



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



PEPFAR

U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

AIDSTAR-One | ESTUDIO DE CASO

Septiembre 2011

Empoderando a los hombres que tienen sexo con hombres para llevar una vida sana

Servicios integrados en el Centro Comunitario para Lesbianas, Gays, Bisexuales y Transexuales (LGBT)



Entrada del Centro Comunitario LGBT.

Myra Betron

En una pequeña casa de dos pisos situada en un barrio de clase media alta en Bogotá, cerca de 20 hombres de entre 17 y 55 años se encuentran sentados en un gran círculo en una habitación diminuta. Los participantes del grupo provienen de todas partes de Colombia, y también hay un expatriado extranjero. Sin embargo, todos ellos comparten dos cosas en común: todos se identifican como hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y buscan un lugar en el que puedan hablar libremente sobre su orientación sexual. En una sociedad tan homofóbica como la de Colombia, un entorno de esas características no es muy común. El tema de debate de esta semana se centra en la preparación de la marcha del orgullo gay en Colombia; este año, la temática será «Ni enfermos ni antisociales —LGBT con mucho orgullo». Más tarde, un psicólogo les hablará a los hombres sobre problemas frecuentes de salud mental entre los HSH, especialmente quienes aún están comenzando a aceptar su orientación sexual.

Es una típica tarde en el Centro Comunitario para Gays, Bisexuales y Transexuales de Bogotá (CC LGBT), situada en el barrio Chapinero, el lugar en el que hay muchos bares en el que se reúne comúnmente la población de LGBT de Bogotá. El CC LGBT le ofrece a la comunidad una alternativa a los bares, un espacio seguro en el que los HSH no sienten ningún tipo de presión de adoptar conductas de riesgo y donde

Por Myra Betron

AIDSTAR-One

John Snow, Inc.
1616 North Ft. Myer Drive, 16th Floor
Arlington, VA 22209 USA
Tel.: +1 703-528-7474
Fax: +1 703-528-7480
www.aidstar-one.com

Esta publicación fue producida con el apoyo del Plan de Emergencia de Lucha Contra el SIDA del Presidente de EE. UU (PEPFAR) a través de la Agencia de los Estados Unidos de América para el Desarrollo Internacional, bajo el contrato # GHH-I-00-07-00059-00, AIDS Support and Technical Assistance Resources Project (AIDSTAR-One), Sector I, Orden de Trabajo I.

Renuncia de Responsabilidad: Las opiniones del autor expresadas en esta publicación no reflejan necesariamente las opiniones de la Agencia de los Estados Unidos de para el Desarrollo Internacional o del Gobierno de los Estados Unidos.

pueden desarrollar redes sociales de apoyo, las cuales —principalmente en Colombia— pueden disminuir su riesgo de contraer VIH.

El género, los hombres que tienen sexo con hombres y el VIH en Colombia

Si bien la prevalencia nacional del VIH en Colombia es baja (casi el 0,6 por ciento; Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA [ONUSIDA] 2006), la cantidad de personas que viven con VIH (PVVS) en Colombia es una de las más altas de Latinoamérica —aproximadamente entre 170 000 y 200 000 (ONUSIDA 2006). Los HSH (junto con los trabajadores sexuales) son una de las poblaciones de mayor riesgo de contraer VIH. Si bien los datos de los indicadores del VIH entre HSH son escasos, estudios de baja escala indican que la prevalencia del VIH entre HSH es de entre el 10 y el 18 por ciento (Liga Colombiana de Lucha Contra el SIDA 2000). Sin embargo, hay poca inversión pública en la prevención del VIH.

A diferencia de otros países de la región, Colombia no cuenta con un programa de VIH financiado por el gobierno nacional, si bien existe el Plan Nacional para responder al VIH/SIDA de 2008-2011. Las guías operativas integrales para el plan incluyen un marco de programación para las campañas nacionales de HSH, proyectos educativos sobre el VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) destinados a HSH y proveedores, además de proyectos informativos sobre derechos y acceso a servicios. Sin embargo, la implementación del plan es muy limitada. El Plan Nacional de VIH/SIDA lo coordina y supervisa el Ministerio de Protección Social, pero no tiene financiamiento central. Conforme al sistema descentralizado de salud pública

de Colombia, los ministerios provinciales pueden optar por invertir fondos (o no) para llevar a cabo las actividades recomendadas en el Plan Nacional. Como resultado, los niveles de esfuerzo para tratar el VIH varían a lo largo del país. En Bogotá, uno de los tres distritos más progresivos, existe una iniciativa incipiente para desarrollar una política pública sobre el VIH de parte de la Secretaria de Salud, pero en otros sectores la respuesta al VIH prácticamente no existe.

Una diversidad de leyes locales y nacionales prescribe derechos igualitarios para parejas del mismo sexo y prohíben la discriminación y el maltrato en base a la orientación sexual, pero a menudo estas protecciones fallan. Existe un gran temor y aversión entre los políticos que invierten en HSH y prostitutas, si bien son los grupos más vulnerables a contraer una infección por VIH.

De hecho, la población de HSH en Colombia carga con un gran estigma y discriminación debido a su orientación sexual e identidad de género. Esto conlleva a un aumento del riesgo de contraer el VIH de distintas formas. La violencia contra los HSH parece ser frecuente, y muchos han sido asesinados, bajo el disfraz de «limpieza social» de parte de grupos paramilitares y escuadrones de la muerte (Human Rights Watch 1994). Como resultado, los HSH niegan su identidad y, de la misma forma, su riesgo a contraer VIH (Saewyc et al. 2006 en Spratt 2010). Asimismo, los HSH también ocultan su sexualidad, lo cual, según ha sido demostrado por varios estudios, los previene de recibir información sobre la transmisión y prevención del VIH o servicios de salud adecuados (Morrison 2006). El personal y los usuarios del CC LGBT comentaron que los proveedores de salud les han negado los servicios de salud ya sea por haber sido percibidos como posibles afectados por el VIH o debido a la percepción de su orientación sexual o identidad de género.

Sin embargo, durante la última década, las organizaciones de derechos humanos para personas LGBT han buscado combatir el estigma y la discriminación a través de los derechos y protección legales. Como resultado de muchos años de promoción, en particular por la organización no gubernamental (ONG) Colombia Diversa ha tenido lugar una reforma jurídica histórica, que hace que Colombia sea uno de los países más progresistas del mundo con respecto a los derechos LGBT. Quizás lo más notable de mencionar es que ahora, las personas que forman parte de relaciones con personas del mismo sexo ahora tienen derecho a acceder a las prestaciones del seguro de salud y social de sus parejas.

Luis Eduardo Garzón, alcalde de Bogotá desde 2004 hasta 2007, aprobó un decreto que define los principios, objetivos, procesos estratégicos y componentes de la política pública para los LGBT en Bogotá. El marco político resultante creó y designó la Subsecretaría de la Mujer, Género y la Diversidad Sexual dentro de la Secretaría de Planificación a fin de crear, supervisar y evaluar actividades conforme al marco político para LGBT.

El decreto también creó un Consejo asesor para LGBT, el cual se compone de delegados de la comunidad LGBT, con el fin de ofrecer comentarios sobre el trabajo de la Oficina de Diversidad Sexual dentro de la Subsecretaría. El trabajo más notorio es el que lleva a cabo actualmente el Instituto de Distrito para la Participación y Acción Comunitaria (IDPAC, por sus siglas en inglés), el cual refuerza a las organizaciones de LGBT para cumplir sus objetivos de aumentar la participación ciudadana en estos grupos. El IDPAC también supervisa y financia el trabajo del CC LGBT y ha administrado el centro comunitario desde 2009.

Estoy contenta de haber encontrado un espacio en el que no necesito esconderme ni disfrazarme; un lugar de puertas y corazones abiertos; un lugar en el que no debo callarme ni ocultar mis deseos.

–Clara, mujer transexual

ESTRATEGIAS DE GÉNERO DEL PEPFAR ADOPTADAS POR EL CC LGBT

- Aumentar la igualdad de género en programas y servicios para personas con VIH.
- Abordar las normas y conductas perjudiciales de género.
- Aumentar la protección legal.

**RECUADRO 1.
PROFAMILIA COLOMBIA**

PROFAMILIA es una ONG de carácter privado que ha fomentado y brindado servicios de salud sexual y reproductiva en Colombia durante los últimos 45 años. La organización cuenta con 33 consultorios con más de 1 700 empleados en 29 ciudades del país. Durante los últimos 19 años, PROFAMILIA se ha desempeñado en el área de género; primero trabajó con jóvenes y últimamente con el público en general. PROFAMILIA también ha trabajado en el área del VIH desde una perspectiva de salud durante los últimos 15 años. En 2003, la organización fortaleció su trabajo de prevención del VIH entre los HSH. Al reconocer que el estigma y la discriminación son factores fundamentales en la diseminación del VIH en Colombia, por lo tanto PROFAMILIA también se ha concentrado en la reducción del estigma y la discriminación relacionados con el VIH.

Para PROFAMILIA, esto implica aumentar el respeto por la diversidad sexual, lo cual considera un factor clave para el concepto de derechos sexuales. Con este fin, PROFAMILIA desarrolló un curso de capacitación virtual sobre diversidad sexual destinado al personal de todos sus consultorios, tanto a nivel administrativo como clínico.

Sin embargo, estos avances en la inclusión de LGBT se han producido de forma independiente al trabajo que se lleva a cabo para abordar el VIH y requirieron de una gran promoción de defensa de los partidarios de la diversidad sexual dentro del gobierno. Asimismo, la comunidad de HSH no ha defendido activamente una mayor atención al problema del VIH. Las actitudes generalizadas —incluida una percepción pública de que todos los HSH están infectados con VIH y un fuerte tabú, incluso entre HSH, que impide hablar abiertamente sobre el VIH— hacen que dicha defensa sea muy difícil, que las PVVS no quieran hablar de ello y constituyen una importante oportunidad perdida para mitigar la crisis del VIH. Como resultado, los esfuerzos por crear un grupo que represente los intereses de las PVVS no han dado buenos resultados.

Objetivos del programa

El CC LGBT se creó en 2006 con el objetivo general de aumentar la participación ciudadana y mejorar los derechos de la población de LGBT en Bogotá. El centro comunitario busca empoderar a las personas y grupos LGBT para lograr su máximo potencial —incluida la aceptación de la orientación sexual individual, ayudar a familias y comunidades a comprender los derechos de los LGBT a elegir una identidad de género y formar relaciones amorosas y respaldar la acción colectiva de los grupos y organizaciones LGBT para defender y demandar sus derechos a nivel local y nacional. Los LGBT pueden reunirse en el centro comunitario para organizar acciones políticas, planificar campañas de defensa, brindarse apoyo emocional, participar en actividades culturales y educativas y recibir servicios legales o psicológicos para sus problemas personales que resultan del estigma y la discriminación en base a su orientación sexual e identidad de género. Si bien se encuentra abierto a toda la comunidad LGBT y sus amigos y familiares, la mayoría de los usuarios —cerca del 43 por ciento— se identifican como HSH (Centro Comunitario LGBT 2009).

El concepto del CC LGBT nació en 2005 bajo el liderazgo y la dirección de la sociedad civil con el apoyo del alcalde Luis Eduardo Garzón. El líder del barrio Chapinero consultó a grupos LGBT a fin de identificar cuáles eran sus problemas y necesidades prioritarios en la comunidad. Los grupos LGBT, liderados por Colombia Diversa, propusieron la idea de crear el CC LGBT. Luego, Colombia Diversa se comunicó con PROFAMILIA debido a que esta es la

ONG colombiana más importante que trabaja con salud sexual y reproductiva, es una ONG líder en la prestación de servicios de salud y un defensor líder de la prevención del VIH, además de contar con experiencia en la implementación de proyectos y la prestación de servicios (consulte el Recuadro 1). Se recurrió a la Fundación Arcoiris, la rama filantrópica de Theatrón, el club de LGBT más grande de Bogotá, para solicitar su ayuda en la recaudación de fondos. La oficina del alcalde apoyaría la idea inicialmente como proyecto piloto, lo cual en verdad implicaba solo una financiación parcial.

De forma colectiva, Colombia Diversa, PROFAMILIA y la Fundación Arcoiris —denominadas el Sindicato temporario— designaron y gestionaron un proyecto piloto que se desarrolló desde octubre de 2006 hasta enero de 2009. Durante la primera fase del proyecto, la oficina del alcalde cubrió el 60 por ciento de los costos de la gestión del CC LGBT. El Sindicato temporario debía reunir el resto de los fondos a través de eventos y donaciones, incluidos recursos humanos voluntarios. El Sindicato temporario trabajó en estrecha relación con el gobierno municipal a fin de conceptualizar y diseñar el CC LGBT, pero incluso en la fase piloto, las ONG debieron justificar la importancia del Centro al presentar estadísticas y auditorías periódicas de servicio ante los miembros del gobierno municipal, quienes cuestionaban la necesidad e integración del programa.

Servicios del Centro Comunitario para Gays, Bisexuales y Transexuales

La visión original del CC LGBT no incluía la prestación de servicios; estos se incorporaron durante la fase piloto para cumplir con las demandas de los usuarios. PROFAMILIA diseñó los componentes del servicio de salud y psicológico y garantizó su calidad, mientras que Colombia Diversa diseñó los componentes legales.

Salud sexual y reproductiva y VIH: El VIH no fue el énfasis principal del CC LGBT durante su formación. Sin embargo, la participación y experiencia de PROFAMILIA, combinadas con la gran cantidad de solicitudes de los usuarios, llevaron a la gerencia del Centro a incorporar el componente de salud sexual y reproductiva, incluido el VIH, dentro del proyecto piloto. Los activistas y voluntarios, con el apoyo del director del programa de género y diversidad

RECUADRO 2. LA HISTORIA DE CLARA

La disponibilidad de un lugar seguro para compartir experiencias puede cambiar vidas. Un caso ejemplar es el de Clara, una mujer transexual. Clara llegó al Centro, con muchas inquietudes, para buscar apoyo psicológico para su estilo de vida. La aceptación que obtuvo en el Centro primero logró calmar sus miedos y finalmente superó sus expectativas.

«Con el paso del tiempo y las consultas, me di cuenta de que lo que sentía no era una aberración, que no era una perversión ni nada por el estilo. Después de mi primera visita al Centro Comunitario LGBT, pude asumir mi identidad como mujer. Fue maravilloso —por primera vez me sentí aceptada y que formaba parte de algo... Estoy contenta de haber encontrado un espacio en el que no necesito esconderme ni disfrazarme; un lugar de puertas y corazones abiertos; un lugar en el que no debo callarme ni ocultar mis deseos».

Eventualmente, Clara se convirtió en una parte importante del Centro al brindar clases de arte como voluntaria. Al final, Clara logró expresar abiertamente su identidad de género, orgullosa de ser quien es y de sus talentos, y participar mucho más en su comunidad.

sexual de PROFAMILIA, implementaron actividades tales como noches de juegos, noches de películas y ocho «Días de salud sexual y reproductiva». Todas estas actividades incorporaron debates sobre sexualidad, salud sexual y reproductiva, ITS, uso y negociación de preservativos y sexo seguro. Durante algunas conversaciones, La Red Colombiana de Personas Viviendo con VIH y la Liga Colombiana de Lucha Contra el SIDA aportaron su experiencia sobre la prevención, atención y apoyo a personas con VIH. El personal del centro distribuyó preservativos, suministrados por PROFAMILIA, durante distintos eventos y derivó a usuarios a PROFAMILIA en virtud de sus necesidades especiales de salud sexual y reproductiva, como por ejemplo asesoramiento voluntario y pruebas de VIH. Durante el Día Mundial del SIDA de 2008, el CC LGBT también llevó a cabo una campaña pública para generar consciencia sobre el VIH.

Servicios para aumentar los derechos y la protección legal: Los servicios legales que se han brindado en el CC LGBT abordan temas tales como los derechos para parejas del mismo sexo para recibir prestaciones de salud y previsionales, la discriminación laboral, el acoso basado en la orientación sexual y la violencia contra los LGBT. Para los transexuales, las intervenciones legales incluyeron el desarrollo de procesos para cambiar sus nombres y el sexo en los documentos oficiales. El Centro Comunitario ha ayudado a muchas PVVS en la comunidad a presentar acciones legales por discriminación contra servicios de salud que les han denegado atención o contra empleados que los han ignorado debido a su condición frente al VIH.

Servicios psicológicos: Los servicios psicológicos que se han brindado en el CC LGBT, y que son muy demandados, están destinados a personas LGBT que han experimentado



Myra Betron

Usuarios del CC LGBT se preparan para marchar en la manifestación del orgullo LGBT en Bogotá.

discriminación, violencia y rechazo debido a su orientación sexual de parte de familiares o amigos (consulte el Recuadro 2). El psicólogo trabaja junto a las familias y amigos de personas LGBT, o con las personas mismas, para ayudarlos a aceptar la idea de elecciones sexuales fuera de las normas sociales. Asimismo, el psicólogo trata algunos casos de HSH que conviven con el VIH y que han experimentado discriminación en un entorno de salud o laboral.

Trabajo social: El trabajo social que se ha llevado a cabo consiste en ayudar a organizar grupos de interés político específico y grupos de apoyo que tratan una diversidad de cuestiones de interés para personas LGBT. Estos grupos y sus actividades constituyen la base y el centro de la teoría del poder personal y colectivo que fomenta el CC LGBT. Todos estos grupos buscan brindar un espacio «seguro» —los HSH, por ejemplo, desean sociabilizar e interactuar de formas no sexuales y los grupos de padres buscan comprender mejor y aceptar la orientación sexual e identidad de género de sus hijos.

Actualmente, un equipo multisectorial compuesto de un abogado, dos psicólogos, un trabajador social, un coordinador y personal administrativo trabaja para brindar los servicios descritos anteriormente. Asimismo, el Centro Comunitario depende de distintos voluntarios y pasantes, especialmente para brindar el asesoramiento de los psicólogos, el cual genera una gran demanda. El CC LGBT también ofrece actividades culturales y de entretenimiento; capacitación para el personal del centro de salud, escuelas, entidades gubernamentales y la policía; además de derivaciones a otras organizaciones y servicios.

La gran demanda de servicios y la gran cantidad de consultantes —solo en 2009, el Centro atendió a más de 14 000 personas a través de sus actividades o servicios— demostraron que el programa piloto había sido todo un éxito. En base a estos resultados, a partir de 2009 la oficina del alcalde aceptó financiar completamente el Centro Comunitario como parte del plan de desarrollo del distrito. Después de finalizar la fase piloto, un nuevo alcalde, Samuel Moreno, asumió el liderazgo del gobierno de Bogotá y apoyó el marco político implementado por Garzón. Si bien Moreno no se considera un gran partidario de los derechos de los LGBT, el marco político ya implementado por Garzón comprometió al gobierno a continuar abordando las cuestiones de los LGBT. La gran visibilidad y demanda de servicios del CC LGBT haría que sea políticamente riesgoso no continuar financiándolo. Asimismo, la Oficina de Diversidad Sexual y otras oficinas gubernamentales continuaron apoyando al Centro Comunitario. El Centro continúa operando como una entidad gubernamental bajo la administración del IDPAC.

Lo que funciona bien

El CC LGBT no se ha evaluado formalmente. Sin embargo, el personal del CC LGBT recopila y supervisa estadísticas de servicio de forma rutinaria y las informa al IDPAC. Asimismo, el coordinador del proyecto piloto del CC LGBT redactó un resumen de las lecciones aprendidas durante el piloto. Conforme a dicha información y a las entrevistas con informantes clave y grupos focales con los usuarios, a continuación se presentan algunas de las lecciones aprendidas y los éxitos del proyecto.

Cubrir una brecha de servicios para las personas LGBT en Bogotá: Desde su nacimiento, el personal del CC LGBT observó una sólida y a veces abrumadora demanda de servicios. En grupos focales, los usuarios del Centro Comunitario destacaron que valoran el poder tener acceso a un lugar en el que saben que serán comprendidos y aceptados por el personal, en oposición a los servicios legales y psicológicos que se ofrecen al público en general, en los que las personas LGBT deben explicar su identidad de género.

Tanto el personal como los usuarios del Centro Comunitario destacaron la importancia que los servicios psicológicos por sí mismos tienen para ellos. Los HSH comentaron que el Centro los ha ayudado a aceptar su orientación sexual e identidad de género y a comprender y defender sus derechos como HSH. En respuesta, el Centro Comunitario incorporó más espacio. Como resultado de la primera creación exitosa del CC LGBT, existe la posibilidad de abrir centros comunitarios similares en otras ciudades tales como Medellín. Esto sería un logro importante debido al entorno político ampliamente conservador que hay a nivel nacional.

Prevención del VIH a través de la acción social y política: Los expertos e investigadores del VIH consideran que, al alentar a los grupos de riesgo a buscar apoyo para el estigma interno y externo que enfrentan, ya sea debido a su identidad como trabajadores sexuales u HSH o su condición frente al VIH, las personas podrían ser más propensas a adoptar conductas de protección, tales como el uso de preservativos y la búsqueda de apoyo, incluidos los servicios para personas con VIH (consulte, por ejemplo, International Center for Research on Women 2009; Martínez 2004; Pronyk et al. 2008). Los participantes y el personal del programa sintieron que el beneficio principal del CC LGBT fue el espacio que proporcionó para socializar e interactuar con otras personas del mismo género fuera de un bar o sauna, en donde los encuentros sexuales casuales con frecuentes.

Las actividades y el entorno que se ofrecen en el CC LGBT son mucho más seguros en términos del riesgo de VIH. La importancia del espacio y el apoyo que ofrece el Centro Comunitario para la reflexión, organización y fortalecimiento no puede sobre estimarse en términos de su aporte a la prevención y mitigación del VIH.

Desafíos

Después de la fase piloto, el CC LGBT se convirtió en una institución administrada y financiada por el gobierno que cuenta con el respaldo del IDPAC y que se centra principalmente en la participación ciudadana. Gracias a este proceso surgieron muchos desafíos y se aprendieron muchas lecciones.

Pérdida de experiencia con la nueva gerencia: El cambio de gerencia del Sindicato temporario (PROFAMILIA, Fundación Arcoiris y Colombia Diversa) implicó una pérdida significativa de experiencia y de las lecciones aprendidas. Por ejemplo, si bien el CC LGBT desarrolló un

directorio de servicios de derivación durante los años piloto, el personal actual declaró que estaba desarrollando su propio sistema de derivaciones y parecía no estar al tanto del directorio de derivaciones que creó el ex personal del CC LGBT. Asimismo, el papel del CC LGBT en la capacitación y concientización de otras instituciones y proveedores de servicios sobre los derechos de los LGBT se ha transferido a la Oficina de Diversidad Sexual. Este enfoque no contempla la perspectiva especial del CC LGBT, el cual trabaja más directamente con la comunidad y comprende mucho más las inquietudes de los LGBT.

Falta de integración de los problemas de salud sexual y reproductiva: De la misma forma, debido a que los objetivos principales del Centro Comunitario actualmente se relacionan con aumentar la participación ciudadana en el plan de desarrollo de Bogotá, y debido a que PROFAMILIA ya no forma parte de él, el VIH y los problemas de salud no figuran en las actividades y servicios actuales del Centro Comunitario. El nuevo equipo no parece vincular a las PVVS con organizaciones que prestan servicios a las personas con VIH, si bien varios usuarios han buscado ayuda de este tipo. Existen esfuerzos ad hoc para tratar el VIH, como por ejemplo, debates acerca de los mitos relacionados con la enfermedad, y hay un movimiento para organizar un grupo de apoyo para PVVS. Sin embargo, estos esfuerzos aún se encuentran en las primeras etapas de planificación.

Otras barreras clave para incorporar la prevención y atención del VIH al CC LGBT incluyen:

- Asociaciones y redes externas débiles con organizaciones de VIH reconocidas y experimentadas y falta de experiencia en salud y VIH de parte de la gerencia y el personal actual del Centro—incluso el orientar y derivar a los usuarios que llegan al Centro con problemas de salud específicos es un desafío clave.

- La creencia generalizada y persistente de que todos los HSH tienen VIH puede aumentar el estigma dirigido al personal y a los usuarios del Centro Comunitario de parte de quienes están dentro y fuera de la comunidad LGBT.
- Liderazgo débil general en la cuestión del VIH de parte del gobierno. Como se analizó anteriormente, no se ha dado prioridad al VIH a nivel municipal y nacional.

Barreras en el gobierno: Bajo su nuevo liderazgo, el Centro Comunitario realiza menos esfuerzos de los que solía hacer respecto de los derechos de los LGBT, a pesar de los deseos del personal y de los usuarios del Centro, quienes quisieran ver un mayor fomento de estos derechos, incluida una materia sobre los derechos de los LGBT dentro de programas de capacitación profesional y académica. Sin embargo, la burocracia gubernamental puede desacelerar potencialmente el progreso de campañas en contra de la discriminación. Por ejemplo, conforme al acuerdo actual, todos los mensajes que quiera transmitir el CC LGBT deben ser examinados y aprobados por el

Me arriesgué y entré (al centro). Descubrí que era un lugar en el que uno puede expresarse y compartir; no solo existen las discotecas, bares, saunas, sino que también hay un lugar real en el que uno puede relacionarse con los demás y en donde se ofrecen charlas culturales y educativas.

–Participante HSH

Secretario de Comunicación del gobierno municipal, lo cual puede demorar o descarrilar los esfuerzos por defender a esta población.

Asimismo, debido a que el personal se compone de empleados gubernamentales, podría haber más reticencia a confrontar al gobierno sobre la falta de leyes y políticas. Queda claro que los usuarios del CC LGBT actualmente llevan a cabo actividades de defensa. Sin embargo, los usuarios acuden al Centro Comunitario principalmente para socializar y buscar apoyo de sus pares, recibir servicios psicológicos y, en menor medida, servicios legales. Estos servicios siguen siendo estrategias importantes para disminuir el riesgo de VIH.

Recomendaciones

Aprovechar los puntos fuertes de varios sectores a fin de desarrollar servicios integrados: El desarrollo del CC LGBT fue un esfuerzo completamente nuevo para todos los grupos de Colombia. Por lo tanto, Colombia Diversa, al recibir el primer contacto de parte de la oficina del alcalde, hizo lo correcto al recurrir a la experiencia de otras organizaciones. Colombia Diversa aportó la experiencia en derechos humanos, defensa y servicios legales; PROFAMILIA aportó su experiencia como proveedor de servicios de salud sexual y reproductiva y la Fundación Arcoiris aportó su experiencia en la recaudación de fondos. La experiencia y reputación de PROFAMILIA también les brindó tranquilidad al gobierno y el público de que los fondos se gestionarían e invertirían en actividades útiles y contrarrestó las dudas de que los fondos públicos se gastaban en actividades «homosexuales». Finalmente, el liderazgo del gobierno municipal en la financiación, coordinación y apoyo político de la creación y existencia del CC LGBT fue clave para su sustento.

La importancia de este enfoque multisectorial se subestima en la conducción actual del CC LGBT. A pesar del importante papel del gobierno en apoyar el trabajo del CC LGBT, les falta la experiencia específica en la prestación de servicios legales, de salud y generales, además de la experiencia en el trabajo con redes de prestadores. Por lo tanto, si bien el CC LGBT actual es relativamente sólido como espacio para llevar a cabo actividades políticas y sociales para los LGBT, no tiene la capacidad para cumplir con la demanda constante de esta comunidad en cuanto a servicios de salud, legales y psicológicos. Esfuerzos similares para establecer un centro que ofrezca servicios multisectoriales podrían requerir un período de transición más largo de la sociedad civil al gobierno, en el que ambos gestionen el programa en forma conjunta para permitir la transferencia de conocimientos y recursos. Como alternativa, el programa debiera administrarlo y coordinarlo una unidad de un sector gubernamental de alta jerarquía, como por ejemplo la oficina del alcalde, el cual pudiera coordinar los distintos organismos gubernamentales que participan, tales como los servicios de salud, sociales y el departamento de justicia.

Evaluar las necesidades comunitarias antes de diseñar programas: Si bien esto puede parecer evidente, se sigue subestimando. Durante la fase piloto, el personal del CC LGBT no estaba inicialmente preparado para el aluvión de clientes demandando servicios, especialmente servicios psicológicos. Incluso después de contratar al personal pertinente, a menudo no contaban con la cantidad suficiente de personal y no podían cumplir con la demanda. Asimismo, si bien los objetivos políticos actuales del liderazgo municipal ordenan que el CC LGBT se concentre en la participación ciudadana, existe claramente una necesidad de ofrecer servicios integrales.

Comprender y priorizar esas necesidades es fundamental para mejorar el bienestar de la comunidad LGBT.

Asegurar experiencia y liderazgo internos para mantener el énfasis en el VIH: Debido a que el flujo de fondos actual del CC LGBT está vinculado a ofrecer recursos que fomenten la participación ciudadana en el plan de desarrollo de Bogotá, y debido a que PROFAMILIA ya no forma parte del Centro, el VIH y los problemas de salud ya no desempeñan ningún papel en las actividades y servicios del Centro. Sin embargo, las estadísticas del programa y los grupos focales con los participantes del programa demuestran una sólida comprensión e interés por los grupos de apoyo y los servicios relacionados con el VIH. La experiencia de PROFAMILIA demuestra que debe haber un defensor experimentado para liderar el esfuerzo de integrar un tema tan especializado en un programa tan general.

Combatir el estigma relacionado con el VIH y el estigma basado en la identidad de género: En lugares con epidemias altamente concentradas, el VIH sufre un estigma extremo y la información sobre la enfermedad una distorsión extrema. En Colombia, este estigma ha desviado al movimiento LGBT de la participación en el movimiento contra el VIH. Claramente, aún queda mucho trabajo por hacer para tratar el estigma, el cual socava el potencial de lograr un enfoque mucho más integral hacia la prevención del VIH.

Lograr la participación de grupos adecuados y representativos para representar las poblaciones LGBT: En general, el CC LGBT puede replicarse en lugares con un sólido marco de salud y legal. En Colombia, por ejemplo, los años de trabajo de

Colombia Diversa, PROFAMILIA y otros grupos de defensa y servicio, combinados con un entorno político relativamente favorable, permitieron la creación y el éxito del CC LGBT, primero como un prestador de servicios y luego como un centro para la participación política y comunitaria. En otros lugares —por ejemplo, en donde la comunidad LGBT es perseguida incluso por identificarse como ajena a las normas sociales— establecer un centro para LGBT podría poner en peligro a quienes asisten o evitar su asistencia por completo.

Cuando el entorno político es lo suficientemente favorable, el gobierno puede ser un colaborador clave. Sin embargo, los grupos que representan de forma adecuada los intereses e inquietudes de los LGBT siempre deben formar parte del proceso para maximizar el beneficio de su experiencia. Tal como han demostrado las lecciones iniciales de esta experiencia en Colombia, esto podría requerir un proceso más largo para que los expertos de la sociedad civil trabajen junto al gobierno.

El monitoreo y evaluación estricta son fundamentales: Los efectos del CC LGBT sobre la prevención del VIH no se han evaluado luego de la fase piloto. Aun así, la bibliografía indica que un enfoque basado en los derechos hacia la prevención del VIH que aborde cuestiones de discriminación y violencia, tal como lo hacen los servicios del CC LGBT, puede ser más eficaz que centrarse estrictamente en las conductas sexuales de riesgo que adoptan los HSH. No queda claro, en su estructura actual, si el CC LGBT podría beneficiar a sus usuarios al incorporar servicios de VIH o si esto perjudicaría la calidad de los servicios actuales al estirar los recursos limitados. Debido a que ya existen otras organizaciones que pueden aportar experiencia sobre el VIH, quizás sería mejor que el centro saque ventaja de estos

servicios existentes y su amplia accesibilidad a los HSH a fin de generar consciencia sobre el riesgo de VIH o derivar a los HSH a servicios especializados en VIH de otras organizaciones.

Una mirada hacia el futuro

Conforme al plan de desarrollo de la ciudad, el programa «Bogotá respeta la diversidad» incluye planes para abrir tres centros comunitarios más en la ciudad, uno de los cuales es un centro móvil que ya se encuentra en funcionamiento. Este centro móvil no ofrece servicios, sino que deriva a las personas a los servicios según sea necesario. El énfasis principal del centro móvil, al igual que con el primer CC LGBT, es fomentar la participación política y comunitaria de los LGBT a fin de promover los objetivos de mayor igualdad y reconocimiento de la diversidad sexual. Los otros centros aún no se han inaugurado. Según los representantes de la oficina del alcalde, la principal barrera es la falta de fondos, ya que los centros no contaban con una buena planificación del presupuesto al presentarse la propuesta inicial.

Asimismo, el sector salud se encuentra desarrollando protocolos para tratar a los LGBT en el entorno sanitario en un trabajo que lidera el Hospital de Chapinero. También hay esfuerzos por disminuir la discriminación en las escuelas, además de actividades culturales en la comunidad para generar consciencia sobre los derechos de los LGBT. A tal fin, la Oficina de Diversidad Sexual llevará a cabo capacitaciones para docentes, prestadores de atención médica y otros prestadores de servicios del gobierno sobre los derechos de los LGBT. ■

REFERENCIAS

Centro Comunitario LGBT. 2009. *Un Lugar de Encuentro y Convivencia con la Diversidad: Informe Final de Gestión*. Colombia: PROFAMILIA).

Human Rights Watch. 1994. *Generation Under Fire: Children and Violence in Colombia*. Disponible en www.hrw.org/reports/1994/colombia/gener1.htm (visitado en agosto de 2010)

International Center for Research on Women (ICRW). 2009. *Sex, Rights and the Law in a World with AIDS: Meeting Report and Recommendations*. Washington, DC: ICRW.

Joint U.N. Programme on HIV/AIDS. 2006. *Prevalencia de Infección por VIH en HSH de Bogotá. Informe final (Preventing HIV Infection in MSM in Bogota: Final Report)*. Colombia: ONUSIDA.

Liga Colombiana de Lucha contra el SIDA (LCLS). 2000. *Estudio de Prevalencia al VIH con HSH en Bogotá*. Colombia: LCLS, SDS (Secretaría Distrital de Salud de Bogotá), and ONUSIDA.

Martinez, A. 2004. "Social Capital: Convergences and Divergences Between Sociology and Public Health Research." Ensayo presentado en el congreso anual de la Asociación Sociológica Estadounidense, San Francisco, 14 de agosto.

Morrison, K. 2006. *Breaking the Cycle: Stigma, Discrimination, Internal Stigma and HIV*. Washington, DC: U.S. Agency for International Development Policy Project.

Pronyk, P. M., T. Harpham, L. A. Morison, et al. 2008. Is Social Capital Associated with HIV Risk in Rural South Africa? *Social Science & Medicine* 66(9):1999–2010.

Saewyc, E., C. Skay, K. Richens, et al. 2006. Sexual Orientation, Sexual Abuse, and HIV-Risk Behaviors Among Adolescents in the Pacific Northwest. *American Journal of Public Health* 96(6):1104–10.

Spratt, Kai. 2010. *Resumen técnico: Integrar el género en los programas destinados a las poblaciones de mayor riesgo*. Arlington, VA: USAID's AIDS Support and Technical Assistance Resources, AIDSTAR-One, Task Order 1. Disponible en www.aidstar-one.com/focus_areas/gender/resources/technical_briefs/gender_MARPs (visitado en agosto de 2011)

AGRADECIMIENTOS

La autora agradece ampliamente al ex personal, al personal actual y a los usuarios del CC LGBT, además de los representantes de la sociedad civil y el gobierno que se tomaron el tiempo para conversar sobre el CC LGBT, el movimiento LGBT y el VIH en Colombia. Especial agradecimiento a Elizabeth Castillo Vargas de PROFAMILIA por el tiempo y la dedicación que invirtió en acompañar a la autora durante la visita de recolección de datos para el estudio de caso y brindarle información útil sobre la creación del CC LGBT. La autora agradece a Maritza Ochoa por ayudarla a documentar los grupos focales con los participantes del CC LGBT. La autora también agradece al Grupo de Trabajo Técnico sobre Género de PEPFAR por su apoyo y la revisión detallada de este estudio de caso.

CITAS RECOMENDADAS

Betron, Myra. 2011. *Facultar a los hombres que tienen sexo con hombres para llevar una vida sana: servicios integrados en el Centro Comunitario para Homosexuales, Bisexuales y Transexuales de Bogotá. Serie de casos de estudio*. Arlington, VA: USAID's AIDS Support and Technical Assistance Resources, AIDSTAR-One, Task Order 1.

Visite www.AIDSTAR-One.com para leer más estudios de casos de AIDSTAR-One y obtener otros recursos relacionados con el VIH/SIDA.

AIDSTAR-One

AIDS SUPPORT AND TECHNICAL ASSISTANCE RESOURCES

Los estudios de casos de estudio de AIDSTAR-One ofrecen información sobre programas y enfoques innovadores de VIH en todo el mundo. Estos atractivos estudios de casos están diseñados para los encargados de planificar e implementar programas de VIH, documentar los pasos desde la concepción de la idea hasta la intervención y desde la investigación a la práctica.

Regístrese en www.AIDSTAR-One.com para recibir notificaciones de los recursos relacionados con el VIH, incluidos estudios de casos adicionales centrados en cuestiones emergentes en la prevención, el tratamiento, asesoramiento y pruebas, la atención y apoyo a personas con VIH, además de la integración de género y mucho más.