



Homofobia, transfobia y bifobia en la sala de espera: Un relato de experiencia

Homofobia, transfobia e bifobia na sala de espera: Um relato de experiência

Caio Falchi Moreira Honorato

Estudiante de Medicina en la Universidad de Rio Verde - UniRV - Campus Extensão Goiânia

Fernando Silvério Vieira Bento Pinheiro

Estudiante de Medicina en la Universidad de Rio Verde - UniRV - Campus Extensão Goiânia

Isabelly Caroliny Almeida

Estudiante de Medicina en la Universidad de Rio Verde - UniRV - Campus Extensão Goiânia

Jandir Cardoso de Vasconcelos Neto

Estudiante de Medicina en la Universidad de Rio Verde - UniRV - Campus Extensão Goiânia

Nadjanaira Barbosa Abrão

Estudiante de Medicina en la Universidad de Rio Verde - UniRV - Campus Extensão Goiânia

Rafael Nascimento Teixeira

Estudiante de Medicina en la Universidad de Rio Verde - UniRV - Campus Extensão Goiânia

Heloísa Silva Guerra

Doctor en Salud Colectiva, Miembro del Centro de Investigación de la Facultad de Medicina (NUPMA) de la Universidad de Rio Verde - UniRV - Campus Extensão Goiânia
E-mail: heloisasguerra@gmail.com

RESUMEN

El cuidado de la salud ofrecido a la población LGBTQIA+ es un tema relevante que contribuye a la reducción de las desigualdades sociales. En este sentido, las acciones educativas son fundamentales, y la sala de espera representa un entorno propicio para la difusión de estos conocimientos. Por lo tanto, el objetivo fue realizar un informe de experiencia sobre una acción de salud promovida en una sala de espera con el fin de concienciar a la población sobre la discriminación y los problemas que enfrenta la población LGBTQIA+. A través de charlas y discusiones, se abordó el tema con los usuarios vinculados a una unidad básica de salud, además de la distribución de material educativo. La acción contribuyó a combatir el prejuicio y sensibilizar a las personas presentes en el lugar. Además, la experiencia impactó a los académicos, fortaleciendo su compromiso con la empatía y la igualdad en la práctica de la Medicina. La sala de espera demostró ser relevante como un espacio no formal para promover la educación en salud, la equidad y la lucha contra las desigualdades sociales, especialmente en el contexto de la población LGBTQIA+.

Palabras clave: LGBTQIA+, Minorías de género, Acción de salud, Proyectos de salud, Atención primaria.



1 INTRODUCCIÓN

El Informe sobre la Violencia Homofóbica en Brasil de 2012 demostró que en ese año se registraron 3.084 denuncias y 9.982 violaciones que involucraron a 4.851 víctimas que se identificaron como lesbianas, gays, bisexuales, transgéneros, queers, intersexuales, asexuados y otras orientaciones sexuales (LGBTQIA+) (CRUZ et al., 2021). En Brasil, estas personas son tratadas con invisibilidad, negligencia y prejuicio (MELLO et al., 2012). Ante esta situación, las demandas de los movimientos organizados han incluido reclamaciones en áreas de derechos civiles, políticos y sociales. La atención médica ofrecida a esta población también es un tema relevante que contribuye a la reducción de las desigualdades sociales (GOMES et al., 2018).

En este sentido, las acciones educativas son fundamentales en la lucha contra la violencia homofóbica, transfóbica y bifóbica (POPADIAUK et al., 2017). En el entorno de la atención médica, hay poco tiempo disponible para la educación en salud del paciente, que es un componente esencial para su atención completa y la gestión de la enfermedad. En este contexto, existen diversas formas disponibles para proporcionar información sobre la atención médica, incluyendo charlas, folletos, multimedia interactiva, videos y carteles (MCNAB, 2019). Todas estas estrategias se han utilizado y probado en el contexto de la sala de espera y tienen un gran potencial de eficacia en el contexto de la educación en salud (NEGRÃO et al., 2018).

2 OBJETIVO

Describir una experiencia de educación en salud promovida en una sala de espera con el fin de concienciar a la población sobre la discriminación y los problemas que enfrenta la población LGBTQIA+.

3 RELATO DE LA EXPERIENCIA

En el marco de la asignatura de Medicina Integrada en la Comunidad (MISCO), se realizaron visitas a las Unidades Básicas de Salud (UBS) en el municipio de Aparecida de Goiânia, Goiás. En este contexto, el trabajo se llevó a cabo mediante el acompañamiento de los Agentes Comunitarios de Salud (ACS) en el ámbito de la Estrategia de Salud de la Familia (ESF).

Las visitas permitieron conocer la estructura del barrio y toda la logística ofrecida a los residentes, como el saneamiento básico y la disponibilidad de espacios públicos de

recreación. Al interactuar con las familias, los estudiantes tuvieron la oportunidad de realizar una anamnesis completa y conocer la realidad de los pacientes de la región. Posteriormente, utilizando la metodología del Arco de Maguerez, los estudiantes desarrollaron y llevaron a cabo una acción educativa con el objetivo de concienciar a la población sobre el Día Internacional contra la homofobia, la transfobia y la bifobia, que se celebra el 17 de mayo.

En esta ocasión, se impartió una charla en la UBS sobre el tema, se abrió un espacio para preguntas y debate, y se distribuyeron folletos educativos. Se abordaron cuestiones de salud LGBTQIA+ en diversos aspectos, como la importancia del uso de preservativos para prevenir las ITS, la relevancia de realizarse pruebas de detección, el derecho de la persona a ser respetada en la atención médica y se destacó cómo los diferentes tipos de violencia afectan negativamente la salud de quienes sufren prejuicios. Se concluyó la presentación promocionando la línea "DISQUE 100", donde es posible denunciar la violencia contra varios grupos, como ancianos, niños, mujeres, LGBTQIA+, de forma anónima y con garantía de verificación de la denuncia. Al finalizar la charla, se distribuyeron folletos informativos sobre el tema a las personas presentes en la sala de espera de la UBS.

4 DISCUSIÓN

El acceso al Sistema Único de Salud (SUS) y la calidad de los servicios ofrecidos por este sistema están sujetos a las interferencias de las desigualdades sociales. Se sabe que las personas lesbianas, gays, bisexuales, travestis y transexuales (LGBT) son vulnerables a adversidades como agresiones, discriminación y segregación familiar y social (GOMES ET AL., 2018). Por lo tanto, en 2011 se creó la Política Nacional de Salud Integral para Lesbianas, Gays, Bisexuales, Travestis y Transexuales (PNSILGBT) mediante la Ordenanza GM/MS nº 2.836/2011, que se fundamentó en el Programa Brasil sin Homofobia. Esta política se creó con el objetivo de establecer una mayor equidad para la población LGBT en el ámbito del SUS mediante la intervención en el proceso de salud-enfermedad inherente a esta población (POPADIUK et al., 2017).

A pesar de la creación de la PNSILGBT, la atención a la población LGBTQIA+ en el SUS ha sido insuficiente en lo que respecta a sus principios rectores, como la integralidad, universalidad y equidad. Este problema se deriva de la homofobia en las unidades de salud, especialmente por parte de los profesionales hacia los pacientes.

Como resultado, estos ven su derecho al acceso a la salud perjudicado. Las acciones de concienciación y formación sobre la transgeneridad entre los profesionales pueden ser beneficiosas para reducir la transfobia (MIZOCK et al., 2017). En este sentido, las acciones educativas son esenciales para crear conciencia sobre este tema. Además, buscan mejorar la comprensión de los servicios disponibles, las causas de la salud y la enfermedad, así como la responsabilidad personal por los comportamientos que afectan la salud. Esto permite que las personas tomen decisiones conscientes sobre el uso de los servicios de salud, así como sobre su propio comportamiento (MCNAB et al., 2019).

La actividad realizada junto con la distribución de folletos proporcionó información esencial sobre los derechos legales, las leyes de protección y la importancia de la inclusión de la población LGBTQIA+. La acción contribuyó a reducir el prejuicio y concienciar a las personas presentes en el lugar. Su efectividad se debió al hecho de que la sala de espera es un entorno dinámico con una gran movilización de personas. Por lo tanto, puede utilizarse como un lugar para desarrollar metodologías educativas, como la promoción de la educación en salud, y cada vez más es valorada por los profesionales de los servicios (MANDRÁ ; SILVEIRA, 2013).

La distribución de folletos educativos resultó útil para complementar lo que se expuso durante la charla. Sin embargo, no es tan efectiva cuando se utiliza de forma aislada. Un estudio que evaluó el uso de la sala de espera por parte de los médicos generales como una forma de promoción de la salud concluyó que los folletos deben integrarse en la propia estrategia educativa del médico. La entrega de folletos en la sala de espera junto con acciones preventivas refuerza la información proporcionada al paciente. Es importante que los folletos se dediquen preferentemente a un solo tema, o al menos a temas relacionados. En última instancia, se deduce que estas campañas deben tener un límite de tiempo ideal para captar la atención de los pacientes (GIGNON et al., 2012).

Las acciones educativas, como la experiencia mencionada, realizadas por estudiantes como parte obligatoria de su formación, son fundamentales para la concienciación de la población sobre los problemas que enfrenta la comunidad LGBTQIA+ (MANDRÁ; SILVEIRA, 2013). Se sabe que aproximadamente el 75% de los pacientes pasan algún tiempo en la sala de espera al menos una vez al año. Por lo tanto, este momento puede utilizarse para transmitir información sobre salud en la atención primaria. Sin embargo, se destaca que esta difusión de información carece de una



estrategia de comunicación definida para lograr los cambios de comportamiento deseados (GIGNON et al., 2012).

En consonancia con las Directrices Curriculares Nacionales (DCN) del Curso de Graduación en Medicina, la experiencia relatada se centra en la educación en salud, que en las DCN abarca tres acciones clave: identificación de las necesidades de aprendizaje individuales y colectivas, promoción de la construcción y socialización del conocimiento y promoción del pensamiento crítico, científico y apoyo a la producción de nuevos conocimientos (BRASIL, 2014). Adquirir competencias en este campo contribuye a una práctica médica más segura (HALL et al., 2016).

5 CONCLUSIONES

La sala de espera ha demostrado ser relevante como un espacio no formal para promover la educación en salud, la equidad y combatir las desigualdades sociales, especialmente en el contexto de la población LGBTQIA+. Asimismo, el uso de charlas breves junto con la distribución de folletos informativos sobre el tema parece mantener la atención de los pacientes y ser bien recibido por ellos.



REFERENCIAS

BRASIL. Ministério da Educação. Conselho Nacional de Educação. Câmara de Educação Superior. Resolução nº 3, de 20 de junho de 2014. Institui Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação em Medicina e dá outras providências. Diário Oficial da União, Brasília; 21 jun 2014.

COSTA, B. M., & LIMA, M. L. C. Mapeamento de políticas públicas destinadas a pessoas LGBT: algumas conquistas e muitos desafios. *Revista Periódicus*, v. 3, n.16, p.121–132, 2021.

CRUZ, L. C.; ABREU, D. D.; VIRGENS, G. S.; VALE, J. S. Vulnerabilidade da população trans no acesso à atenção à saúde: contexto pandêmico. In: SILVA, M. C. O.; SIQUEIRA, L. F. S.. *Diálogos contemporâneos [livro eletrônico]: gênero e sexualidade na pandemia*. São Luís, MA: Editora Expressão Feminista, 2021. p. 17-27.

GIGNON, M.; IDRIS, H.; MANAOUIL, C.; GANRY, O. The waiting room: vector for health education? The general practitioner's point of view. *BMC Res Notes*, v. 5, p. 511, 2012. Disponível em: <https://doi.org/10.1186/1756-0500-5-511>.

GOMES, S. M.; SOUSA, L. M. P.; VASCONCELOS, T. M.; NAGASHIMA, A. M. S. O SUS fora do armário: concepções de gestores municipais de saúde sobre a população LGBT. *Saúde e Sociedade*, v. 27, n. 4, p. 1275-1287, 2018.

HALL, S. R.; STEPHENS, J. R.; SEABY, E. G.; et al. Can medical students accurately predict their learning? A study comparing perceived and actual performance in neuroanatomy. *Anat. sci. educ.*, v. 9, n. 5, p. 488-95, 2016.

MANDRÁ, P. P.; SILVEIRA, F. D. F. Satisfação de usuários com um programa de roda de conversa em sala de espera. *Audiol., Commun. Res.*, v. 18, n. 3, p. 186-193, 2013.

MCNAB, M.; SKAPETIS, T. Why video health education messages should be considered for all dental waiting rooms. *PLoS ONE*, v. 14, n. 7, e0219506, 2019.

MELLO, L.; BRITO, W.; MAROJA, D. Políticas públicas para a população LGBT no Brasil: notas sobre alcances e possibilidades. *Cadernos Pagu*, n. 39, p. 403-429, 2016.

MIZOCK, L.; HOPWOOD, R.; CASEY, H.; et al. The transgender awareness webinar: reducing transphobia among undergraduates and mental health providers. *J Gay Lesbian Ment Health*, v. 21, n. 4, p. 292-31, 2017.

POPADIUK, G. S.; OLIVEIRA, D. C.; SIGNORELLI, M. C. A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais e Transgêneros (LGBT) e o acesso ao Processo Transsexualizador no Sistema Único de Saúde (SUS): avanços e desafios. *Ciência & Saúde Coletiva*, v. 22, n. 5, p. 1509-20, 2017.

NEGRÃO, M. L. B.; SILVA, P. C. S.; PARAIZO, C. M. S.; GOMES, R. G.; DÁZIO, E.



M. R.; REZENDE, E. G. et al. The waiting room: potential for people with arterial hypertension to learn. *Rev Bras Enferm.* [Internet], v. 71, n. 6, p. 2930-2937, 2018. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0696>.

PAULINO, D. B.; RASERA, E. F.; TEIXEIRA, F. B. Discursos sobre o cuidado em saúde de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis, Transexuais (LGBT) entre médicas(os) da Estratégia Saúde da Família. *Interface (Botucatu)*, v. 23, e180279, 2019. Disponível em: DOI: <https://doi.org/10.1590/Interface.180279>.

POPADIAUK, G. S.; OLIVEIRA, D. C.; SIGNORELLI, M. C. A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais e Transgêneros (LGBT) e o acesso ao Processo Transexualizador no Sistema Único de Saúde (SUS): avanços e desafios. *Ciência & Saúde Coletiva*, v. 22, n. 5, p. 1543-1554, 2017. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1413-81232017225.32782016>.