujeres que tienen prácticas sexuales con otras mujeres, se identifiquen o no como lesbianas o bisexuales.

Recuerda que las orientaciones e identidades pueden ser fluidas y es la persona quien debe identificarse con ellas.

HERRAMIENTAS ESPECÍFICAS PARA LA EVALUACIÓN CLÍNICA

- 1 No asumas la orientación sexual heterosexual o las intenciones con respecto a gestar en tus pacientes.
- 2 Las preguntas estrechas y dirigidas tales como: ¿Iniciaste relaciones sexuales con tu pololo/novio/ marido? y "¿Con qué método anticonceptivo te cuidas?", predisponen a que lesbianas, bisexuales y MSM oculten su identidad sexual, por temor o vergüenza. Te sugerimos cambiar el enfoque a preguntas que den a tu paciente la oportunidad de contestar con mayor veracidad. Te damos ejemplos: "¿Iniciaste relaciones sexuales?, ¿Tienes múltiples parejas o una?¿Cuál es el género de tu pareja sexual?, ¿Tienes algún método de barrera de ITS?".
- 3 Evita gesticulaciones o expresiones de desapruebo si tu paciente responde "No me cuido con método anticonceptivo", es una oportunidad para preguntar con respeto por las razones y orientación sexual, si es necesario para la historia clínica.
- 4 No asumas las prácticas sexuales si quienes consultan son lesbianas y/o mujeres que pueden. tener una expresión de género masculina.
- Evita subestimar los cuidados pertinentes al mantenimiento de sexo seguro.
- 6 Te sugerimos contar con alguna distinción LGBT+ amigable que sea visible en tu consulta para que las pacientes de la comunidad sepan que es un espacio seguro.
- 7 Recuerda que en la evaluación ginecológica se evalúa la real necesidad de especuloscopia en mujeres que no reportan penetración vaginal. Si es estrictamente necesario cómo por ejemplo para toma de PAP, procura utilizar espéculos virginales o talla S.











- 8 Contar con material didáctico dentro de la consulta facilitará el acercamiento de mujeres lesbianas con alguna diversidad visual o cognitiva.
- 9 No olvides solicitar exámenes de ITS de acuerdo a disponibilidad existente y Papanicolau.

HERRAMIENTA EN CIFRAS

- 68% declaró que no se realizó el PAP por miedo a la discriminación en los centros de salud.
- >70% ha sido acosada en los espacios públicos por su orientación sexual.
- 27% No ha acudido a ginecología ninguna vez, el 74% refiere que la razón, es desconfianza.
- 63% refiere que nunca le han preguntado sobre su orientación sexual en alguna atención ginecológica.

Referencias: Estudio exploratorio:Ser lesbiana en Chile 2018 y Encuesta Visibles, mujeres lesbianas y bisexuales en Chile,2019

HERRAMIENTAS PARA NUESTRA PRÁCTICA CLÍNICA: DERRIBEMOS MITOS

"Las prácticas sexuales entre mujeres no existen riesgos"

- El virus del papiloma humano (VPH), el herpes genital, la vaginosis bacteriana, la tricomoniasis y/o VIH pueden contagiarse entre las mujeres durante relaciones sexuales que impliquen, de alguna manera, un intercambio de fluidos incluso si no hay penetración, sí puede haber contagio.
- El sexo orogenital es común en lesbianas, bisexuales y MSM, facilita la transmisión viral desde secreciones vaginales infectadas (Ej Hepatitis A)

"Las mujeres lesbianas, bisexuales y MSM no deben ir a ginecología o matrón/a"

 Las mujeres lesbianas, bisexuales y MSM deben poder acudir a la atención ginecológica con las mismas garantías que cualquier persona.

"Las mujeres lesbianas, bisexuales y MSM no tienen sexo"

 Cada mujer lesbiana, bisexual o MSM tiene practicas distintas, las que pueden ser penetrativas o no penetrativas. Además, también pueden tener o haber tenido sexo con hombres en su vida.

"La incidencia de ITS en lesbianas, bisexuales y MSM es inferior a las mujeres estrictamente heterosexuales"

 Un estudio en Sídney demostró que el 44% de MSM, reportó diagnóstico previo de 1 o más ITS vs. 32% en grupo control.











HERRAMIENTAS EN VIDEO:

¿Cuál es la diferencia?

Este video muestra cómo no tener en cuenta un enfoque de diversidad de género puede llevar a diagnósticos de salud erróneos, lo que puede afectar a la salud de las personas LGTBIQ+. Está estructurado en dos situaciones donde muestra las diferencias de atención, asesoramiento e información que recibe una usuaria lesbiana en dos escenarios distintos segun las herramientas del médico.

Link: https://www.youtube.com/watch?v=WUnGHQNpxQY

¿QUIERES SABER MÁS?

- Estudio exploratorio, Ser lesbiana en Chile, 2018. Agrupación lésbica Rompiendo el Silencio.
- Guía de sugerencias personal de salud para una atención adecuada a mujeres lesbianas, bisexuales y mujeres que tienen sexo con mujeres (MSM). Agrupación lésbica Rompiendo el Silencio.
- Encuesta Visibles, mujeres lesbianas y bisexuales en Chile. Movimiento de Integración y Liberación Homosexual (Movilh).
- Campaña Nacional por una atención digna de las lesbianas en los sistemas de salud "Cambiemos las preguntas, 2006. Espacio de Articulación Lésbica.

La evaluación clínica respetuosa de todas las personas generará un clima de confianza. Así lograrás que la consulta ginecológica sea útil a través de un diagnóstico más certero, la disminución de las enfermedades de contagio y de las barreras del sistema de salud.

¡SÉ UN AGENTE DE CAMBIO!









