

PRESENTACIÓN DEL INFORME

Transaludes: salud en personas trans y/o no binarias en España, 2024

María José Belza
Sara Moreno García
Paule González Recio





Cualquier persona cuya **identidad** de género es **distinta** del sexo/género que le **asignaron** al nacer.

Distinto a la orientación sexual

Esto es **independiente de haber realizado o desear realizar procesos de transición** social/legal o médico/quirúrgica, y de la **expresión** de género.

IDENTIDADES NO BINARIAS

Todas las identidades de género que **no encajan en las categorías binarias occidentales de hombre y mujer.**

Es un **término “paraguas”** que incluye identidades que expanden el binomio hombre-mujer, que se encuentran en una intersección de las categorías, que transitan entre identidades, que se sitúan en varios puntos, que no tienen identidad de género, etc.

Además existen categorías de género **distintas a las occidentales**

Escasa financiación de investigación sobre salud en personas trans

Original

La financiación pública de la investigación en salud LGTBIQ+ en España



Anna Ponjoan^{a,b,c,*}, María M. García-Gil^a, Lia Alves-Cabratosa^a, Ruth Martí-Lluch^{a,b,c} y Rafel Ramos^{a,d,e}

Proyectos de investigación concedidos en las convocatorias AES 2013-2019:

- Nº total de proyectos financiados **4.404**
- Nº proyectos dirigidos a población LGTBIQ+: **16 (0,4%)**
 - Hombres gais y bisexuales: 14 (87,5%)
 - **Personas trans: 1**
 - Personas intersexuales: 1
 - Específico en personas bisexuales: 0
 - Mujeres lesbianas: 0
- **Evolución temporal:** cada vez menor
- **Temas estudiados:**
 - VIH: 11 proyectos
 - Hepatitis C: 3
 - Salud sexual: 1
 - Intersexualidad y genética: 1

¿Qué es Transaludes?

El primer estudio **a nivel estatal** que busca cuantificar y describir el estado de salud de las personas trans y/o no binarias en España que está basado en la información proporcionada por una **muestra importante** de personas de **todas las CCAA**

Cuenta con **financiación pública** competitiva de 2022

Aprobado por el Comité de ética del ISCIII: nº de expediente CEI PI 44_2023

Objetivos

General:

Conocer el estado de salud, uso de servicios sanitarios, consumo de sustancias y experiencias de violencia y discriminación en las personas trans y/o no binarias ≥ 15 años residentes en España

Específicos:

1. Conocer el grado de visibilidad, así como los procesos de transición legal y médica
2. Describir el estado de salud físico, mental y sexual
3. Caracterizar el uso de servicios sanitarios e identificar las principales barreras de acceso y necesidades sanitarias no cubiertas
4. Medir el consumo de alcohol y otras sustancias en contexto recreativo y sexual
5. Estimar la magnitud de algunas situaciones de violencia y discriminación
6. Comparar indicadores de salud, uso de servicios y violencia con la población general

Principios de Transaludes

- Despatologización
- Autonomía y dignidad
- Justicia social y equidad
- No estigmatización
- Salud desde los Derechos Humanos
- Perspectiva comunitaria

Metodología: captación

Nacional combinando estrategias online y presencial para conseguir una participación lo más heterogénea y menos sesgada posible

Online:

- Página web: <https://transaludes.isciii.es/>
- Redes Sociales

Presencial: carteles y folletos con un código QR que enlazaba con el cuestionario. Se distribuyeron en:

- 39 unidades de identidad de género de 9 CCAA
- Entidades comunitarias

Periodo de captación: 10 de octubre de 2023 y el 24 marzo de 2024

Participación voluntaria no remunerada

Tipo de cuestionario: anónimo, online y autocumplimentado

Secciones:

1. Características sociodemográficas
2. Identidad de género y procesos de transición
3. Estado de salud
4. Uso de servicios sanitarios y tipo de seguro
5. Necesidades sanitarias no cubiertas
6. Consumo de tabaco, alcohol y otras drogas psicoactivas
7. Conducta sexual
8. Prueba de VIH, profilaxis pre y post exposición al VIH
9. Infecciones de transmisión sexual
10. Violencia y discriminación

Número de personas que participaron y análisis de datos

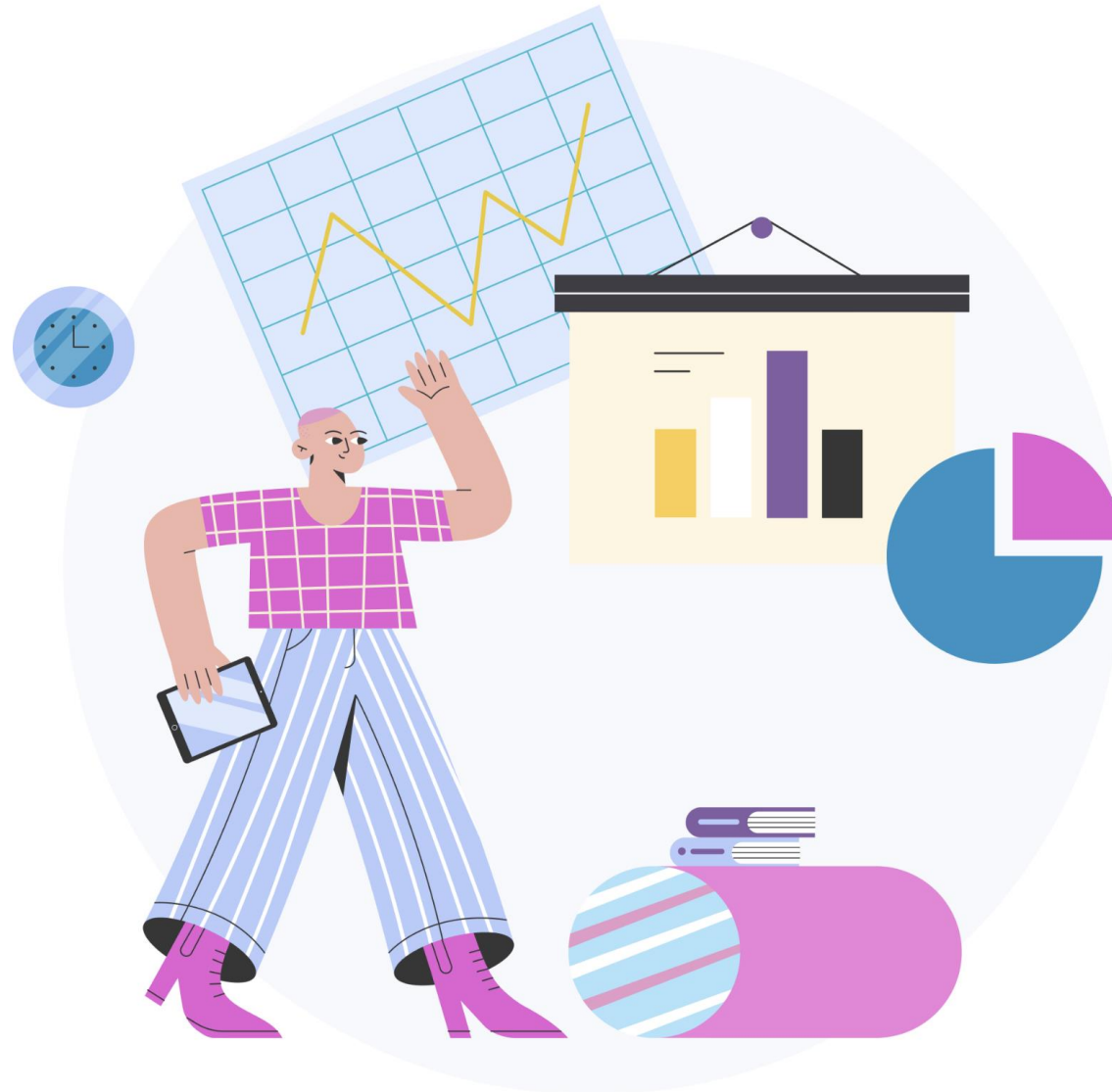
Número de personas incluidas en el análisis: 1823

Análisis descriptivo diferenciando por identidad de género:

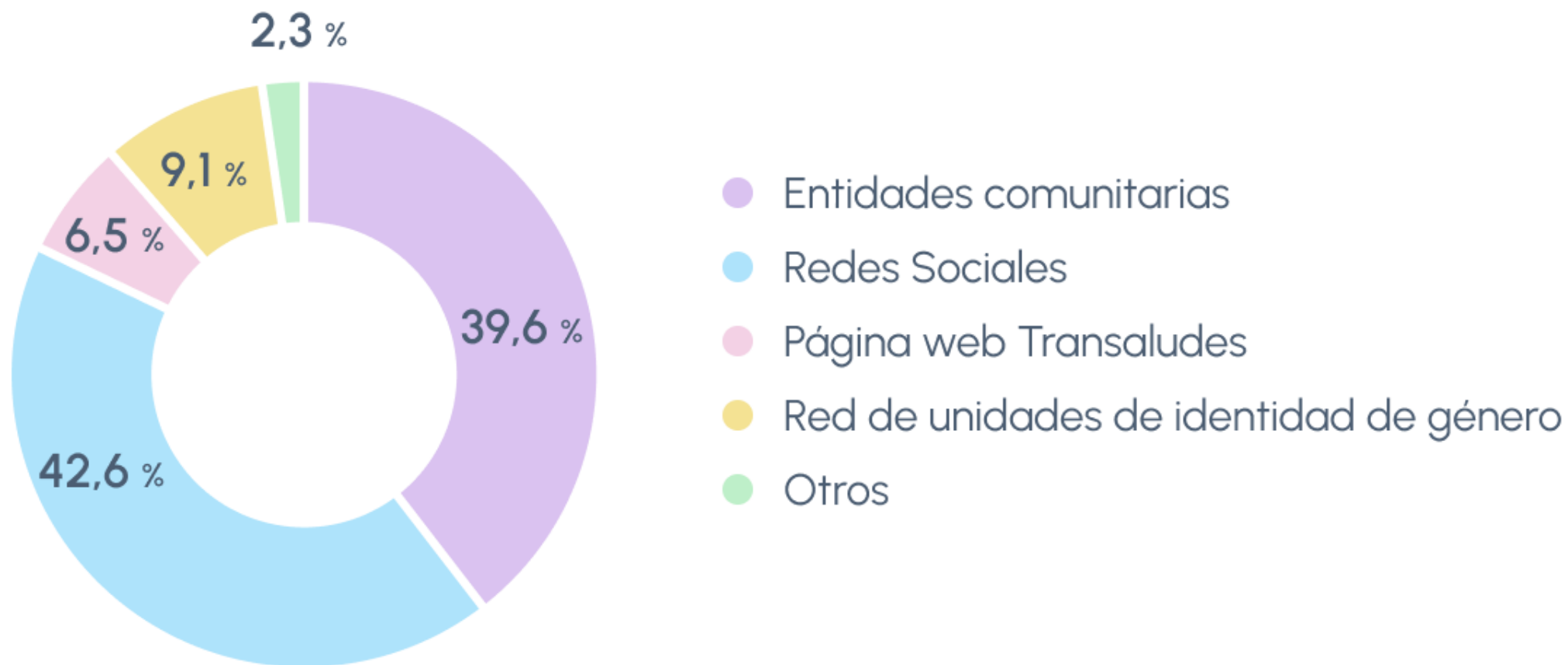
- Transmasculinidades
- Transfeminidades
- Personas no binarias

Comparación con población general: personas 15-44 años de la ENSE-2017 mediante regresiones de Poisson con varianza robusta

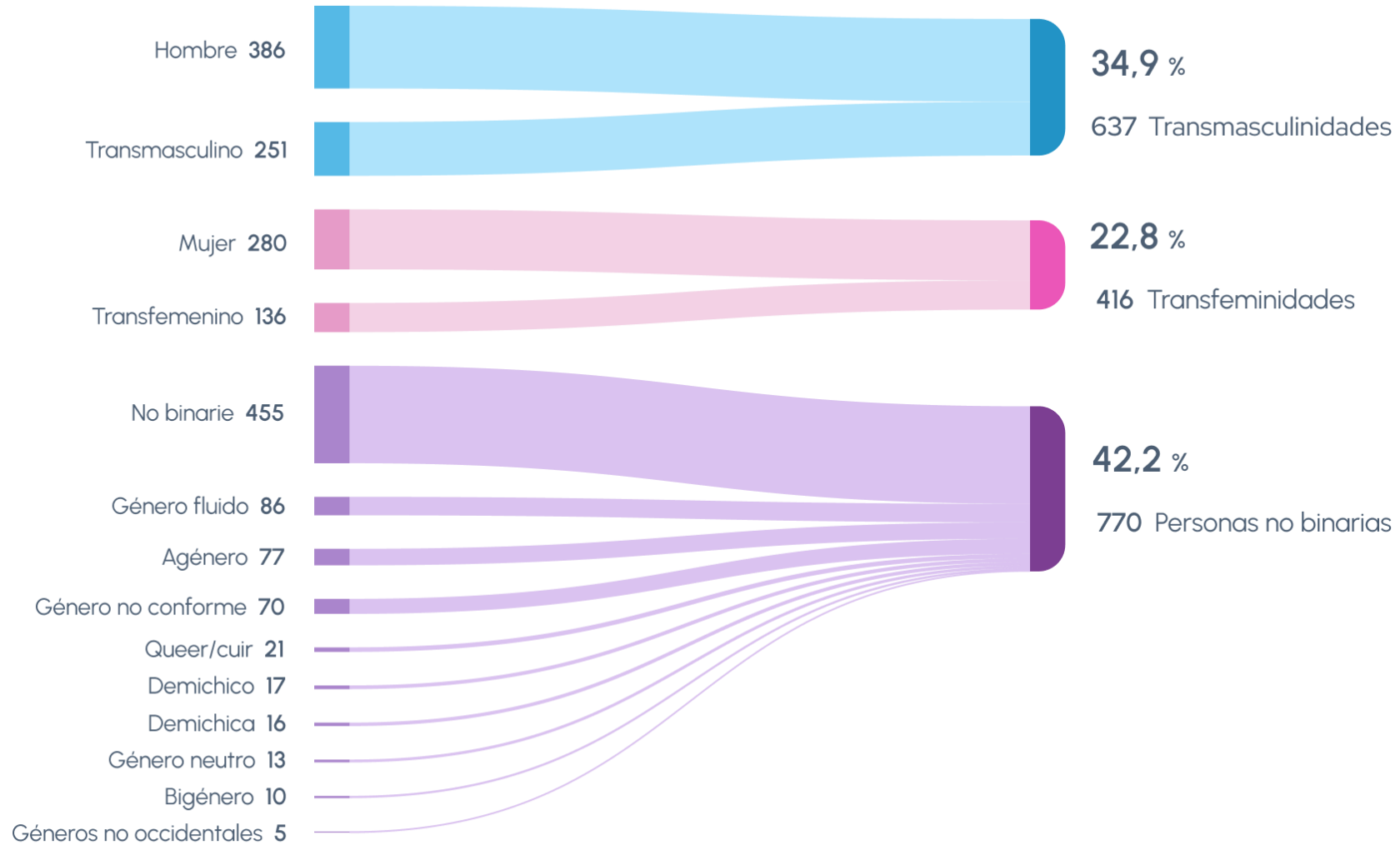
Características sociodemográficas



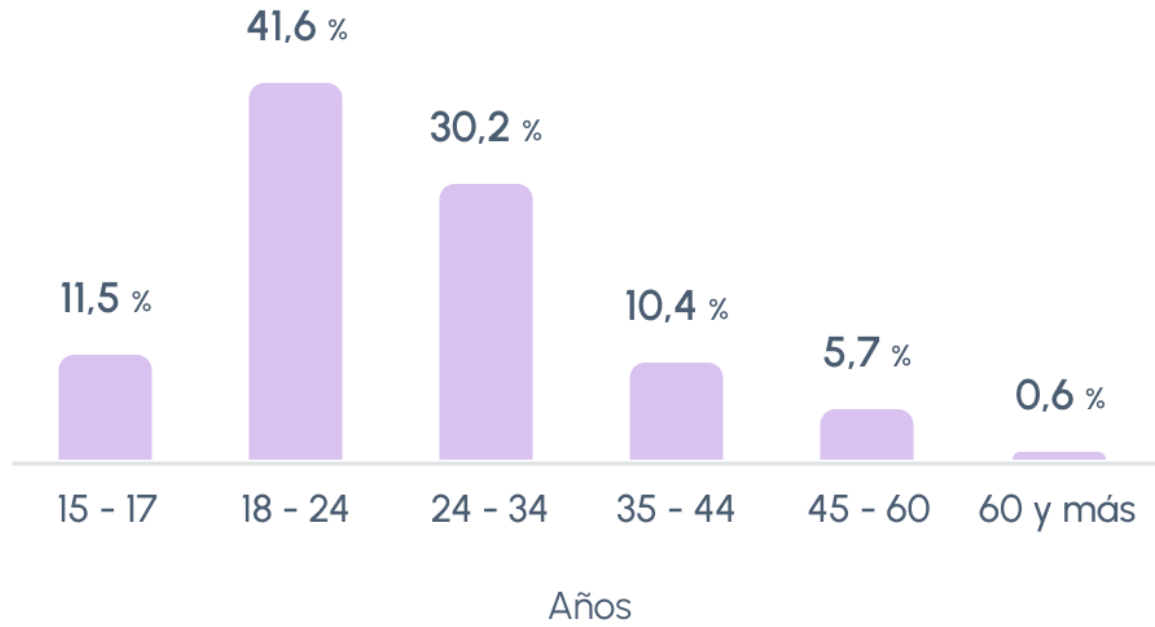
Modos de participación



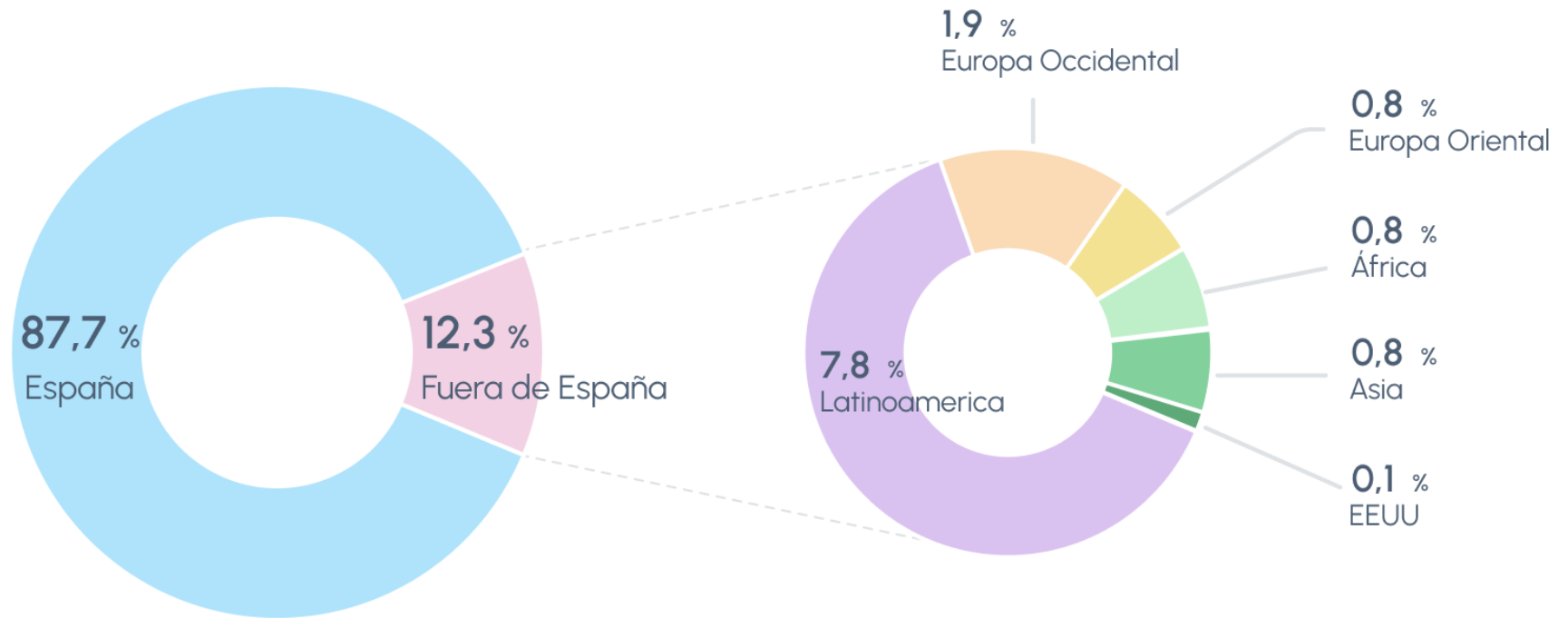
Identidad de género



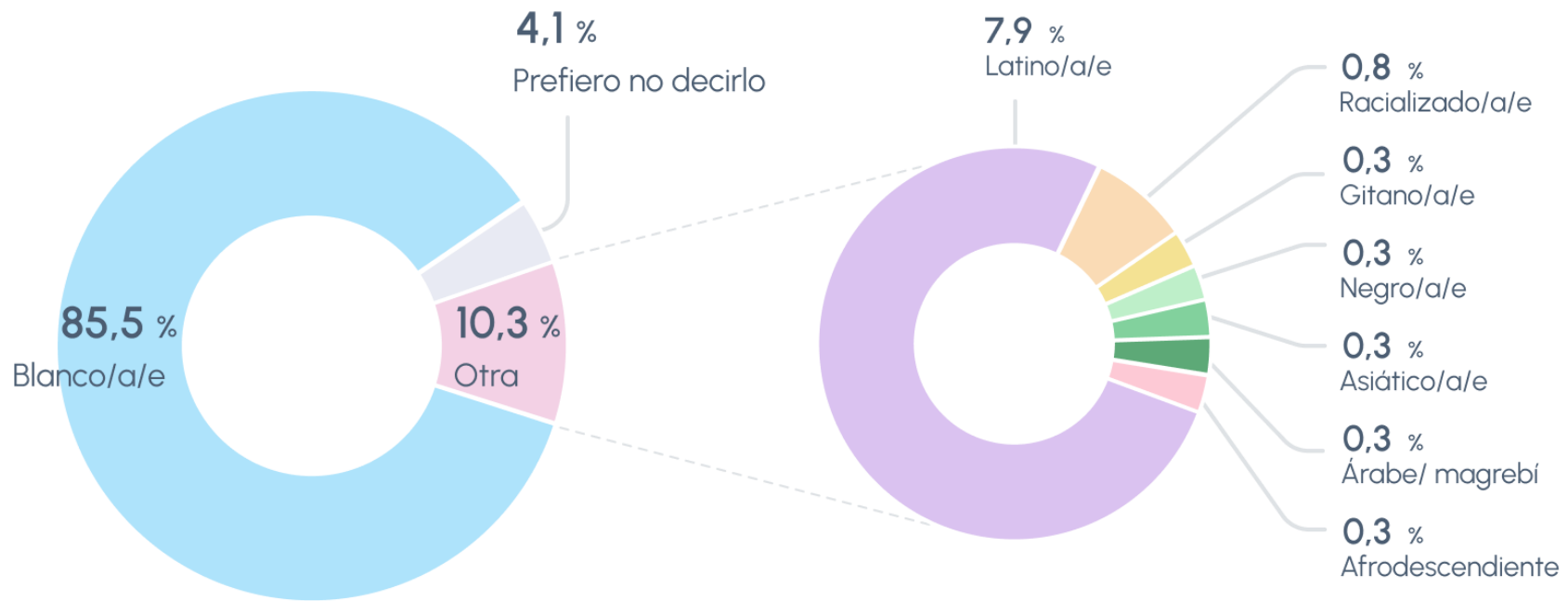
Edad



Lugar de nacimiento

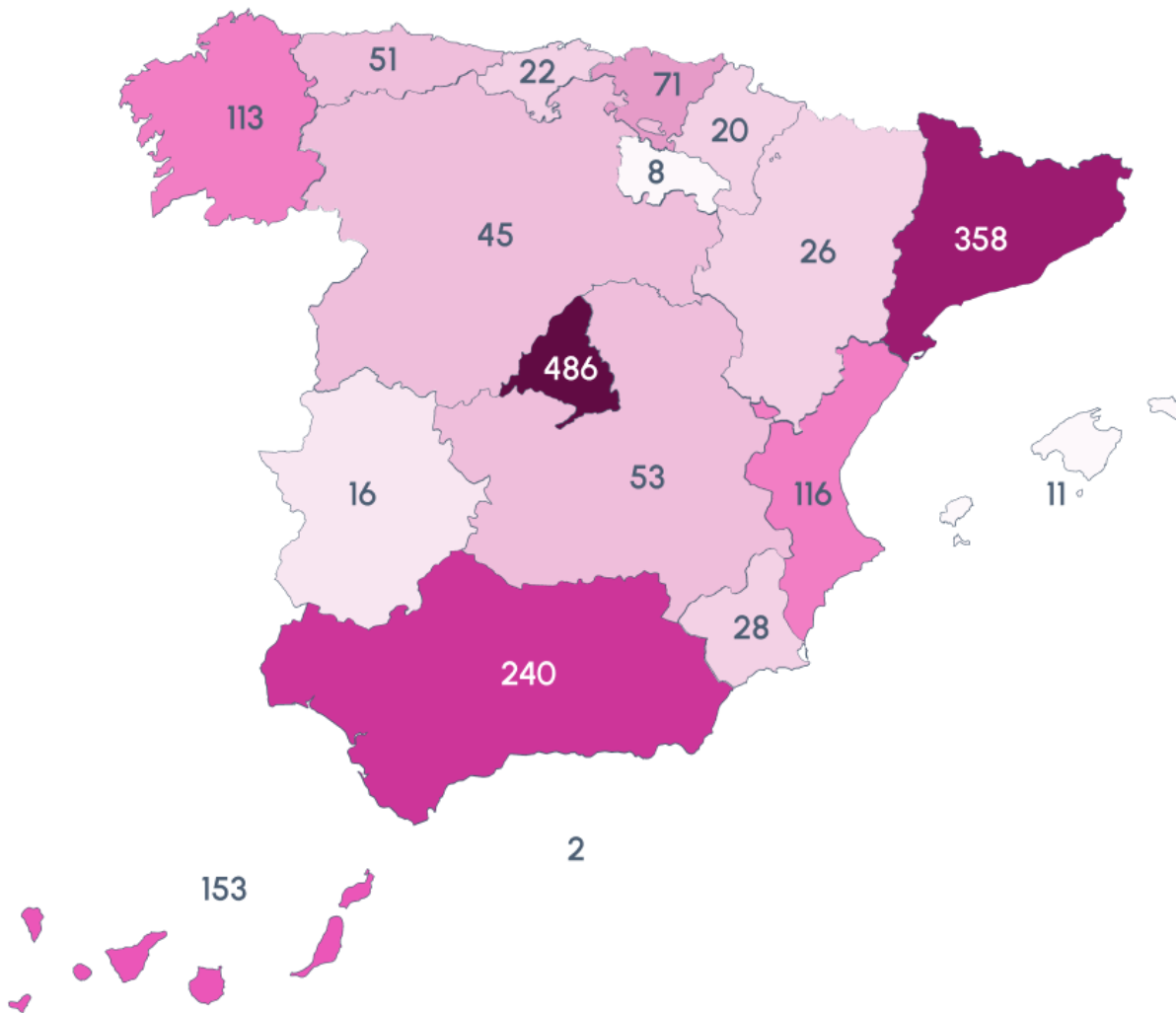


Identidad racial

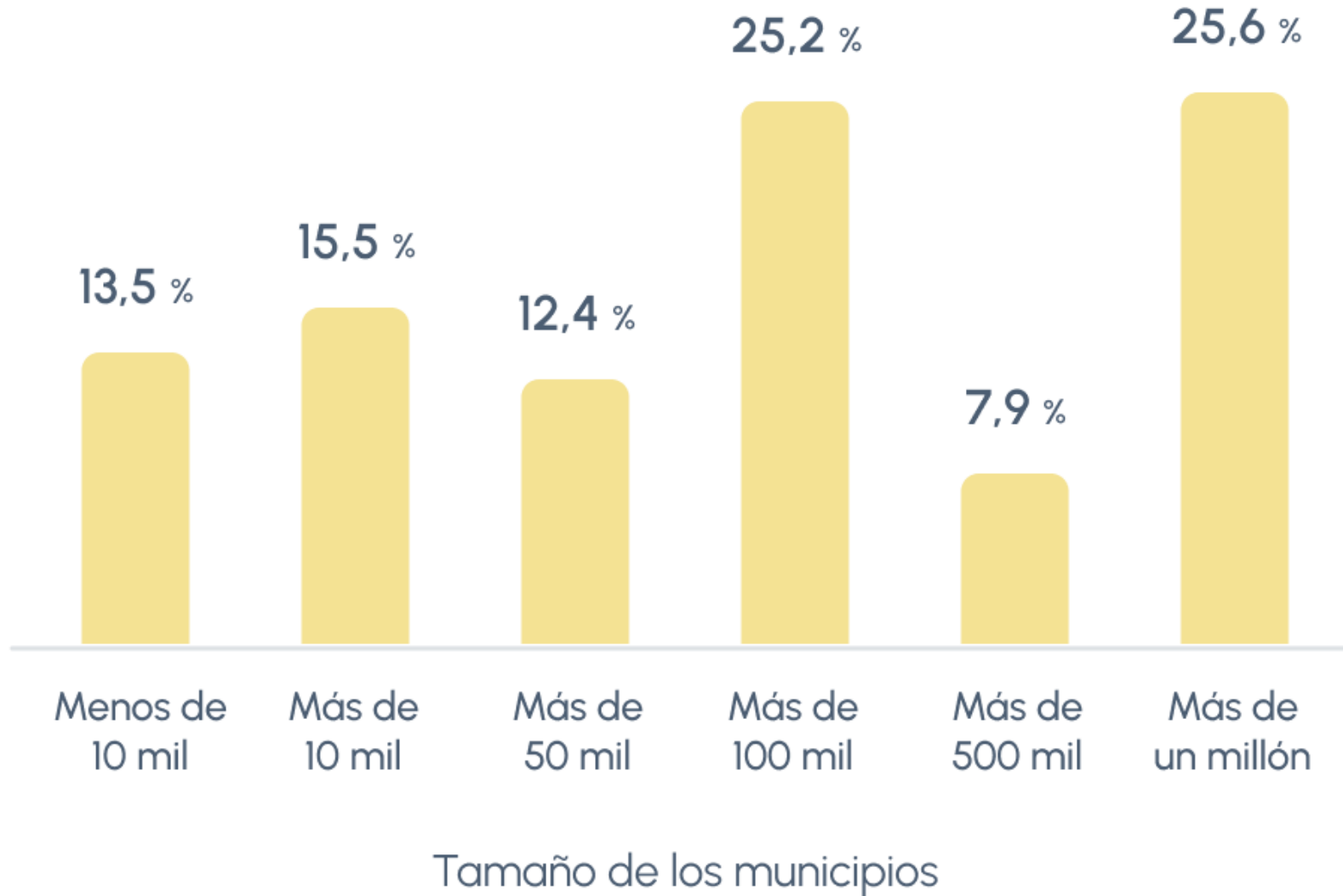


Comunidad autónoma de residencia

- 26,7% Madrid
- 19,7% Cataluña
- 13,2% Andalucía
- 8,4% Canarias
- 6,4% Comunidad Valenciana
- 6,2% Galicia
- 3,9% País Vasco
- 2,9% Castilla La Mancha
- 2,8% Asturias
- 2,5% Castilla y León
- 1,5% Murcia
- 1,4% Aragón
- 1,2% Cantabria
- 1,1% Navarra
- 0,9% Extremadura
- 0,6% Baleares
- 0,4% La Rioja
- 0,1% Ceuta y Melilla

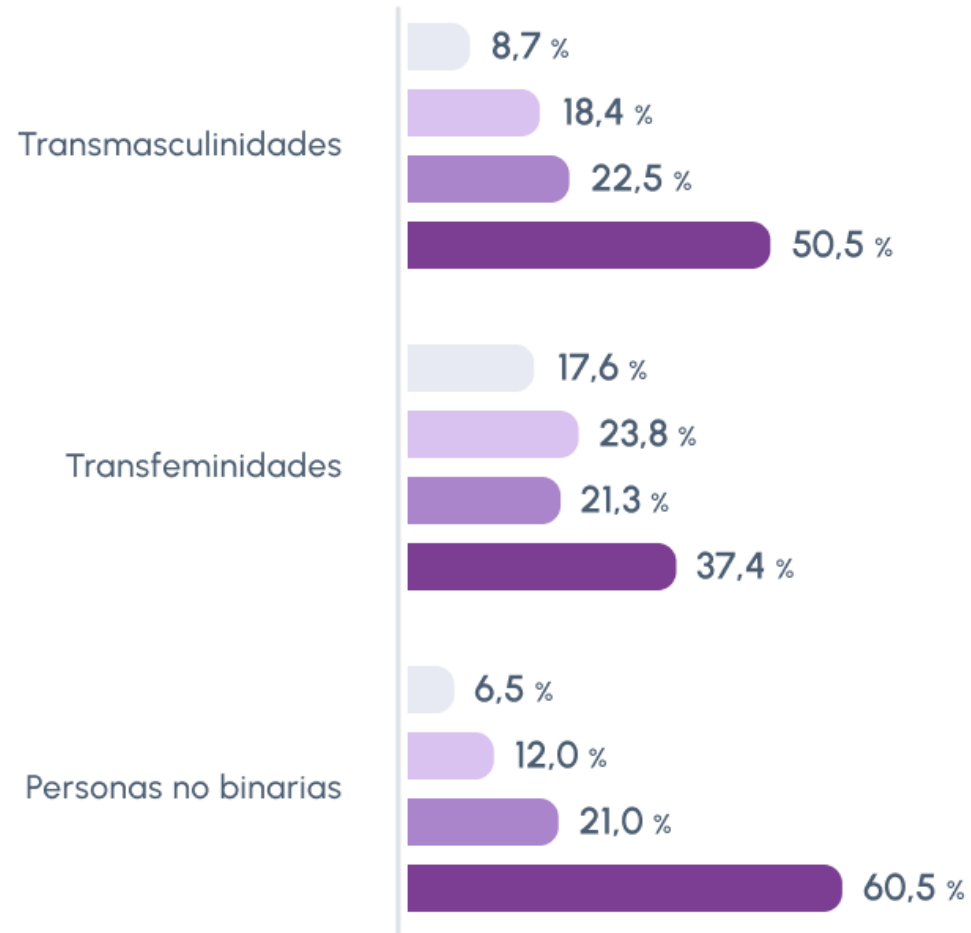


Tamaño de la localidad de residencia



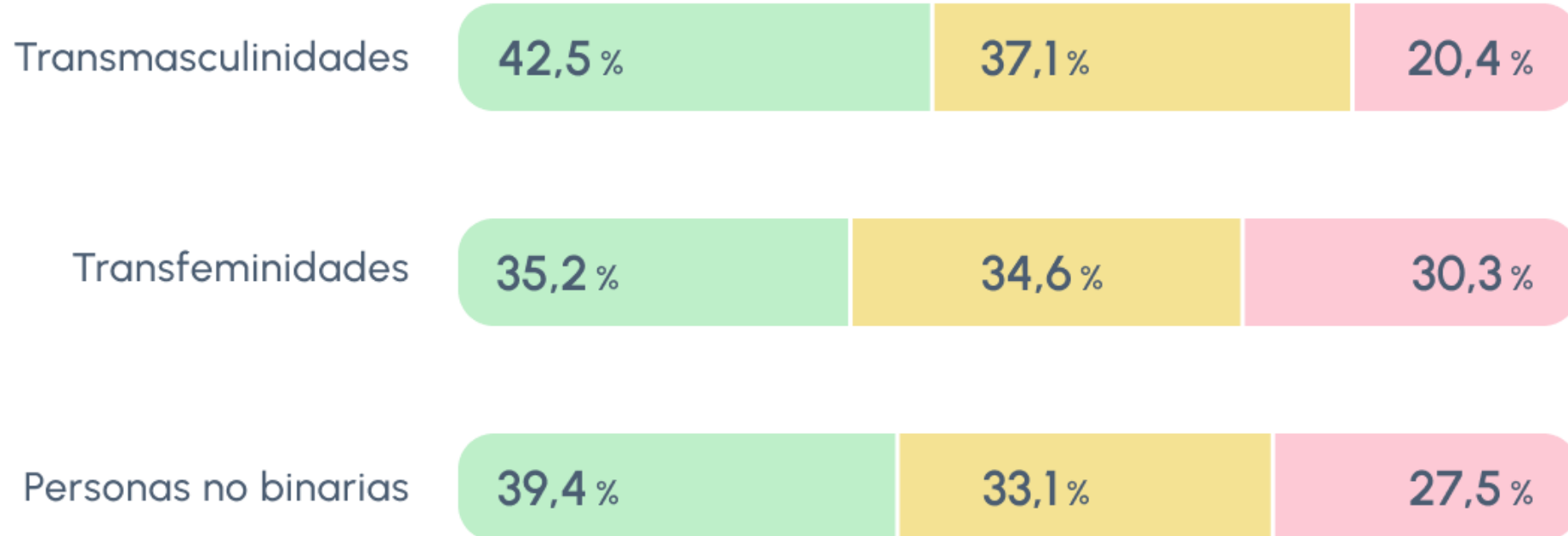
Nivel de estudios en personas >25 años

● ESO e inferiores ● Bachillerato o FP Grado Medio ● FP Grado superior ● Universitarios o superiores



Situación económica

● Muy cómoda/ cómoda ● Ajustada ● Mala/ muy mala



Procesos de transición

Transición social → Visibilización

Transición legal → cambio nombre y sexo registral

Transición biomédica → tratamiento hormonal, quirúrgico

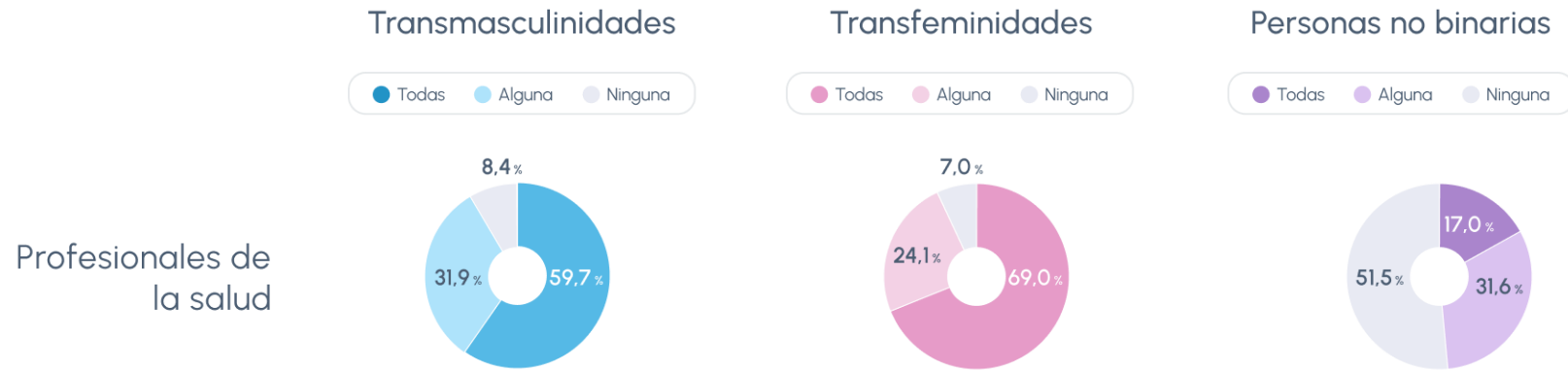


Cuando preguntamos si se habían visibilizado como personas trans o no binarias...

tan solo 1 de cada 10 personas se había **visibilizado completamente en todos los ámbitos.**



Visibilización



Invisibilización

40-70%



Derecho a la salud: trato no discriminatorio y en igualdad.
Incumplimiento de la ley trans (art. 56-59)

Barrera de acceso

Transición legal

El derecho a la autodeterminación de género tiene efectos en salud

Gender-concordant identity documents and mental health among transgender adults in the USA: a cross-sectional study

► SSM Popul Health. 2020 May 11;11:100595. doi: [10.1016/j.ssmph.2020.100595](https://doi.org/10.1016/j.ssmph.2020.100595) 

[Ayden I Scheim, PhD](#)  ^{a,b}  · [Amaya G Perez-Brumer, PhD](#) ^c · [Prof Greta R Bauer, PhD](#) ^d

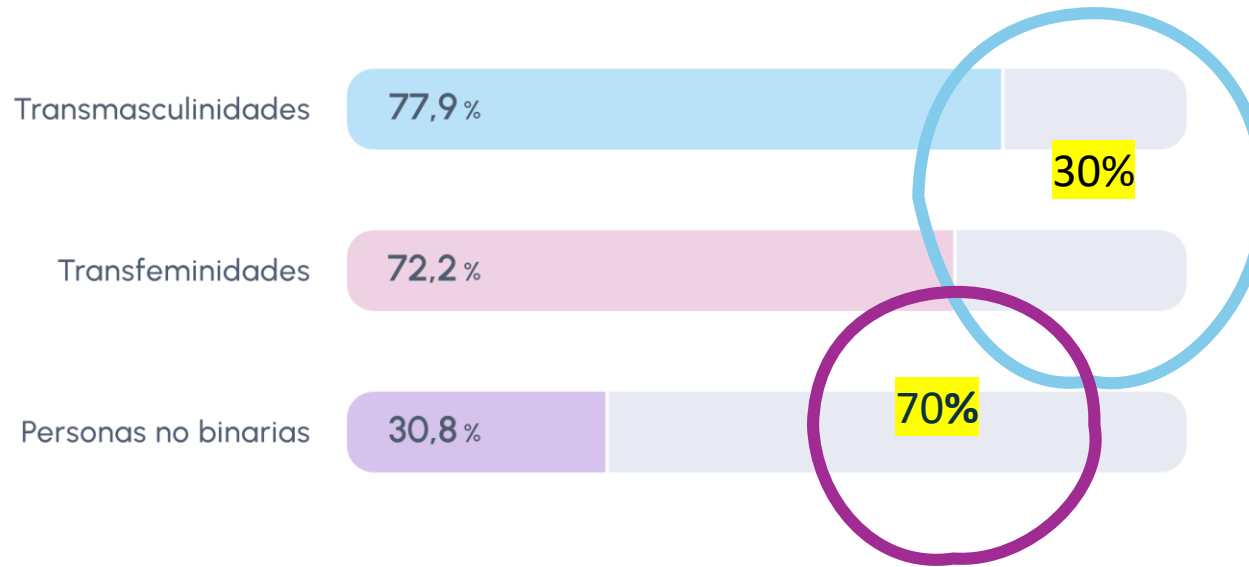
Legal gender marker and name change is associated with lower negative emotional response to gender-based mistreatment and improve mental health outcomes among trans populations

[Arjee Restar](#) ^{a,*,1}, [Harry Jin](#) ^{b,1}, [Aaron Breslow](#) ^{c,d}, [Sari L Reisner](#) ^{e,f,g,h}, [Matthew Mimiaga](#) ^{a,b,h,i}, [Sean Cahill](#) ^{h,j},
[Jaclyn MW Hughto](#) ^{a,b,h,i}

Findings

Of 22 286 respondents included in our analytic sample, 10 288 (weighted percentage 45.1%) had their preferred name and gender marker on none, 9666 (44.2%) on some, and 2332 (10.7%) on all of their IDs. Compared with those with no gender-concordant ID, respondents for whom all IDs were concordant had lower prevalence of serious psychological distress (adjusted prevalence ratio 0.68, 95% CI 0.61–0.76), suicidal ideation (0.78, 0.72–0.85), and suicide planning (0.75, 0.64–0.87), adjusting for potential confounders. Having some versus no concordant ID was generally associated with smaller reductions in distress and suicidality. Gender-concordant ID was not associated with suicide attempts (eg, adjusted prevalence ratio for all vs no IDs was 0.92, 95% CI 0.68–1.24).

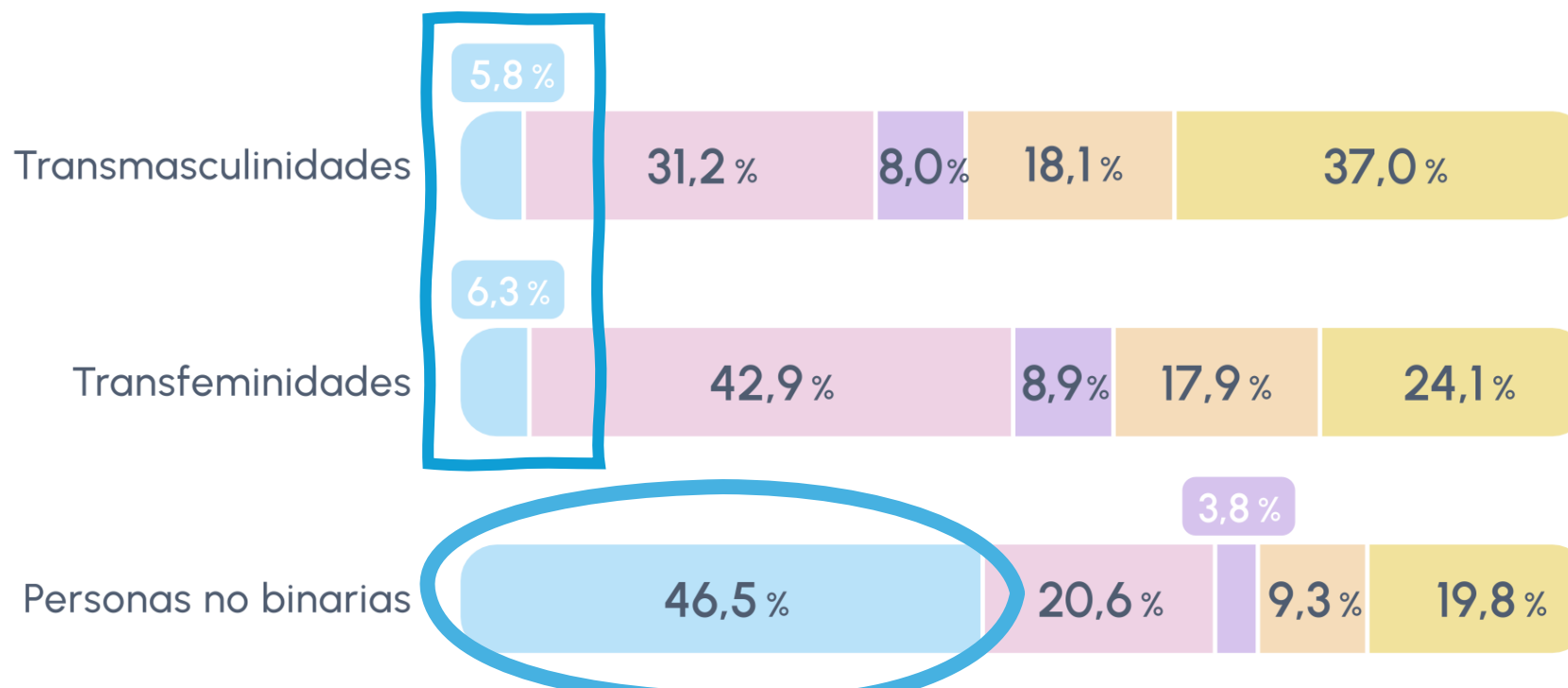
Transición legal: cambio de nombre



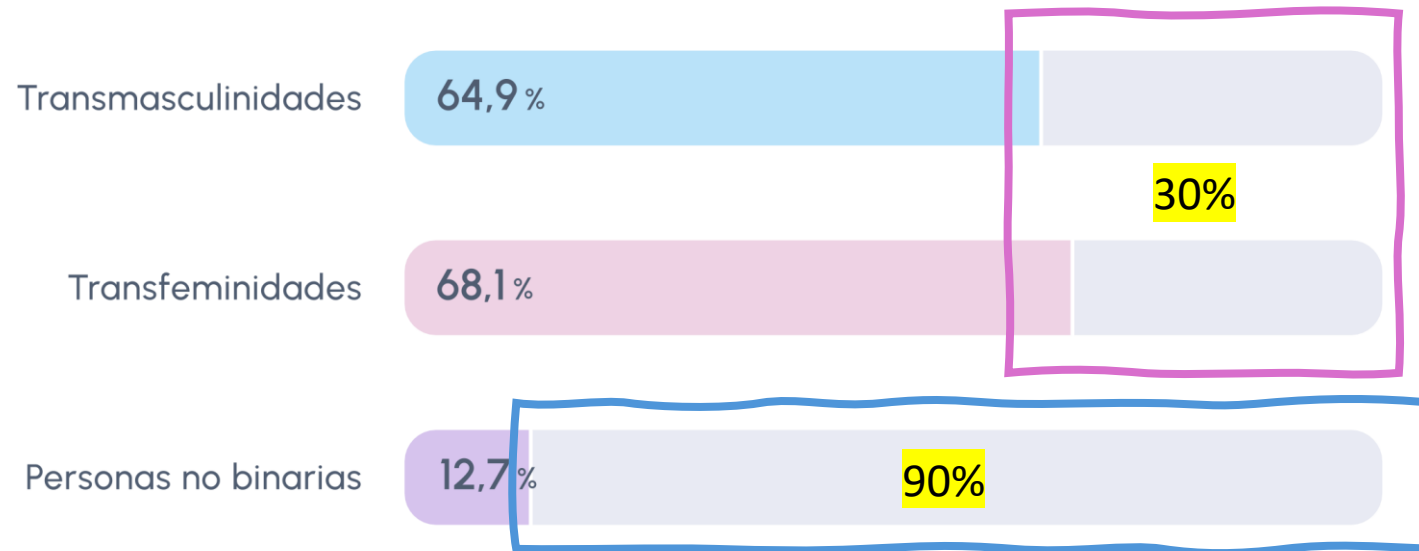
¿Cuántos no lo desean?
¿Cuántos no han podido acceder?

Transición social: cambio de nombre

- No deseo hacerlo
- Me lo planteo en un futuro
- No tengo derecho
- No sé cómo hacerlo/trámite muy complicado
- Me preocupa la falta de aceptación en mi entorno

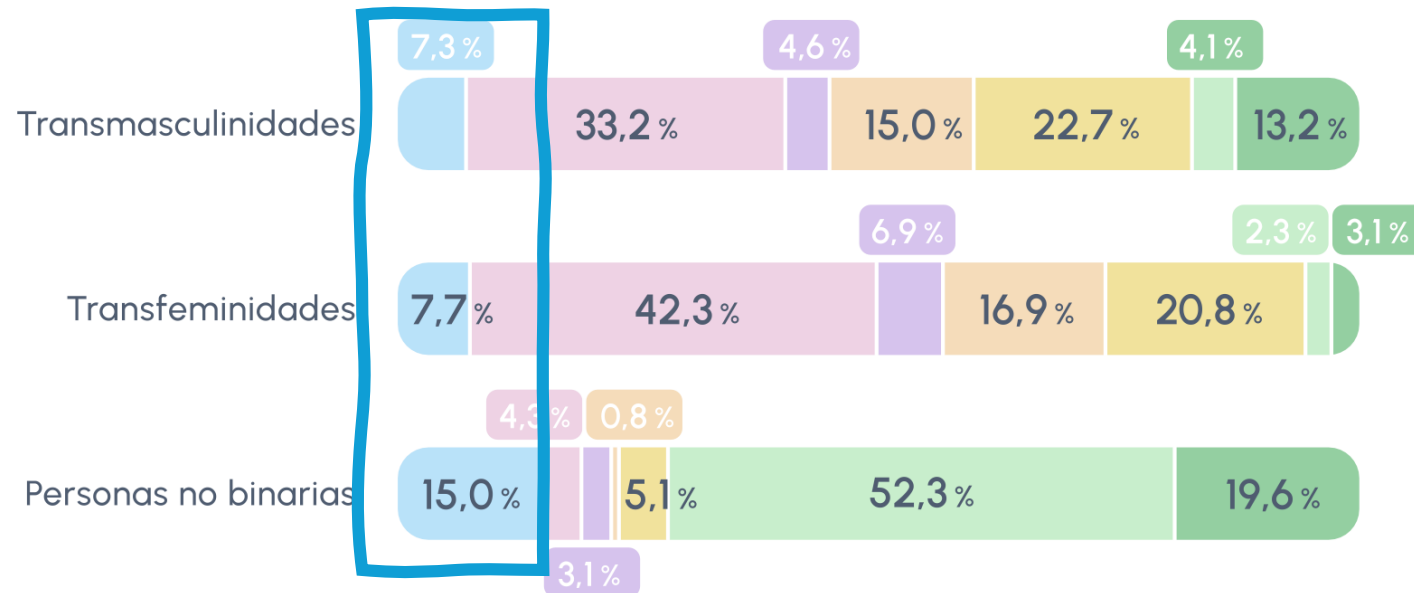


Transición social: cambio de sexo registral



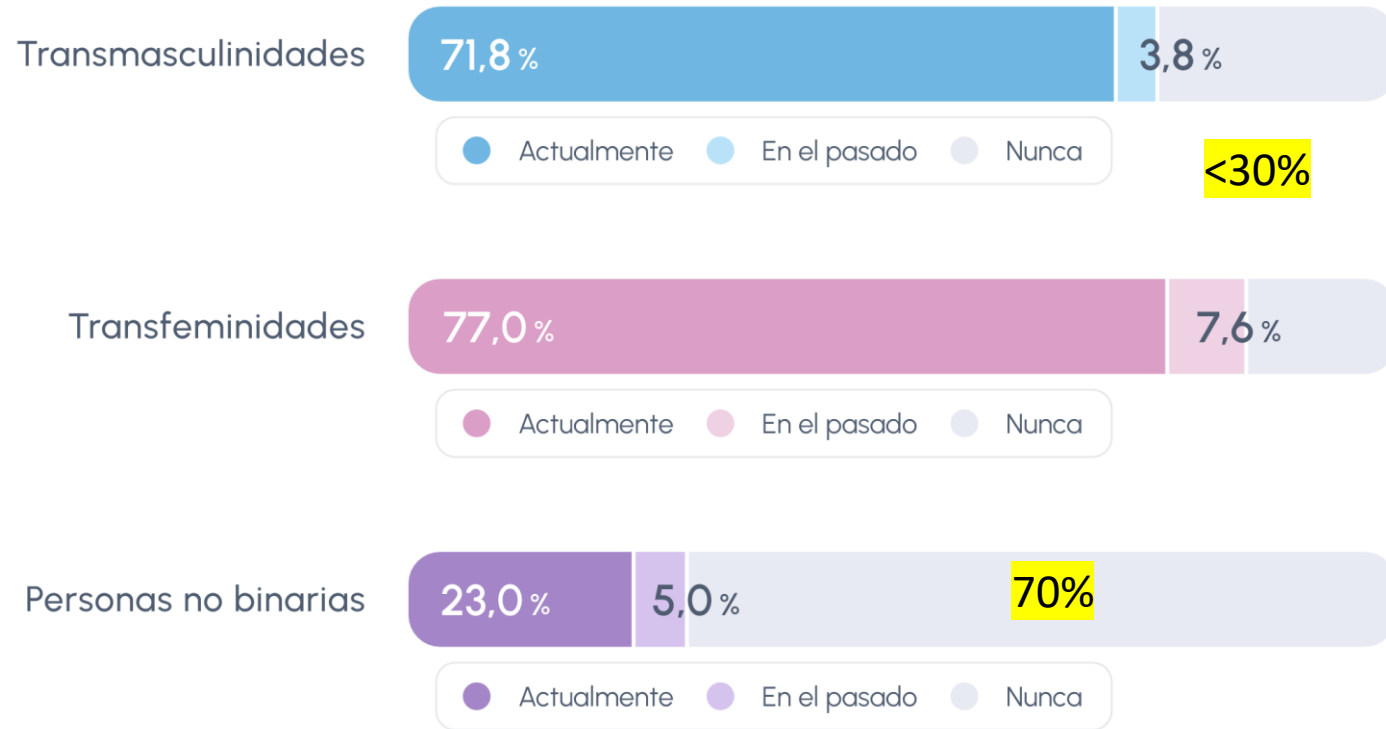
Transición social: cambio de sexo registral

- No deseo hacerlo
- Me preocupa la falta de aceptación en mi entorno
- Me lo planteo en un futuro
- Cambiaría a "no binarie", pero no está reconocido en España
- No tengo derecho a ello
- No quiero que exista una casilla de "sexo registral"
- No sé cómo hacerlo/trámite muy complicado



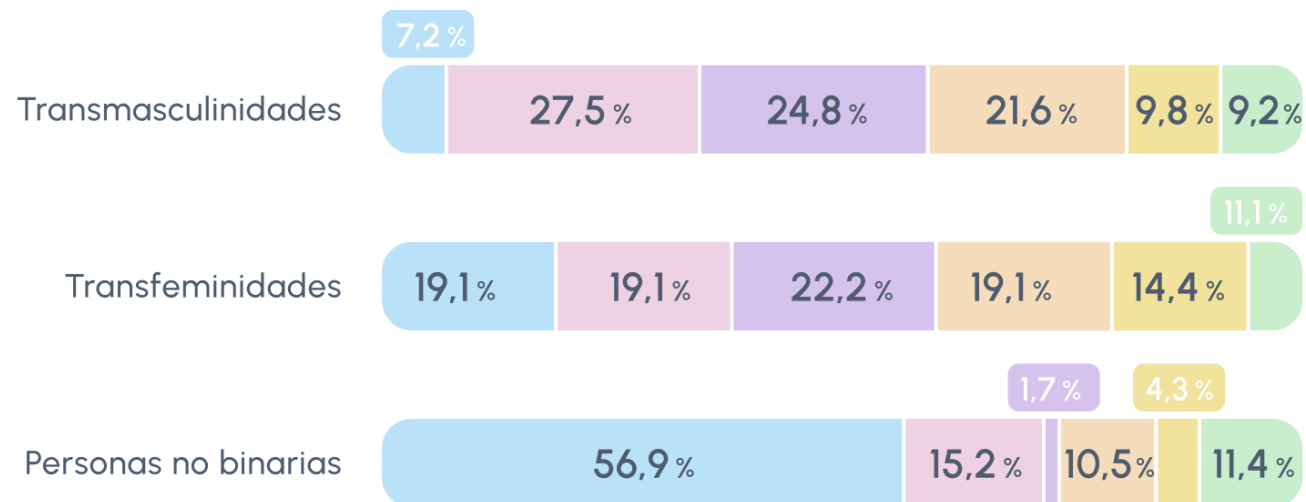
Proceso de transición médica realizados

Realización de algún proceso de transición hormonal



Transición hormonal

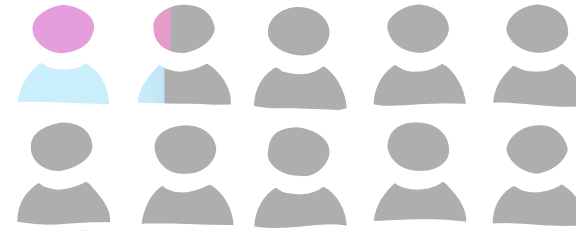
- No deseo hacerlo
- Estoy en lista de espera
- Barreras sanitarias*
- Me lo planteo en futuro
- Me preocupa la falta de aceptación en mi entorno
- Posibles consecuencias en salud



*Barreras sanitarias: 1.) No sé cómo hacerlo o me parece complicado. 2.) Desconfío de las consultas médicas por malas experiencias al identificarme como trans. 3.) Mi médico me lo ha negado. 4.) No tengo derecho a asistencia sanitaria

Transición hormonal: interrupción por falta de suministro

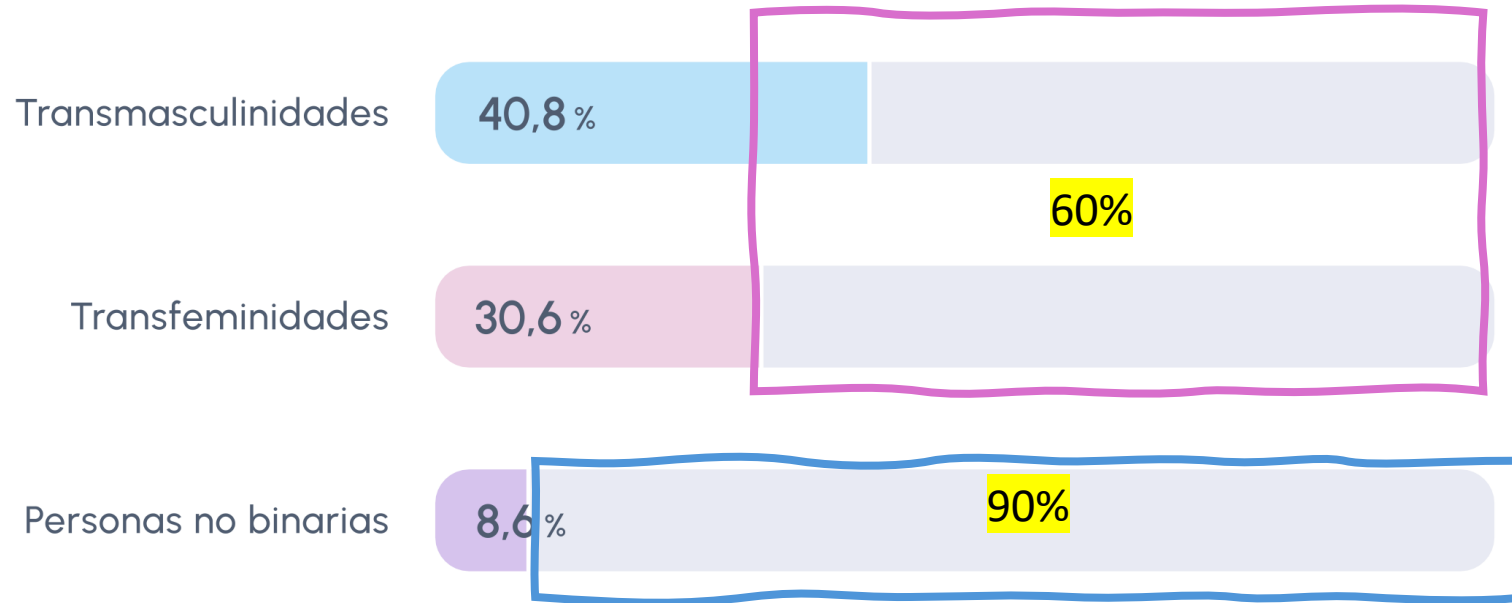
13%



Inconcebible en el acompañamiento sanitario de otros procesos.

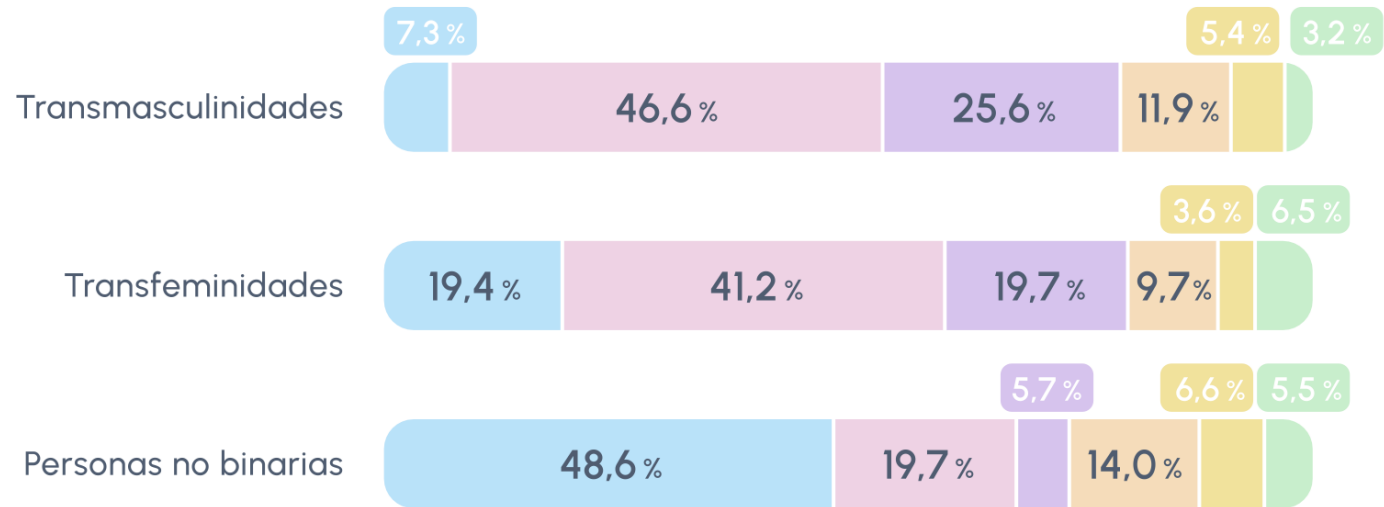
Realización de algún proceso/s de transición
quirúrgica

Realización de algún proceso/s de transición quirúrgica



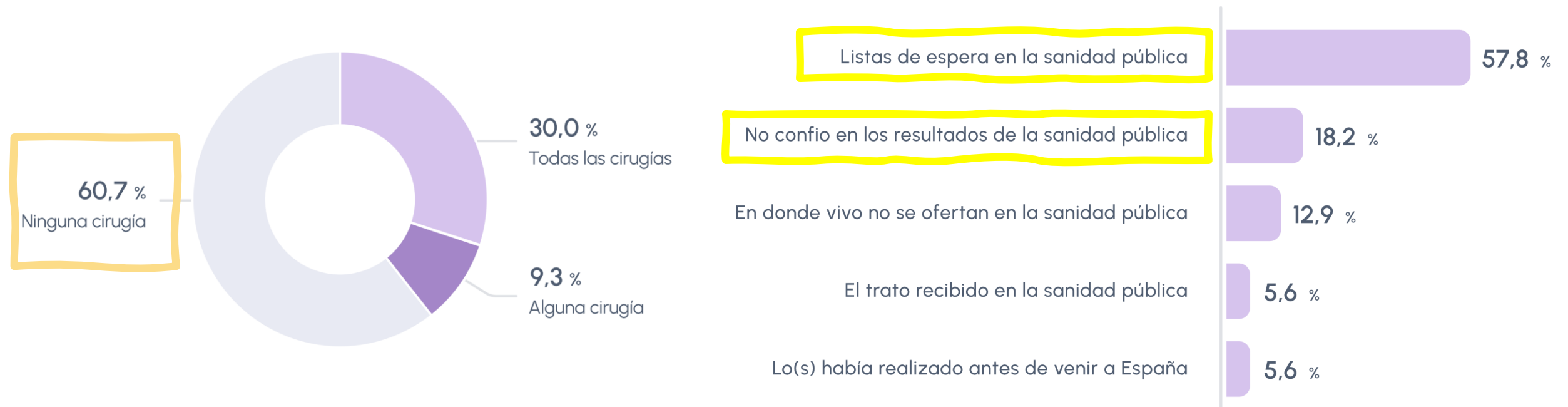
Motivos para la no realización de cirugías r/c transición

- No deseo hacerlo
- Estoy en lista de espera
- Barreras sanitarias*
- Me lo planteo en futuro
- Me preocupa la falta de aceptación en mi entorno
- Posibles consecuencias en salud



*Barreras sanitarias: 1.) No sé cómo hacerlo o me parece complicado. 2.) Desconfío de las consultas médicas por malas experiencias al identificarme como trans. 3.) Mi médico me lo ha negado. 4) No tengo derecho a asistencia sanitaria

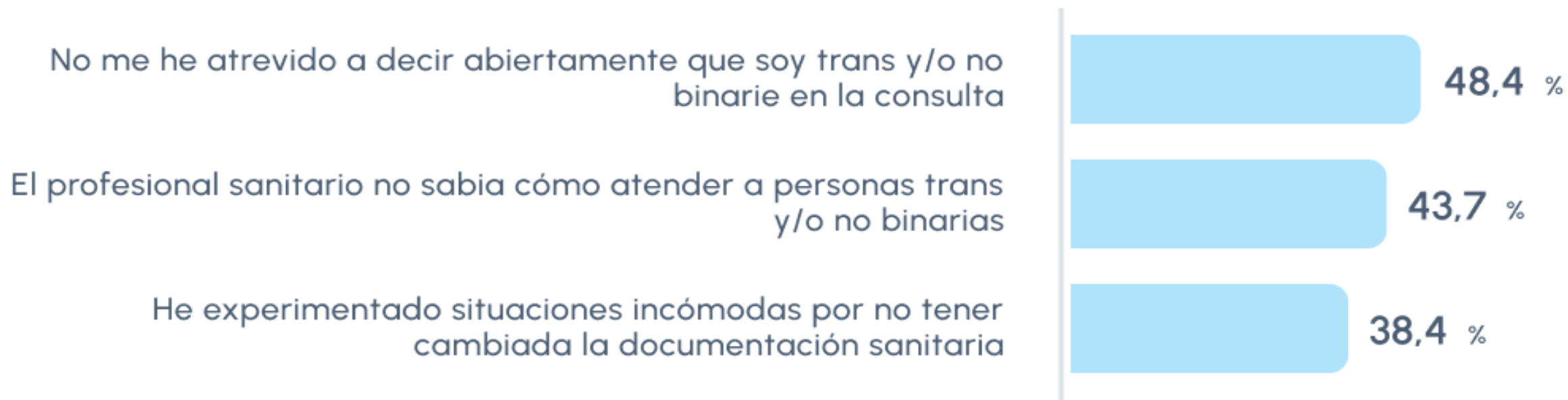
Atención de las cirugías relacionadas con la transición en la sanidad pública



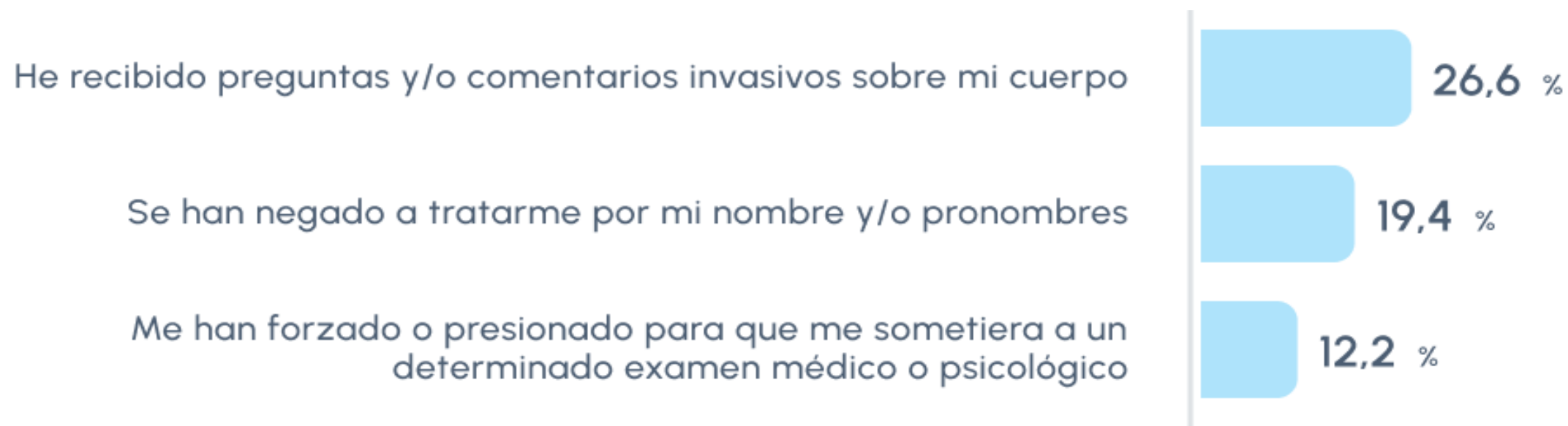
Discriminación en los servicios sanitarios (o el miedo)

El **80%** de las personas ha experimentado alguna situación de miedo o discriminación en el uso de los servicios sanitarios

¿Cuál de las siguientes situaciones has experimentado al usar o al intentar acceder a los servicios de atención sanitaria?



¿Cuál de las siguientes situaciones has experimentado al usar o al intentar acceder a los servicios de atención sanitaria?



Discriminación en el acceso a servicios sanitarios

El profesional sanitario consideraba que ser trans y/o no binarie es una enfermedad

11,6 %

Me he cambiado de médico general o de especialista debido a su reacción negativa por ser trans y/o no binarie

10,9 %

El profesional sanitario dijo que me iba a arrepentir si realizaba algún tipo de transición hormonal y/o quirúrgica o que era como si me "mutilase"

8,4 %

He recibido acoso verbal o insultos en la consulta

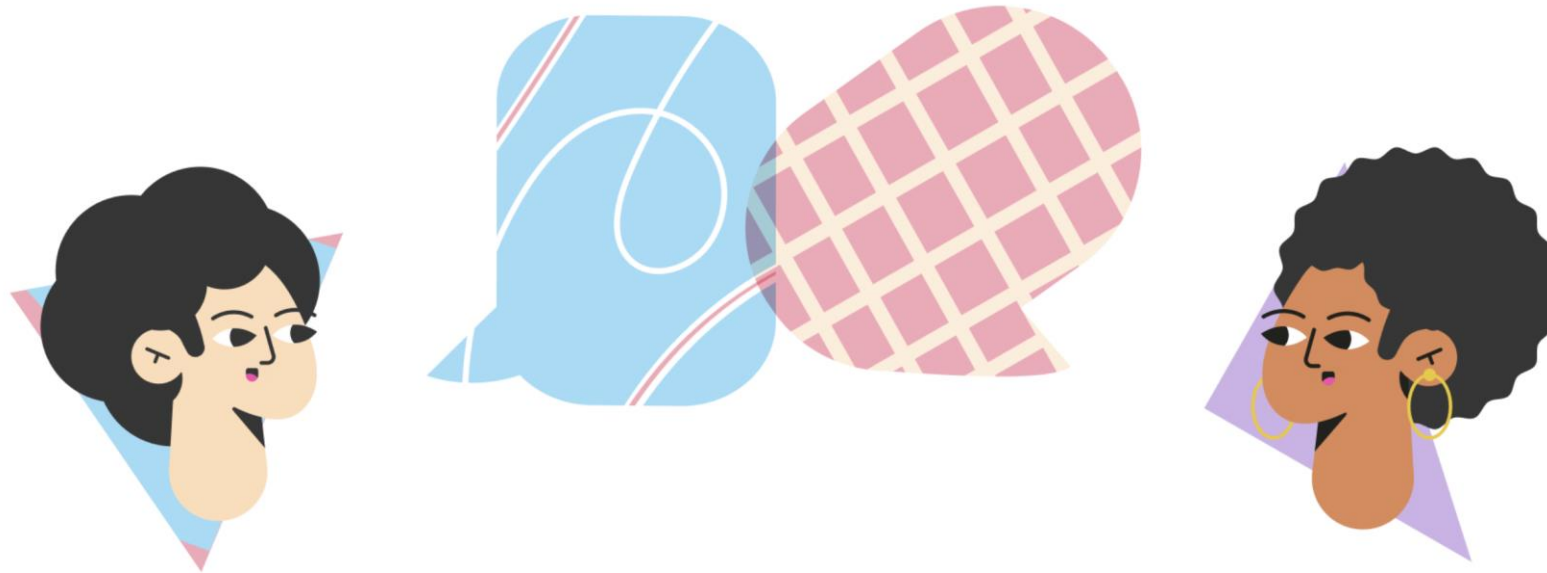
5,0 %

Discriminación en el acceso a servicios sanitarios

He evitado los servicios de atención sanitaria por alguna de las anteriores razones

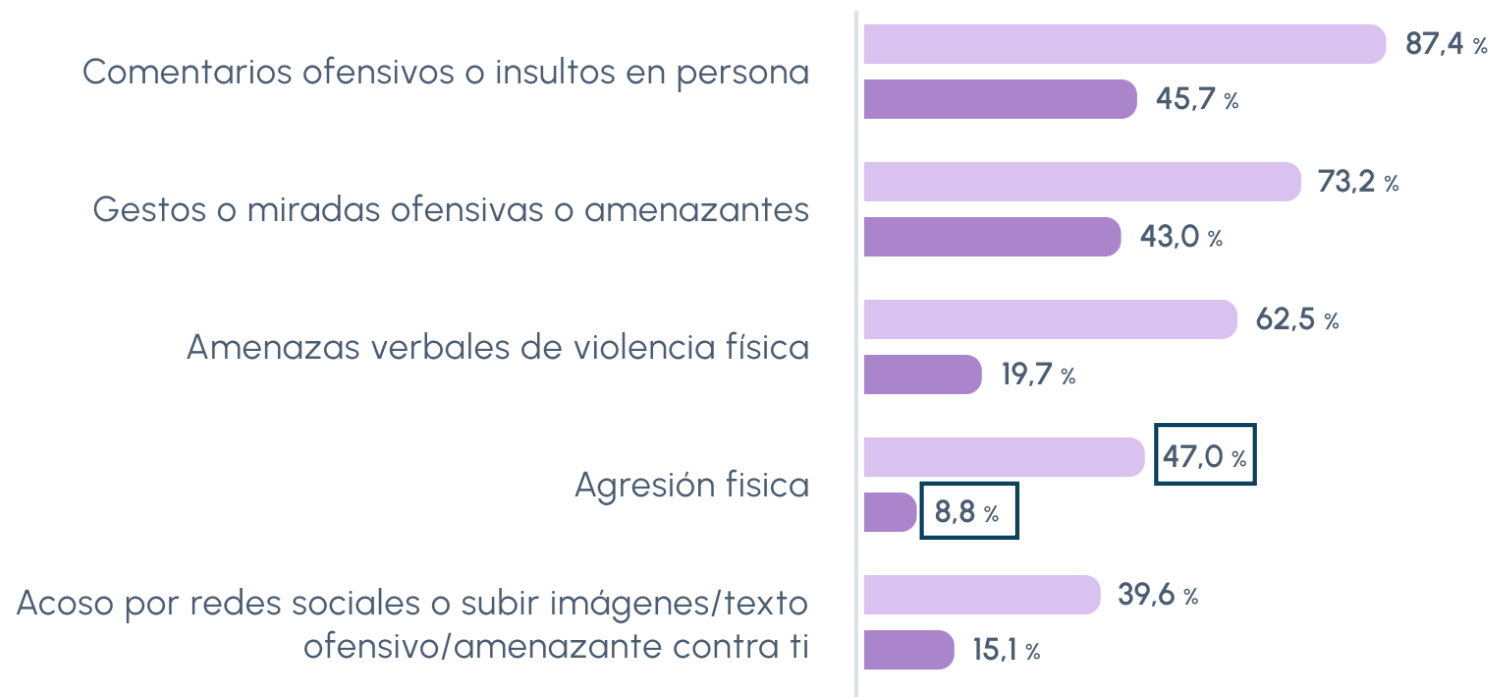


Violencia y discriminación



Violencia y transfobia

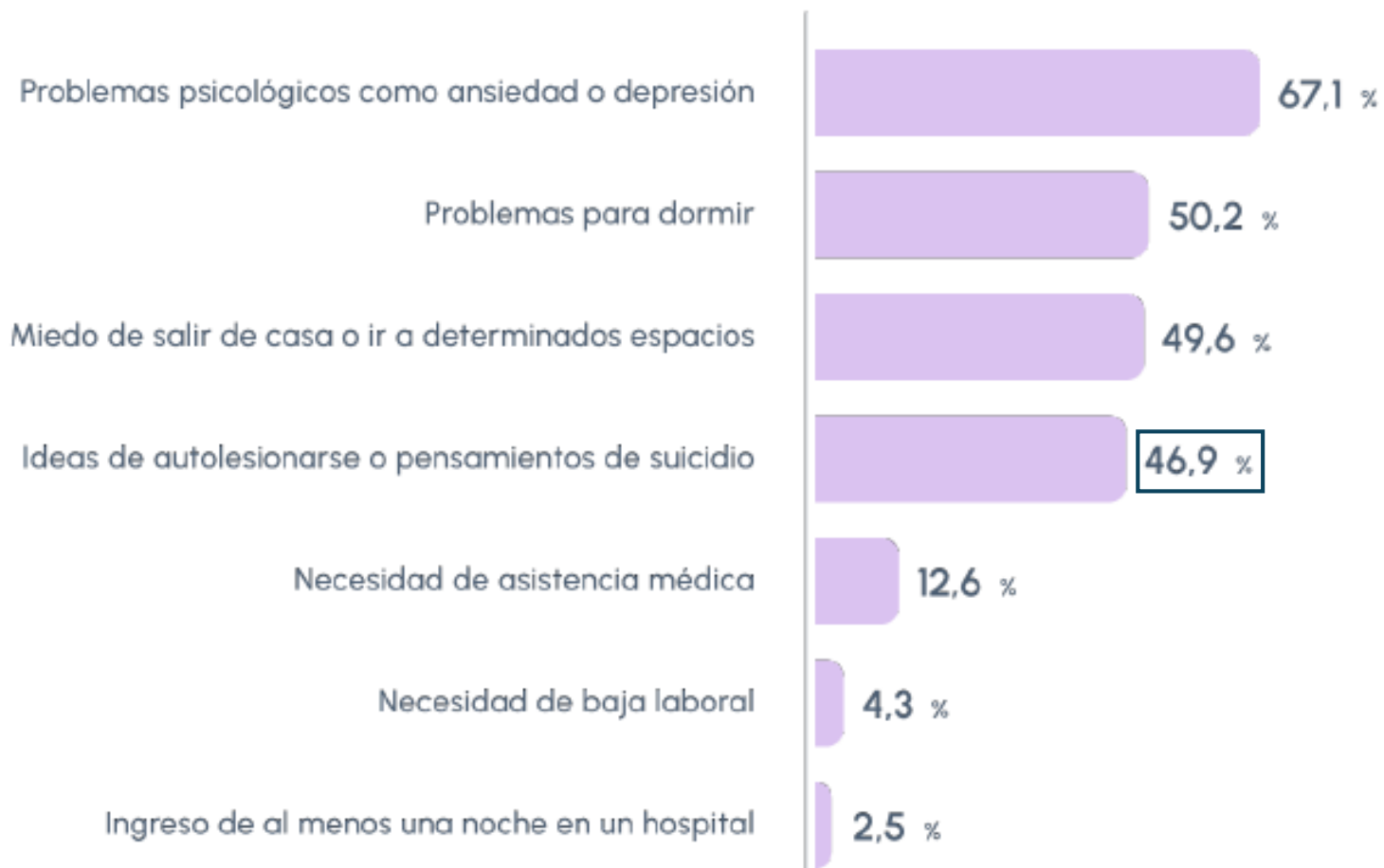
9 de cada 10 personas participantes había sufrido algún tipo de agresión alguna vez
7 de cada 10 en el último año



● Alguna vez en la vida ● Últimos 12 meses

Consecuencias de las agresiones en la salud y el bienestar

8 de cada 10
personas agredidas
tuvieron
consecuencias en su
salud



Violencias en el ámbito de las relaciones de pareja

3 de cada 4 personas trans y/o no binarias han sufrido a lo largo de su vida violencia por parte de alguna pareja, actual o pasada.

Obligado a tener relaciones sexuales que no deseabas o las has tenido por miedo a qué podía hacer si te negabas

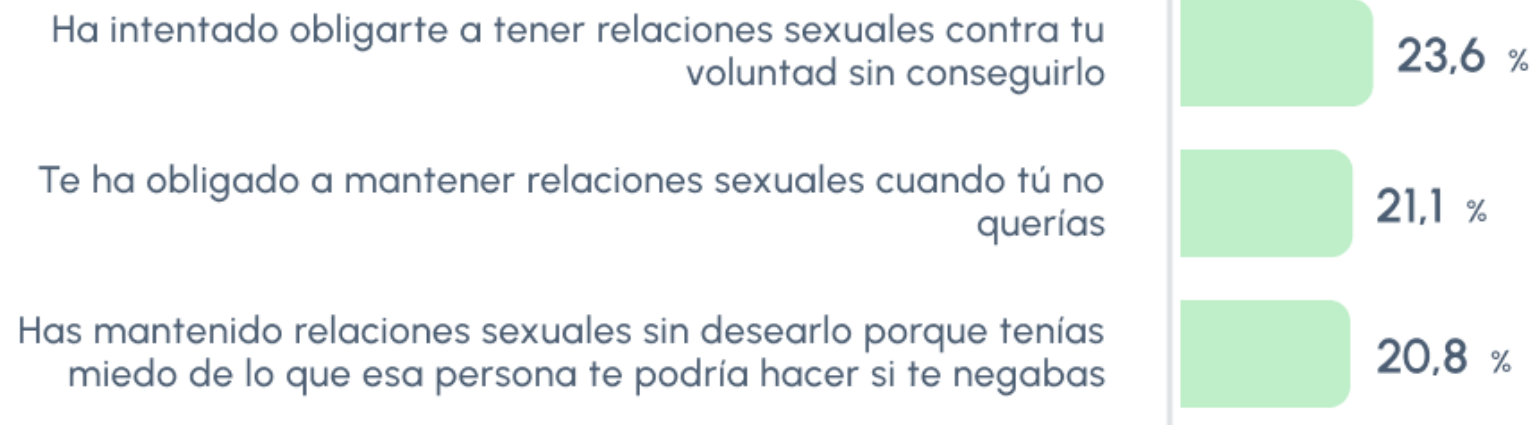
23,6 %

Agredido físicamente de cualquier manera

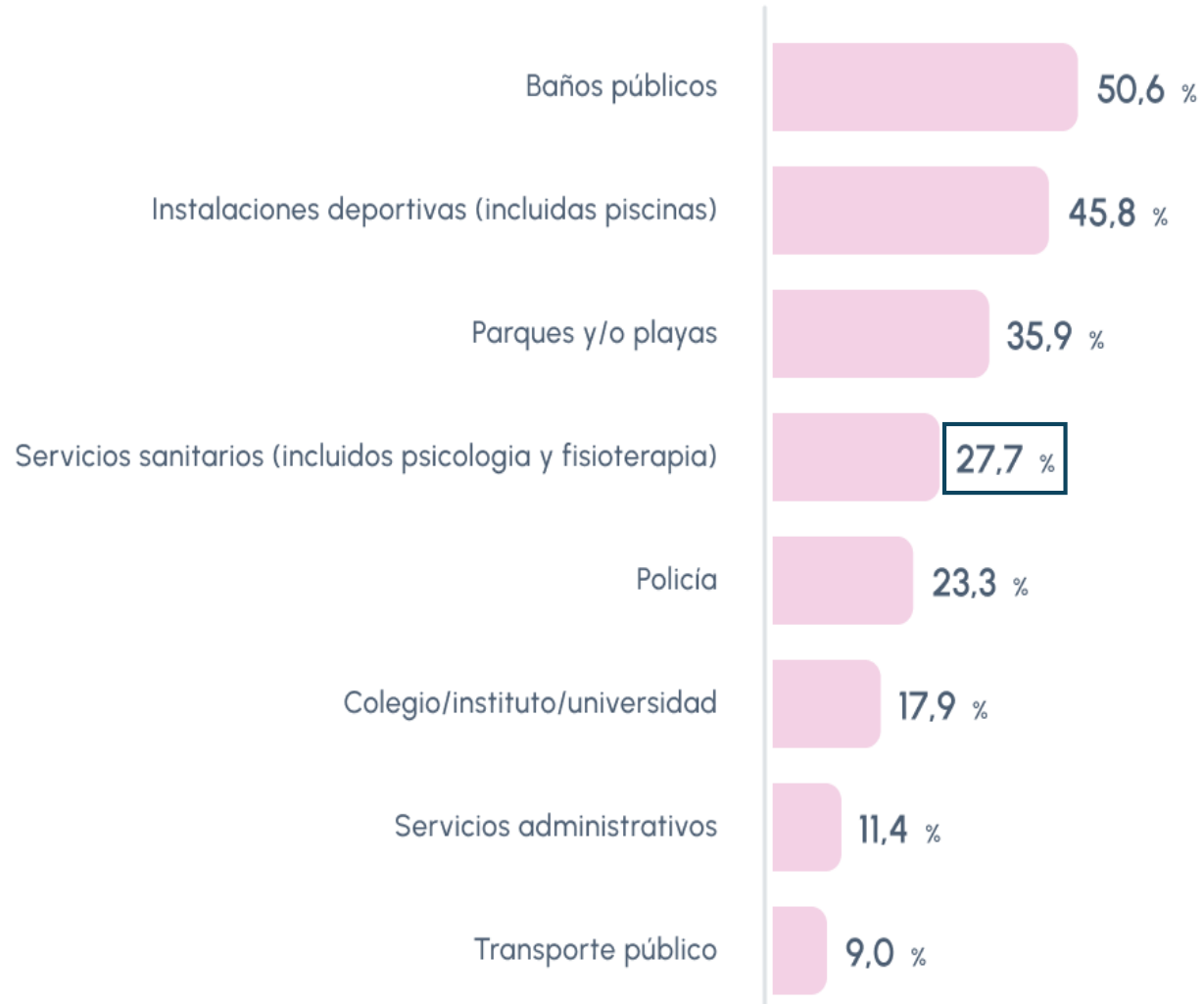
15,0 %

Violencia sexual fuera de las relaciones de pareja

El **70%** de los participantes había sufrido alguna violencia sexual por parte de personas que no eran su pareja



Dejar de utilizar servicios públicos por discriminación



Violencia contra la investigación



Contra El Borrado de las Mujeres @ContraBorrado · Nov 23, 2023



Al Instituto de Salud Carlos III @SaludISCIII, a los ministerios de @CienciaGob y @sanidadgob les exigimos rigor para no financiar encuestas del transactivismo como @transaludes que no distinguen sexo y género, emborronan las orientaciones sexuales o hablan de "trabajo sexual".

transaludes Estado Transaludes Equipo Preguntas frecuentes Contacto ¿quieres que elegir sólo uno, ¿cuál de los siguientes términos utilizas principalmente para definir tu orientación sexual?



Pat @PatriciaBilbao4 · Nov 23, 2023



Hola primas, sabéis quien es este ser? pues está haciendo una encuesta con **transaludes**, la encuesta no tiene desperdicio la verdad, las preguntas son horribles! Yo ya he participado 😊😊 es.research.net/r/transaludes_...





Claudia ♀ @Clauuudia10 · 23 nov. 2023
Yo ya hice mi encuesta cargada de experiencias vitales. No perdáis la oportunidad de hacer la vuestra! 🤔👏

encuestas del transactivismo como [@transaludes](#) que no distinguen sexo y género

Pat @PatriciaBilbao4 · 22 nov. 2023
Pasar la encuesta por vuestros grupos 🔥👎

transaludes Estado Transaludes [Eq.Apo](#) Preguntas frecuentes Contacto Elige una opción que mejor se ajuste a tu orientación sexual. ¿Cuál de los siguientes términos utilizas principalmente para definir tu orientación sexual?

Tía abuela Calpurnia Addams 🎃👁️💀👹👺 @hell_rodh · 23 nov. 2023
Por si alguien no tiene nada que hacer y les quiere arreglar sus encuestas jajaja

Pat @PatriciaBilbao4 · Nov 23, 2023
Sara ~ Madre de Incels @Patrabis · 22 nov. 2023
Sería una pena que se falsearan los resultados de esta encuesta 😞 Preguntas son horribles! Yo ya he participado 😊😊 es.research.net/r/transaludes...

karinacastelao @karinacastelao · 2
Troleando que es gerundio
A responder todas. 🐱



Claudia ♀ @Clauuudia10 · 23 nov. 2023

Yo ya hice mi encuesta cargada de experiencias vitales. No perdáis la oportunidad de hacer la vuestra! 🤔👏

encuestas del transactivismo como [@transaludes](#) que no distinguen sexo y género sexual".



Pat @PatriciaBilbao4 · 22 nov. 2023

Pasar la encuesta por vuestros grupos 🙌🙄

1400 entradas fraudulentas al cuestionario



Pat @PatriciaBilbao4 · Nov 23, 2023



Sara ~ Madre de Incels @Patrabis · 22 nov. 2023

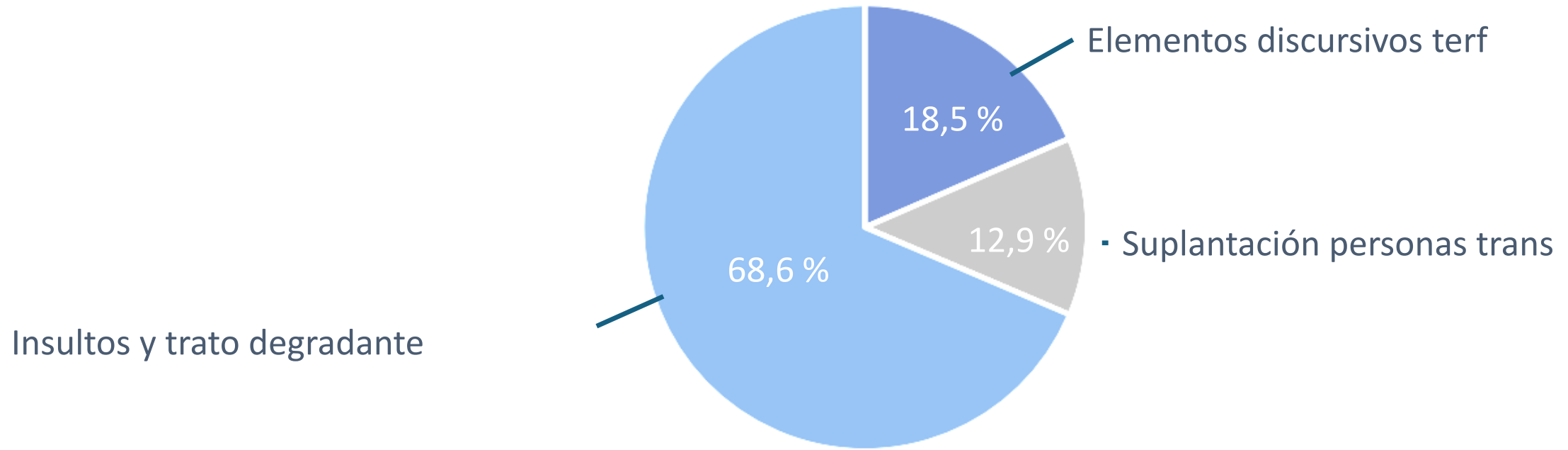
Sería una pena que se falsearan los resultados de esta encuesta 😞
preguntas son horribles! Yo ya he participado 😊😊 es.research.net/r/transaludes...



karinacastelao @karinacastelao · 2

Troleando que es gerundio
A responder todas. 🐱

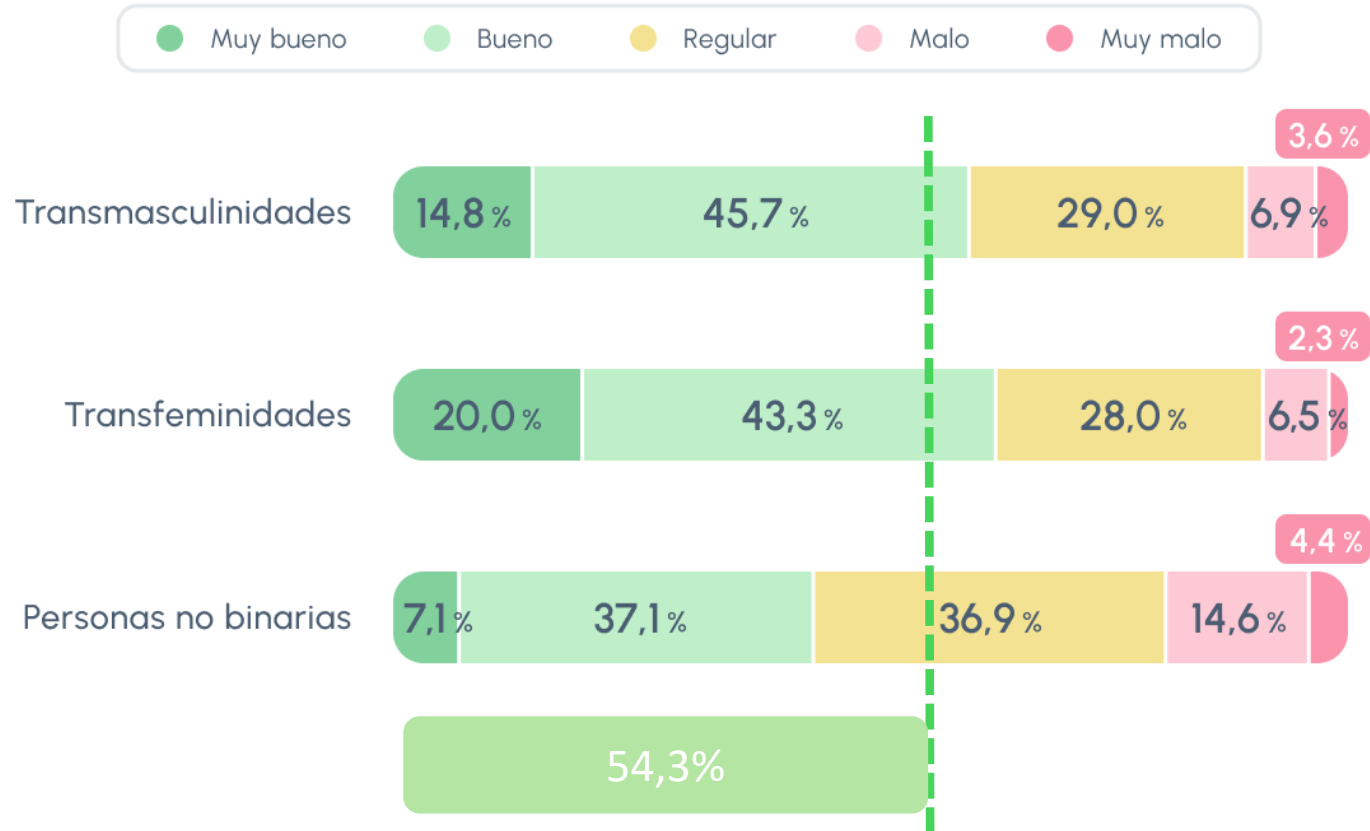
54 respuestas a la pregunta de campo abierto



Resultados en salud



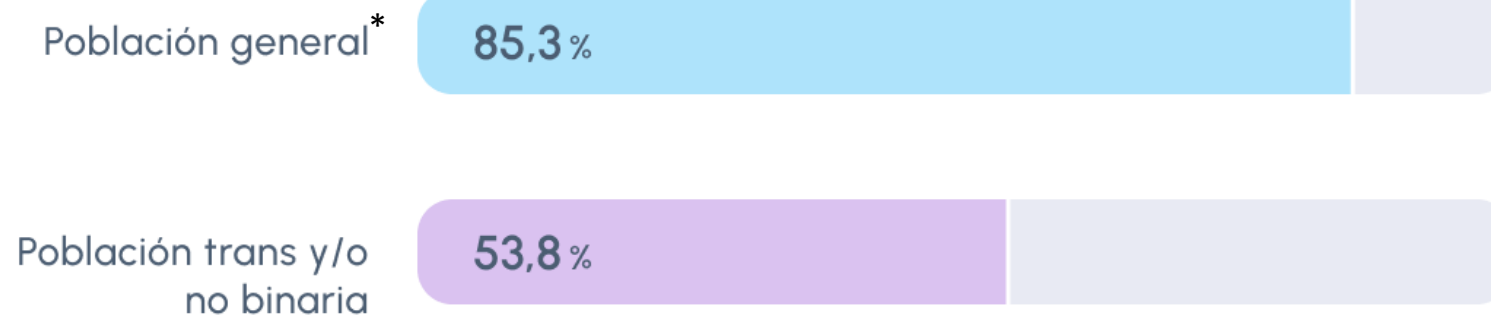
Estado de salud autopercebida



Comparación con población general

Estado de salud bueno o muy bueno

15-44 años



PNTB / Población general*

RPa**

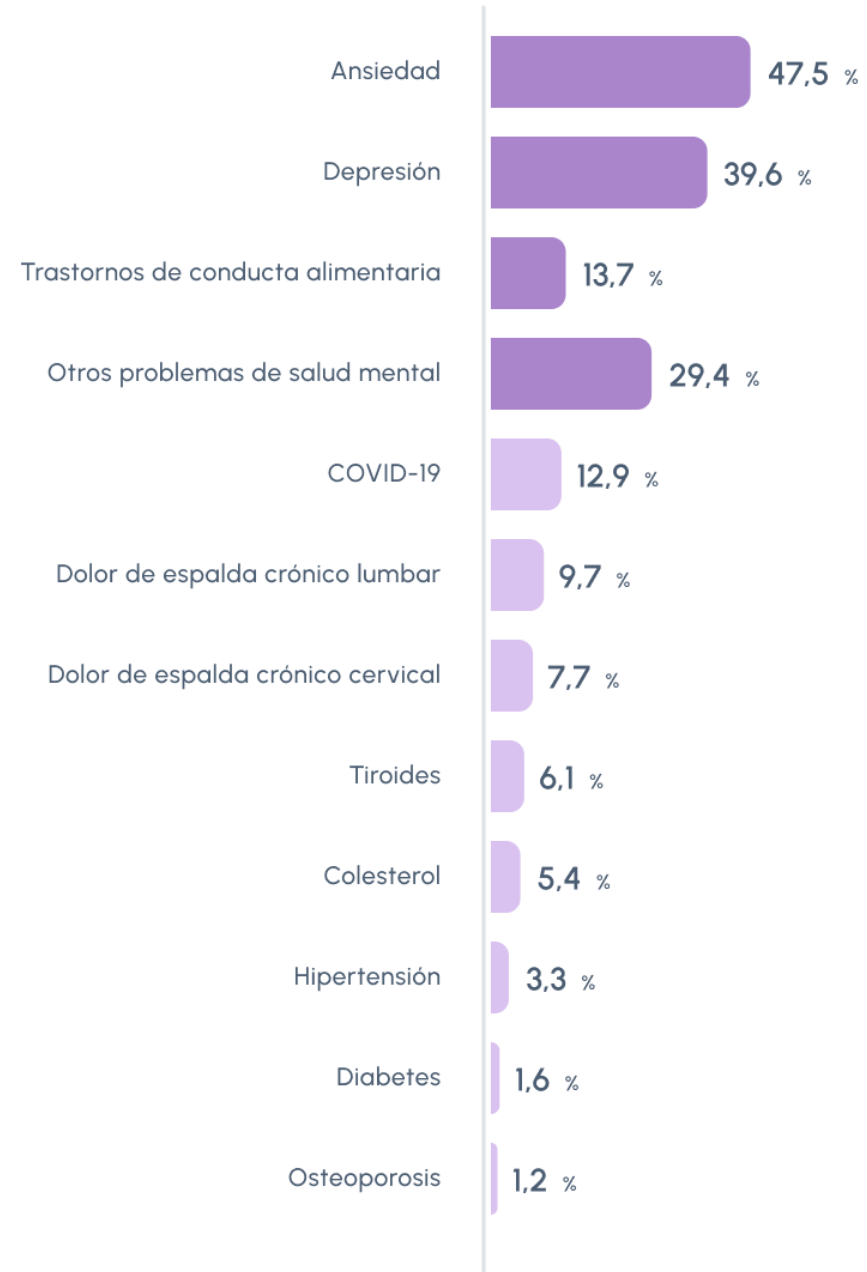
0,59

IC 95% 0,56 – 0,62

*Datos de la población general: ENSE 2017.

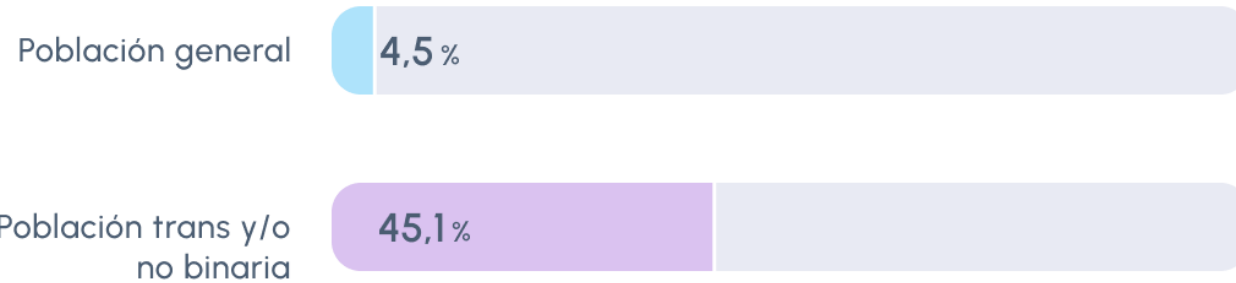
**Razón de prevalencia ajustada por edad, estado migratorio, tamaño de localidad y nivel de estudios.

En los últimos 12 meses algún médico te ha diagnosticado de...



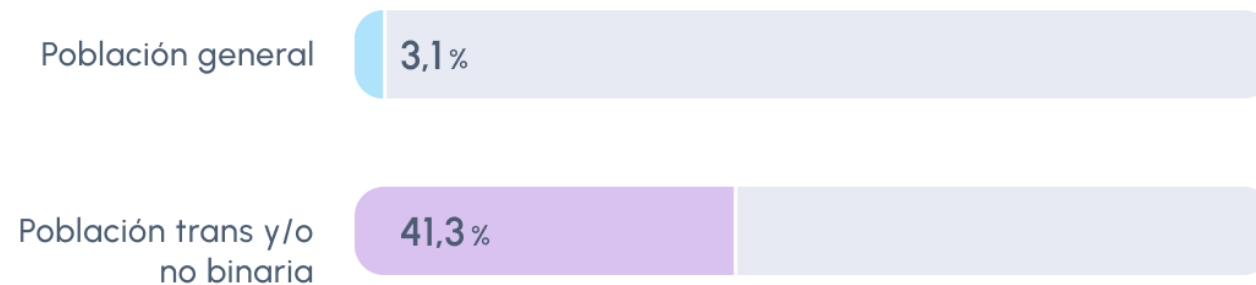
Comparación con población general* (15-44 años)

Ansiedad



RPa **11,3** (IC95% 9,8 – 13,1)

Depresión

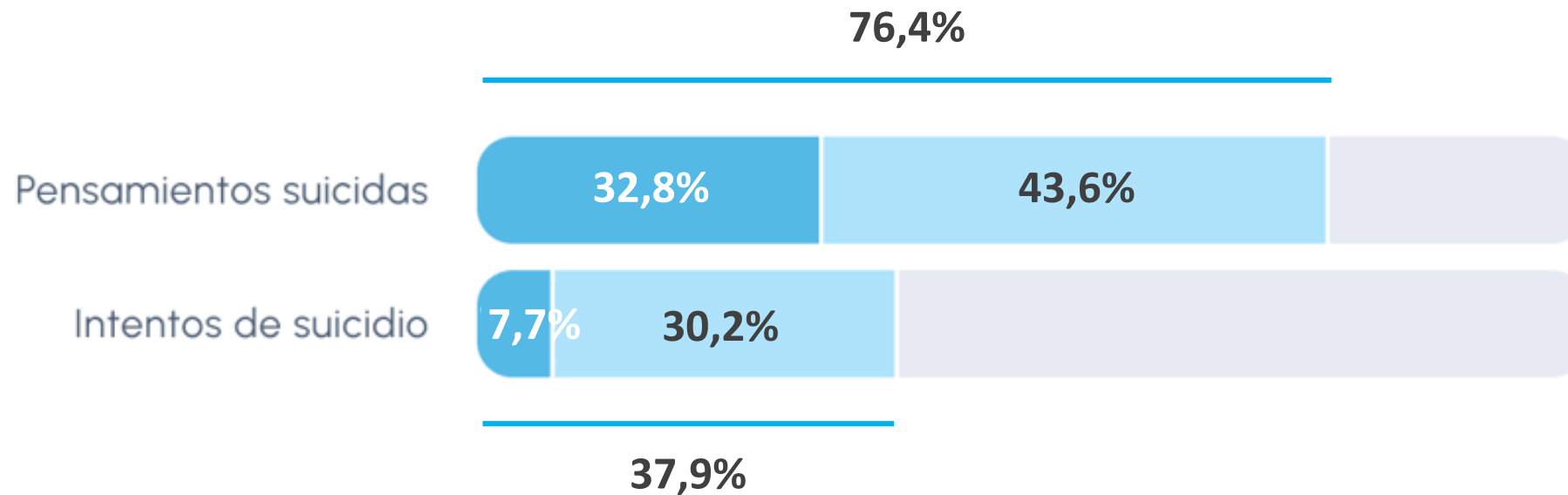


RPa **16,7** (IC95% 13,9 – 20,0)

*ENSE 2017. RPa: Razón de prevalencia ajustada por edad, estado migratorio, tamaño de localidad y nivel de estudios.

Ideación e intentos suicidio

(últimos 12 meses/hace más de 12 meses)



Ideación suicida últimos 12 meses

(regresión de Poisson con varianza robusta multivariable)

	RPa	IC95%		RPa	IC95%
Identidad de género			Situación económica percibida		
Transmasculinidades	ref	-	Muy cómoda/cómoda	ref	-
Transfeminidades	1,02	0,81-1,27	Ajustada	1,07	0,89-1,28
Personas no binarias	1,08	0,91-1,28	Mala/Muy mala	1,10	0,90-1,33
Edad (años)			Barreras para el cambio de nombre		
≥ 35	ref	-	No refiere barreras	ref	-
25-34	1,27	0,96-1,68	Sí refiere barreras	1,19	1,00-1,42
18-24	1,32	1,00-1,74	Barreras para la transición médico-quirúrgica		
15-17	1,48	1,03-2,14	No refiere barreras	ref	-
Lugar de nacimiento			Sí refiere barreras	1,30	1,12-1,52
España	ref	-	Discriminación en servicios sanitarios		
Fuera de España	0,93	0,71-1,21	No	ref	-
Tamaño de localidad de residencia			Sí	1,73	1,29-2,33
≥ 500.000	ref	-	Violencia últimos 12 meses		
50.000-500.000	0,98	0,81-1,18	No	ref	-
< 50.000	1,08	0,89-1,32	Sí	1,46	1,21-1,77
Nivel de estudios			Agresión sexual		
ESO o inferiores	ref	-	No	ref	-
Bachillerato/FP Grado medio	0,74	0,59-0,93	Sí	1,49	1,27-1,74
Universitarios	0,67	0,52-0,87			

Fortalezas

1. En todas las fases del estudio se contó con la **participación activa** de personas trans y/o no binarias: solicitud, diseño, elaboración del cuestionario, difusión, trabajo de campo y análisis de resultados
2. Enfoque **despatologizante, desestigmatizante** y respetuoso con la diversidad de la población trans y no binaria
3. **Mayor muestra** de personas trans conseguida en España, y segunda mayor de Europa (a pesar del ataque al estudio)
4. Han participado personas de **todas las CCAA** residentes **en zonas urbanas, semiurbanas y rurales**

Limitaciones

1. **Muestra de conveniencia:** limita la **generalización** de los resultados a la población trans y/o no binaria residente en España. Hemos combinando diferentes ámbitos y técnicas de reclutamiento para conseguir una muestra lo más heterogénea posible
2. **Menor participación de:** mujeres trans (consecuencia del ataque) y de personas >40 años
3. **Sesgo de deseabilidad social:** cuestionario anónimo y autoadministrado para preservar la privacidad de las respuestas y que contestaran con más sinceridad
4. En las **comparaciones con la población general:** el diseño, la captación y la administración del cuestionario fue diferente. La muestra de la ENSE fue anterior a la pandemia por COVID-19
5. Inherentes a un **diseño transversal:** no relaciones causales

Implicaciones para la salud pública

- Las **políticas públicas** contra la discriminación son **políticas preventivas** en salud
- Conocer el estado de salud de las personas trans y no binarias **permite analizar las mejoras** que necesitamos en el sistema de salud para reducir sus desigualdades
- La “ley trans” está aún **lejos de una implementación efectiva**
- Es necesario que la salud de las personas trans se aborde desde el sistema nacional con una perspectiva **holística, no patologizante, que coloque a las personas trans y/o no binarias en el centro**, y con capacidad de entender y atender sus necesidades específicas

Muchas gracias
por vuestra
atención

