

# ESTIGMA, DISCRIMINACIÓN Y SALUD MENTAL DE MUJERES TRANS EN CALI, COLOMBIA 2024

Cindy Catalina Guerrero Gallo<sup>1</sup>, María Camila Bolívar Rocha<sup>2</sup>

**Forma de citar:** Guerrero Gallo, C., Bolívar Rocha, M. Estigma, discriminación y salud mental de mujeres trans en Cali, Colombia 2024

## RESUMEN

**Objetivo.** Analizar la percepción de las Mujeres Trans sobre su salud mental en relación con las experiencias de estigma y discriminación en Cali, Colombia 2024.

**Método.** Estudio cualitativo fenomenológico, con el tipo de muestreo “Bola de Nieve”. El proceso de recolección de la información se llevó a cabo entre mayo y junio del 2024, mediante entrevistas semiestructuradas realizadas a 8 mujeres trans entre los 30 y 63 años, la categorización y el análisis temático se realizó a partir del ingreso de las narrativas al programa Atlas.ti 24.

**Resultado.** Los hallazgos del estudio indican que las Mujeres Trans enfrentan desafíos significativos en su salud mental debido al estigma y la discriminación en los entornos familiares, sociales, laborales e institucionales, se revela un panorama emocional que pone de manifiesto las secuelas psicológicas de sus experiencias, estas mujeres han experimentado depresión, ideación suicida y ansiedad; además han optado mecanismos psicológicos como la autoexclusión y el autoaislamiento, para distanciarse de entornos sociales debido al miedo al juicio y la discriminación.

**Conclusión.** Las MT entrevistadas tienen una percepción negativa de su salud mental, debido a las adversidades significativas que han enfrentado en múltiples aspectos de sus vidas por razón de su identidad de género. Estas mujeres sufren altos niveles de depresión, ideación suicida y ansiedad. A pesar de su resiliencia, el rechazo, La falta de apoyo, las críticas y el maltrato constante que enfrentan generan un impacto profundo en su autoestima y salud mental.

**PALABRAS CLAVES.** Mujeres transgénero, estigma, discriminación, salud mental.

## INTRODUCCIÓN

Esta investigación sobre mujeres trans radica en la necesidad de visibilizar y comprender las complejas realidades que enfrentan en su vida cotidiana. A menudo, estas experiencias son invisibilizadas en la investigación y en la sociedad en general, lo que perpetúa la discriminación y el estigma. Al explorar su salud mental, bienestar y las barreras que enfrentan, buscamos no solo generar un mayor conocimiento, sino también contribuir a la creación de políticas inclusivas y a la promoción de entornos de apoyo que reconozcan y respeten su dignidad y derechos. Este enfoque es esencial para fomentar una sociedad más equitativa y justa.

La palabra transgénero define a personas cuya identidad o expresión de género, difiere de su designación biológica de sexo masculino o femenino al nacer(1). Las mujeres transgénero (en adelante MT), al igual que todas las personas, poseen necesidades, deseos y habilidades para la expresión emocional e intelectual; la búsqueda y el desarrollo de estas capacidades son fundamentales para alcanzar una vida plena y satisfactoria(2).

Las MT enfrentan una carga de morbilidad y mortalidad alta debido, en parte, a los altos niveles de discriminación y violencia que sufren(3). Constantemente se enfrentan a altos niveles de transfobia, que contribuye significativamente a su vulnerabilidad causando malestar, angustia e inseguridad(2). lo que afecta significativamente su salud mental y no les permite vivir en un estado de bienestar, en el cual puedan desarrollar su potencial, manejar de manera efectiva las tensiones de la vida diaria, trabajar de manera productiva y contribuir de manera significativa a su comunidad”(4). Siendo esta la base para un pensamiento claro, buenas interacciones interpersonales y un sentido de propósito en la vida.

La Comisión Nacional de los Derechos Humano CNDH define la discriminación como un fenómeno social que vulnera la dignidad, los derechos humanos y las libertades fundamentales de las personas(5). Discriminar es dañar los derechos de alguien simplemente por ser quien es o por creer en lo que cree(6).

La discriminación va más allá de las etiquetas asociadas al estigma, llegando a manifestarse en acciones concretas que niegan oportunidades, derechos o tratos equitativos a individuos o grupos específicos, es importante destacar que el estigma y la discriminación están estrechamente relacionados, pero no son idénticos. El estigma puede llevar a la discriminación, ya que las percepciones estigmatizadas pueden influir en cómo se tratan a las personas en diversos contextos sociales, como en el ámbito laboral, educativo o de salud. Sin embargo, el estigma en sí mismo se refiere principalmente a la marca o etiqueta social, mientras que la discriminación se refiere a las acciones o prácticas injustas basadas en estas etiquetas(4,7).

Según las Naciones Unidas, las MT de todo el mundo están sometidas a niveles de violencia y discriminación que agravan la conciencia humana y el expresar su identidad de género en diferentes contextos pueden tener un impacto significativo en su salud mental, debido a la exclusión social y aislamiento por la falta de comprensión y apoyo de sus familias, amigos y comunidades(8). La salud mental reviste una gran importancia porque es un factor conductor de equidad en salud y mejoramiento de la calidad de vida en los individuos(7).

En este contexto, la Encuesta Estadounidense Trans del 2015 (USTS), reveló que el estigma y la discriminación tienen un impacto significativo en la salud mental de las personas trans, con más del 39% de los participantes experimentando grave malestar psicológico, en contraste con solo el 5% de la población cisgénero. Además, el 40% de las personas trans encuestadas intentó suicidarse en algún momento, una tasa casi nueve veces mayor que la de la población general (4.6%). De manera similar, en Chile, una investigación de 2011 mostró que el 50% de la población trans estudiada intentó suicidarse y el 87,5% sufrió depresión, índices significativamente superiores a los de la población cisgénero. Estos resultados subrayan la urgente necesidad de abordar la discriminación y el estigma que afectan a la comunidad trans, dada su correlación directa con graves problemas de salud mental(9).

Un informe de la Red Regional de Información sobre Violencias LGBTI en América Latina y el Caribe (Sin Violencia LGBTI), reveló que, en 2022, 344 personas LGBTI fueron asesinadas en Bolivia, Colombia, México, Honduras, Guatemala, República Dominicana,

Perú, Ecuador, Nicaragua y El Salvador, la mayor parte de las víctimas fueron hombres Gay 145 y MT 112. Colombia, Por tercer año consecutivo, registró el 43% de los casos, con 148 personas LGBTI asesinadas, escenario que genera temor, estrés y preocupación dentro de la comunidad LGBTI, subrayando la violencia sistemática que enfrentan, particularmente las MT, quienes son una de las poblaciones más vulnerables en la región (10).

Entre tanto, el Observatorio de Derechos Humanos señala que el departamento del Valle del cauca presenta altos índices de violencia contra personas sexo-género diversas, con un elevado número de amenazas y actos hostiles registrados(11). las MT en Cali enfrentan condiciones de vida marcadas por la discriminación sistémica, la falta de acceso a servicios esenciales y la violencia generalizada. Esta realidad ha llevado a las MT a experimentar problemas relacionados con la salud mental entre ellos, depresión, ansiedad, ideación suicida, angustia emocional, estrés y traumas (12).

En Cali, las MT enfrentan grandes dificultades, según el reciente estudio, “Crítica situación viven las Mujeres Trans en Cali”. Aproximadamente el 30% no cuentan con seguridad social, limitando su acceso a servicios especializados para la transición de género, y el 64% está desempleadas con ingresos reducidos desde la pandemia. El estudio revela que 6 de cada 10 mujeres trans en Cali han sido víctimas de discriminación verbal y física lo que afecta su acceso a servicios y su participación ciudadana. Entre febrero y abril de 2024, se reportaron 8 asesinatos de mujeres trans en Colombia, 5 de ellos en Cali, resaltando la violencia que enfrenta esta comunidad vulnerable(13).

El rechazo hacia las personas trans, simplemente por ser quienes son, es una realidad que aumenta su vulnerabilidad, constantemente se enfrentan a diversas manifestaciones de prejuicio en la sociedad, siendo sujetas principales de estigma y discriminación(14). Además del impacto directo del estigma sobre su bienestar, la falta de aceptación y apoyo por parte de sus seres queridos también deja a las MT expuestas a situaciones peligrosas, los conflictos familiares y de pareja pueden desencadenar violencia contra ellas; lamentablemente, muchos de estos asesinatos ocurren en la calle, donde son más vulnerables y la exposición a

situaciones peligrosas y la falta de seguridad contribuyen significativamente a estos crímenes(15) (16).

La MT presentan desafíos en salud mental, esto se debe a la discriminación, el estigma y la falta de aceptación social que a menudo enfrentan, situaciones que llevan a la prevalencia de depresión, ansiedad e intentos de suicidio(17). La influencia del estigma y discriminación han demostrado ser significativas para el acceso a los servicios de salud ya que esta población al encontrarse con prejuicios del personal de la salud y evidenciar que los profesionales no conocen el abordaje ni las necesidades de estas mujeres, optan por no acceder a los servicios y esto hace que la carga de morbilidad y mortalidad aumente(18).

Este estudio tiene un impacto significativo en la salud pública, las MT representan un grupo de investigación prioritario debido a las inequidades de género que enfrentan. El estigma asociado a su identidad de género contribuye a la discriminación sistemática, manifestada en la exclusión social, la patologización de su identidad, la falta de oportunidades educativas y laborales, estas dinámicas de exclusión no solo perpetúan condiciones de vida precarias para las MT, sino que también agravan sus problemas de salud, ya que sus necesidades específicas son frecuentemente ignoradas o invisibilizadas en políticas y programas de salud pública. La discriminación, en este contexto, no solo es un resultado del estigma, sino también un mecanismo que perpetúa y amplifica las desigualdades estructurales que afectan a esta población vulnerable (14).

Los estudios que se encuentran de las personas trans en Colombia son escasos y algunos orientados a contextos específicos(19), en Cali, pocos estudios son centrados en la salud mental y vivencias de las MT, por este motivo, el objetivo de este trabajo es analizar la percepción de las MT sobre su salud mental en relación con las experiencias de estigma y discriminación en Cali, Colombia 2024.

Este estudio destaca la interrelación entre estigma, discriminación y salud mental, la información recopilada puede ser utilizada para fortalecer o crear políticas y programas de

salud mental específicos para mujeres transgénero, crear entornos más inclusivos y seguros, lo que contribuiría a mejorar su calidad de vida y bienestar general.

## **Método**

Estudio de tipo cualitativo fenomenológico, aprobado como investigación de riesgo mayor al mínimo el 9 de mayo del 2024 por el Comité de ética de la investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Pontificia Universidad Javeriana Cali, Colombia.

Hicieron parte del estudio MT con edades comprendidas entre los 30 y 63 años y dedicadas a diversas ocupaciones como peluquería, trabajo sexual, diseño de modas y ventas ambulantes. Estas participantes, fueron convocadas a través de la técnica “Bola de Nieve” y cumpliendo con los criterios de inclusión establecidos: a) ser mayores de 18 años; b) identificarse como mujeres trans; c) residentes de Cali; d) personas que libremente expresen su voluntad de participar en el estudio otorgando el consentimiento informado verbal y firmando el formato correspondiente. Inicialmente, fueron contactadas telefónicamente 11 mujeres. Sin embargo, tres de ellas rechazaron participar por motivos personales. Con las ocho restantes se alcanzó la saturación teórica.

En el proceso de recolección de información se realizaron 8 entrevistas, una a cada mujer, semiestructuradas grabadas en audio con el fin de ahondar en sus vivencias. Se llevaron a cabo de manera presencial en los sitios acordados con las participantes previamente: hogar, sitios de trabajo o parques. Su aplicación fue entre los meses de mayo y junio del 2024, cada sesión tuvo una duración aproximada de 60 minutos. El eje de entrevista estuvo compuesto por 10 preguntas elaboradas por la investigadora, supervisada por la tutora del trabajo de grado y posteriormente validada por dos profesionales con trayectoria en investigación cualitativa. Se definieron como unidad de análisis dos categorías, de estas surgieron tres subcategorías; 1. Experiencias de expresión de género, 1.1 Estigma y discriminación. 2. Percepción, 2.1. Salud mental, 2.2 Apoyo social y familiar. Posterior a su realización, los audios fueron transcritos literalmente y se almacenaron de forma segura en archivos digitales,

los datos recopilados durante la entrevista serán conservados durante 5 años en una computadora protegida con contraseña por la investigadora.

El proceso de entrevista planteaba posibles inconvenientes y malestar a las participantes debido a la solicitud de información sobre su historial personal y experiencias en salud mental, discriminación y estigmatización. Para mitigar estos efectos adversos, la investigadora se aseguró que las entrevistas fueran conducidas por personal capacitado con sensibilidad y empatía, en condiciones adecuadas de privacidad y confidencialidad. Además, se estableció que se brindaría apoyo psicológico inmediato a las participantes que lo necesitaran durante la entrevista, a través de un profesional en psicología de la Pontificia Universidad Javeriana Cali, con el fin de manejar cualquier situación de manera apropiada y ofrecer el soporte necesario.

La información recolectada se procesó con la ayuda del software de análisis de datos cualitativos: Atlas Ti, con el cual la investigadora pudo realizar la codificación basado en las categorías axiales. Posteriormente, se procedió a la reconstrucción y síntesis de los resultados mediante la identificación de patrones recurrentes de información, lo diferente y lo único dentro de cada categoría. Este análisis temático permitió determinar intersecciones y coincidencias relevantes en las narrativas, facilitando así la redacción de los resultados. La discusión de los hallazgos se realizó con base en los resultados obtenidos y la revisión teórica de otros estudios realizados.

## **Resultados**

A partir de las entrevistas realizadas a ocho MT, se analizó la percepción de su salud mental en relación con las experiencias de estigma y discriminación. En el estudio se consideraron dos categorías de análisis: Experiencias de expresión de género y percepción, tres subcategorías, estigma y discriminación, salud mental y apoyo social y familiar.

### **Experiencias por expresión de género: estigma y discriminación**

En las narraciones se revela cómo estas mujeres han sido objeto de discriminación en diversos contextos sociales, especialmente en el ámbito de la salud, los espacios públicos y frente a figuras de autoridad como la policía.

En esta categoría se revelaron 3 hallazgos importantes

### 1. Discriminación y estigma en el acceso a los servicios de salud

Luna\_38 narró como en una cita odontológica, se negaron a atenderla por ser una mujer trans, argumentando razones religiosas. Esta experiencia la llevó a sentirse rechazada y obligada a buscar ayuda externa para resolver la situación discriminatoria en un entorno médico.

### 2. Desaprobación de las figuras de autoridad

Una de las entrevistada siente que todavía hay un largo camino por recorrer, perciben que la sociedad no está completamente preparada para aceptar su identidad de género, y esto se refleja en el trato discriminatorio que enfrentan, incluso por parte de figuras de autoridad como los policías, quienes a veces las tratan con desprecio o les niegan sus derechos básicos, cuenta Violeta\_63 que,

*“Una vez...Que iba por la plaza Caicedo y había unos policías, me abordaron y me dijeron los papeles. Y entonces ahí dijeron, ah, esta es una loca.*

*Esta es un gay. ¿y cómo así? ¿Usted por qué está vestida así? Y le dije, no, porque yo soy trans, o sea, soy mujer. Me siento mujer. Entonces se empezaron a burlar y eso. Y me quitaron los papeles y se los llevaron. Y no, no me los entregaron. Esa fue la peor pesadilla.”*

En el contexto laboral y social, también han vivido experiencias por su expresión de género. Algunas mujeres trans que laboran en la calle como trabajadoras sexuales han sido víctimas de violencia extrema, incluidos intentos de asesinato y agresiones físicas, destacando el peligro constante al que se enfrentan debido a la intolerancia y la falta de aceptación.

Estas experiencias narradas, ofrecen una visión real de cómo estas mujeres luchan diariamente contra la marginalización y la falta de empatía. Karla\_ 36 compartió cómo la policía las humilla con insultos y trato despectivo, reflejando una falta de reconocimiento de su humanidad. Ella describe la dificultad de ignorar estos ataques constantes, que marcan su autoestima y bienestar psicológico. A pesar de sus esfuerzos por mantenerse fuerte, reconoce el impacto profundo que estas palabras tienen en su vida diaria.

Los relatos documentaron experiencias de discriminación crueles, incluyendo acusaciones falsas que resultaron en prisión. Estas acusaciones no solo dañaron la reputación de esta mujer, sino que también la llevaron a enfrentar condiciones adversas en un sistema penitenciario insensible a su identidad de género. A pesar de estas injusticias, ella se aferra a su dignidad, resistiendo con valentía y manteniendo la cabeza en alto.

### 3. Rechazo y violencia social en espacios públicos

Esta realidad se refleja también en las calles, donde muchas mujeres transgénero, continúan enfrentando exclusión social, violencia verbal y física, como lo relata Mara\_ 56

*“La vez que me avaliaron. Cuando los grupos de limpieza social que mataban más. Esa gente se dedicó a matar lo que era solo travestis, prostitutas e indigentes. A mí me tocó eso y yo me salvé, fue por un milagro de Dios. Porque a mí me metieron, me hicieron doce tiros, me entraron nueve. Yo duré cinco meses en el San Juan de Dios con mangueras por todas partes. El agua me la daban, era así con algodón, me mojaban los labios. Aparte de eso, yo creo que fue lo que más me marcó en mi vida, porque eso fue un sufrimiento muy horroroso. Porque aparte de la balacera también, cuando después de cinco meses en el hospital, salí y me dejaron dando el cuerpo en una bolsa durante seis meses, que para mí eran como si fueran seis años. Eso fue, yo creo que lo peor que me ha pasado en mi vida, aparte de tantas cosas horrosas.”*

### **Percepción de salud mental en MT**

La percepción de su salud mental entre las mujeres trans que enfrentan estigma y discriminación es negativa y afecta cada aspecto de sus vidas. A través de las entrevistas, se revela un panorama emocional que pone de manifiesto las secuelas psicológicas de sus experiencias. De las ocho participantes, cinco padecen depresión, cuatro han experimentado ideación suicida y una manifiesta ansiedad; solo tres MT están recibiendo tratamiento médico por estas situaciones de salud mental. La autoexclusión y el autoaislamiento son mecanismos psicológicos que las participantes optaron para distanciarse de entornos sociales debido al miedo al juicio y la discriminación.

Sol\_ 40 describió sentirse *"un poco triste"* cuando enfrenta discriminación debido a su identidad de género. Expresó la necesidad de ser tratada con respeto y dignidad, subrayando que *"las personas trans no son monstruos ni alienígenas, sino individuos con sentimientos válidos"*. Esta respuesta refleja la carga emocional de ser juzgada y excluida por ser quien es.

Violeta\_63 compartió como sus episodios de ansiedad y nerviosismo, la llevaron a requerir tratamiento médico como resultado del estrés de enfrentarse a la sociedad. Relató cómo la discriminación cotidiana la llevó a situaciones de crisis emocional. Su testimonio resalta cómo la hostilidad y la falta de aceptación pueden desencadenar problemas de salud mental graves, compartió como le afectan los pensamientos suicidas debido al constante rechazo y la soledad que experimenta.

*"Yo pienso mucho en la muerte y siempre pienso en suicidarme, en que ya no quiero seguir más. Ya me siento como cansada de vivir. Yo le pido perdón a Dios porque no deja de ser hasta pecado, porque uno se vale por sí misma y todo eso. Si me entiendes, uno no tiene condiciones que uno no pueda trabajar, pero es como la misma depresión, la misma depresión. Yo tengo un problema de depresión bastante alto."*

Explicó cómo había buscado ayuda profesional para superar esos momentos de desesperación, destacando la importancia de la terapia en su recuperación, debido a que estas

le proporcionaron algunas herramientas y estrategias específicas para manejar y superar los desafíos emocionales.

En contraste, algunas mujeres trans han desarrollado estrategias para mantener su salud mental favorable. Sol\_40 mencionó que, aunque ha enfrentado discriminación y rechazo, se esfuerza por manejar sus emociones y no permitir que la negatividad la afecte demasiado. Esta resistencia mental es crucial para su bienestar, aunque reconoce la persistencia de desafíos emocionales.

### **Percepción del apoyo familiar y social**

Las entrevistas revelan diversas experiencias, el rechazo a temprana edad, la falta de aceptación familiar marca un período doloroso en sus vidas y se ven obligadas a dejar su hogar. Este evento traumático, las lleva a encontrar consuelo y apoyo entre amistades solidarias, muchas de las cuales también son mujeres trans.

Karla\_36 relata como a los 14 años la mamá la echó de su casa.

*“Me gustaban las prendas femeninas, entonces las metí abajo de la cama. Me vestía y salía a rumbear. O me veía maquillaje de discoteca el otro día.*

*uy, a usted qué le pasó. Empezó así... Como ya estaba adolescente, ella ya sabía porque las mamás siempre saben.*

*Pero entonces ya empezó a investigar, a escoltarme los bolsillos, que por qué teléfonos de hombres. Hasta que un día ya metió la escoba, va viendo, porque empezó, se volvió intensa. Ahí vio prendas femeninas y pegó el grito de una del cielo.*

*Yo digo que las mamás siempre saben.*

*Pero ella como que no esperaba que yo me fuera a vestir de mujer. Ella seguro pensó que yo iba a ser un gay o alguien frustrado o algo. Y ella se escandalizó horrible.*

*Dijo que por qué, que por qué. Y me echó. Mi mamá me echó a los 14 años de mi casa.*

*Yo salí a la calle con mi maletín y me acordé de amistades ya travestis que habían interactuado conmigo. Yo estaba estudiando y yo me fui para allá llorando.*

*Y les dije que me dieran posada unos días mientras yo miraba qué hacía. Y me las gané, porque pues yo he sido muy noble. Y me ganaba haciendo mandado, lavaba platos, de todo. Y nunca me echaron. Antes me dieron escuela. Y cuando yo les dije, yo no quiero vivir así, como hombre arrancado.*

*Yo quiero ser una mujer o ser como usted. Entonces ya ahí empezaron, me aplicaban unas hormonas, esos temas y ya. Me volví lo que soy hoy en día.*

*Pero entonces no podía buscar a mi mamá. Yo duré como 5 años sin buscar a mi mamá. Mis amigas, me dieron la dormida y la comida. Pero me tocó salir a prostituirme. Por obligación.*

Mara\_56 vivió en un entorno familiar generalmente acogedor, no obstante, hubo excepciones. Uno de sus hermanos mayores mostró una resistencia significativa y actuó de manera violenta hacia ella, reflejando prejuicios arraigados. Esta situación impactó profundamente su relación con él, genero controversia entre su familia, aunque los demás miembros la apoyaron y aceptaron.

Para ella, el apoyo familiar ha sido un factor de estabilidad emocional, pero las tensiones persistentes con su hermano destacan cómo los prejuicios pueden persistir incluso dentro de entornos que generalmente son solidarios. Estos relatos muestran que el apoyo familiar puede ser un factor determinante en el bienestar emocional de las mujeres trans. Según estas narraciones aquellas que tienen acceso a un círculo de apoyo sólido tienden a enfrentar mejor los desafíos de su transición y encuentran mayor aceptación personal. Por el contrario, la falta de apoyo familiar puede dejar un impacto profundo y dificultar el proceso de aceptación y adaptación personal.

Las entrevistas revelan un panorama complejo y variado sobre cómo perciben la actitud de la sociedad hacia su identidad de género. Desde distintas perspectivas y experiencias, cada una expresa cómo se siente tratada y comprendida o no por quienes las rodean.

Para estas mujeres, la falta de aceptación es evidente. En palabras de Sol\_40, *"no nos aceptan del todo, no somos aceptadas"*. Aunque señala una leve mejoría en la aceptación actual, reconoce que en el fondo persiste una falta de comprensión y tolerancia genuina hacia las personas trans, destacando que la actitud varía según las personas; *"algunos son maduros e inteligentes, capaces de entender y respetar, mientras que otros carecen de educación y son imprudentes en sus interacciones"*. Esta disparidad refleja una sociedad dividida en su percepción y trato hacia las personas trans, donde la falta de educación sobre diversidad de género sigue siendo un obstáculo significativo.

Las dificultades que enfrentan en su comunidad, la estigmatización por parte de sus vecinos muestra la percepción errónea al llamarlas "especial" debido a su identidad de género, ellas señalan cómo la sociedad a menudo reduce su identidad a un objeto sexual, enfrentando miradas de desprecio y comentarios crueles tanto de hombres como de mujeres.

*"los hombres te ven, la mayoría como un objeto sexual, o sea, que, por el hecho de ser trans, entonces tú estás deseosa de un pene, tú, te le vas a doblegar a un hombre, y cosas así. Y de las mujeres, hay veces las mujeres, aunque somos mujeres también, pero hay mujeres muy crueles que te señalan, y se codean, y si están con los manes, ve ahí te pago.*

*Entonces, es duro"* (Karla\_36)

Las narraciones, se refleja de manera clara y contundente el profundo impacto emocional que experimentan las participantes debido a la falta de afecto, valoración y respeto por parte de sus familias y la sociedad en general. Estas experiencias subrayan cómo la ausencia de estos elementos fundamentales de apoyo social y afectivo influye negativamente en su bienestar psicológico, generando sentimientos de rechazo y exclusión que afectan su identidad y su interacción con el entorno social.

## **Discusión**

Esta investigación estuvo orientada a responder cuál era la percepción de las MT sobre su salud mental en relación con las experiencias de estigma y discriminación en Cali, Colombia

2024. Profundizar en las narrativas de ocho MT, permitió caracterizar sus experiencias de estigma y discriminación, analizando desde la perspectiva de género, cómo las dinámicas de poder y los estereotipos de género han influido en estas vivencias.

Los estereotipos y roles de género son perpetuados dentro de una cultura patriarcal, lo que permite observar su influencia en la violencia y la crueldad que sufre esta población. A través de las entrevistas recopiladas, se revela una realidad en torno al estigma y la discriminación que enfrentan las mujeres transgénero en múltiples ámbitos de la sociedad. Como consecuencia de esta identificación, se produce una descalificación social que se origina en su pertenencia a dicho grupo, lo que exacerba las inequidades y las experiencias de marginalización.(20).

El estigma y la discriminación afectan todos los aspectos de la vida de estas MT, desde su bienestar psicológico hasta sus interacciones sociales y su salud física(21). Las emociones que emergen están estrechamente vinculadas a dichas experiencias(22). Los relatos evidencian la percepción que tienen de su salud mental, revelando la presencia de crisis emocionales graves, ansiedad y pensamientos suicidas, destacando cómo la hostilidad y la falta de aceptación pueden generar consecuencias devastadoras para la salud mental de las MT.

En respuesta a cuál es la percepción de las MT sobre su salud mental en relación con las experiencias de estigma y discriminación, la mayoría de MT señalan que enfrentan desafíos significativos en su salud mental debido al estigma y la discriminación. Como consecuencia de la percepción de estigma en el entorno y de experiencias previas de rechazo, las MT desarrollan una constante anticipación de situaciones de discriminación, que resulta en hipervigilancia y en conductas evitativas, como autoexclusión y autoaislamiento. El efecto de estas experiencias de discriminación, expectativa y anticipación del rechazo y transfobia internalizada es un exceso de estrés crónico, conocido como estrés de las minorías, que puede afectar negativamente el bienestar psicológico de estas personas(23).

Estas mujeres reconocen que su salud mental se ha visto afectada negativamente por la estigmatización y la discriminación constante, la falta de apoyo social y familiar. En algunas narraciones encontramos que la falta de aceptación familiar las ha llevado a transitar experiencias traumáticas, sin embargo, aquella que cuenta con un círculo de apoyo sólido tienden a enfrentar mejor los desafíos asociados con su identidad de género. La evidencia muestra que el apoyo social modera y reduce el impacto negativo del estigma sobre la salud mental de estas personas(24).

Las MT enfrentan discriminación en diversos ámbitos sociales, incluyendo la atención médica, los espacios públicos y frente a figuras de autoridad como la Policía Nacional.

#### *Atención médica*

La experiencia de estigma y discriminación que enfrentan las MT en centros médicos puede ser intensa y variada, afectando negativamente su acceso a la atención médica y su bienestar general, se han encontrado con profesionales de la salud que no tienen la formación adecuada para tratar con personas transgénero, situación que ha llevado a malentendidos, falta de empatía y tratamiento inadecuado al usar nombres o pronombres que no corresponden con su identidad de género, lo cual puede ser alienante y deshumanizante.

Algunos proveedores de salud se han negado a proporcionar ciertos tratamientos o servicios médicos a personas transgénero basándose en prejuicios personales fundamentados en preceptos religiosos o falta de comprensión de las necesidades específicas de salud de las personas trans; situación que puede tener un impacto negativo en la salud mental de las mujeres trans, contribuyendo a niveles más altos de estrés, ansiedad y depresión(25).

Este hallazgo refrenda una investigación donde concluyen que las experiencias de sufrimiento en el acceso a los servicios de salud de las MT, varían según la vinculación al SGSSS, las condiciones vida y la identidad de género, siendo la identidad de género, el factor que más causa inequidad y determina la vulneración de su derecho a la salud(26). Al acceder a los servicios de salud enfrentan agresión y discriminación debido a la subordinación de

género impuesta por el patriarcado (27). Esto lleva a la exclusión y estigmatización por parte del personal médico y administrativo, quienes utilizan el desequilibrio de poder para afirmar su superioridad y mantener a las mujeres trans en roles marginalizados (26)

Desde la perspectiva de Elías, en entornos de atención médica, el grupo establecido coloca etiquetas estigmatizadoras sobre el grupo marginado, considerándolas como personas de menor valor y virtud humana (28). Esta dinámica se manifiesta en estereotipos injustificados que incluyen sospechas infundadas de enfermedades de transmisión sexual, acusaciones de libertinaje y desorden sexual, así como la asociación con comportamientos delictivos, trastornos mentales y conductas extravagantes. Según Breilh, esto representa una injusticia caracterizada por la concentración de poder y privilegio en manos de unos pocos, en detrimento de aquellos con identidades de género marginadas y condiciones de vida precarias, resultando en situaciones de explotación y subordinación (26) (27).

### *Espacios públicos*

Las narrativas destacan cómo las MT experimentan exclusión y marginalización en espacios públicos, enfrentando miradas críticas y evitación por parte de otros, esto no solo afecta su interacción social, sino que también impacta negativamente su bienestar emocional(29). Aquellas que trabajan en sectores como el trabajo sexual enfrentan niveles extremos de violencia, incluyendo intentos de asesinato y agresiones físicas, una elevada proporción de las mujeres trans, se relaciona en trabajo sexual de supervivencia(30) En este contexto, se ven expuestas a mayores niveles de violencia, mayormente policial, que, sumado a otros factores, como el uso de drogas y alcohol, configura una situación de elevada vulnerabilidad que contribuye al desarrollo de diversos problemas de salud física y mental y a muerte temprana(31).

Esta discriminación en espacios públicos crea barreras significativas para su participación igualitaria y su seguridad. constantemente las MT pueden ser objeto de insultos, comentarios despectivos o burlas en lugares públicos, lo cual crea un ambiente intimidante y hostil,

algunas MT pueden evitar ciertos espacios públicos o limitar sus actividades sociales, lo que puede llevar al aislamiento y a una menor calidad de vida(2).

### *Policía*

En Colombia, durante los últimos años se expidió un conjunto de normas orientadas a evitar las diferentes formas de discriminación, algunas de estas normas con el fin de proteger los derechos de las personas LGBTI(32). Sin embargo, las entrevistas revelaron experiencias de estigma y discriminación en múltiples contextos, incluyendo violencia física y exclusión social. La falta de reconocimiento de su identidad de género por parte de la policía y el sistema de salud refleja una sociedad que aún no protege adecuadamente sus derechos fundamentales(33). Según cifras de Colombia Diversa, para el año 2020, 71 mujeres trans y 13 hombres trans fueron víctimas de violencia policial a nivel nacional, estas acciones no fueron únicamente abusos de autoridad y exceso innecesario de fuerza física, sino que, según el estudio hecho por la organización, también se encontraron con: amenazas, gritos, insultos basados en su identidad de género(34). Esta discriminación se traduce en sentimientos de rechazo y marginación, afectando negativamente su salud mental y bienestar emocional(21).

La realidad de estigma y discriminación que enfrentan las MT en múltiples ámbitos de la sociedad está plasmado en cada uno de sus relatos, las MT enfrentan una descalificación social simplemente por pertenecer a este grupo identitario, esto se traduce en una marginalización constante que afecta su autoestima y bienestar psicológico(35). La discriminación tiene un costo psicológico significativo, afectando profundamente la salud mental de las MT, haciéndolas cuestionar su valía y contribución a la sociedad, experimentando sentimiento de desesperanza y la anticipación de enfrentar situaciones discriminatorias las puede llevar a un estado de hipervigilancia constante, afectando la capacidad de relajarse y disfrutar de la vida cotidiana(36).

En las narraciones encontramos las condiciones de salud mental autoreportadas por las participantes, que incluyen depresión, ansiedad e ideación suicida como temas recurrentes y significativos. Estos son hallazgos que respaldan algunas investigaciones como la realizada

en Estados Unidos donde evaluaron la asociación entre el estrés de las minorías, la salud mental y los posibles factores de mejora en una muestra amplia, comunitaria y geográficamente diversa de la población transgénero. Se encontró que los encuestados tenían una alta prevalencia de depresión clínica (44,1%), ansiedad (33,2%) y somatización (27,5%) y el estigma social se asoció positivamente con el malestar psicológico(24).

En este estudio, los relatos revelan la carga emocional profunda que enfrentan las MT debido a la discriminación y el estigma social. La depresión se manifiesta como una respuesta a la falta de aceptación y al constante rechazo en múltiples contextos, mientras que la ansiedad surge de la incertidumbre y el estrés asociados con la interacción de una sociedad que a menudo no reconoce ni respeta su identidad de género(37). La ideación suicida, representa el extremo de esta crisis emocional, exacerbada por la falta de apoyo social y la violencia a la que pueden estar expuestas(38).

Investigaciones como las de Meyer y Dean(39) demostraron el efecto significativo de la homofobia internalizada en baja autoestima, depresión, ideación suicida, sentimientos de culpa, ansiedad, mayor riesgo de uso de alcohol u otras sustancias y vivir en la invisibilidad(39). El Modelo de Estrés de Minorías, sugiere que la salud mental de las personas con una identidad minoritaria se ve influenciada no solo por los estresores ambientales que comparten todas las personas, sino también por estresores únicos que son basados socialmente en relación con su identidad minoritaria(40).

Los hallazgos obtenidos en estas entrevistas refrendan investigaciones realizadas en Chile, donde datos asociados a la salud mental de la población transgénero refieren el alto porcentaje de intentos de suicidios cometidos y altos niveles de discriminación percibida, entre los eventos de discriminación percibidos declarados como más frecuentes, están la discriminación en los centros de salud(18). En dicho contexto se reportó como eventos discriminatorios el “cuestionar la identidad”, “sentirse ignorado” y las “burlas(18).

Estos resultados, reafirman hallazgos reportados previamente por Berrero en una investigación realizada en Chile el año 2011, donde el 50% de la población transgénero señaló haber intentado quitarse la vida, mientras que casi la totalidad de los participantes del

estudio manifestó haber sufrido depresión (87.5%)(41). Y confirman hallazgos reportados en Estados Unidos, sobre el impacto del estigma y la discriminación en la salud de personas trans, donde se estableció que el 40% de todos los participantes han intentado suicidarse durante su vida.

La investigación presenta hallazgos significativos sobre la percepción que tienen las MT respecto al apoyo familiar y social, así como sus efectos en la salud mental. La mayoría de las MT entrevistadas reportaron haber enfrentado el rechazo familiar desde una edad temprana, lo que las condujo a situaciones extremas, incluyendo el abandono de sus hogares, la vida en la calle y la dedicación a la prostitución.

Además, en el ámbito laboral y social, estas mujeres han experimentado numerosas adversidades relacionadas con su expresión de género, aquellas que trabajan en la calle como trabajadoras sexuales han sido víctimas de violencia extrema, que incluye intentos de asesinato y agresiones físicas, estas experiencias subrayan el peligro constante al que se enfrentan, resultado de la intolerancia y la falta de aceptación social.

A pesar de demostrar una notable resiliencia, estas experiencias han impactado negativamente su estado de ánimo, seguridad y bienestar mental.

En contraste, dos de las MT que contaron con el apoyo de sus familias presentaron un panorama más positivo, viviendo en entornos estables, estableciendo sus propios negocios y sintiéndose respaldadas, aunque también enfrentaron situaciones de discriminación en ciertos contextos.

Estos hallazgos son coherentes con la literatura existente que sugiere que aquellos que desafían las normas sociales a menudo carecen del apoyo de sus familias biológicas, generando distanciamiento y tensiones durante su proceso de transición(42). De manera consistente, diversas investigaciones han demostrado que la falta de respaldo familiar se asocia con niveles significativos de depresión entre personas(35). Resultados similares se hallaron, donde los individuos transgénero manifestaron tener dificultades con su grupo familiar al revelar su condición de género, debido al contexto patriarcal y heterosexista que prevalece culturalmente(43)

## **Conclusión**

El presente estudio concluye que, las MT tienen una percepción negativa de su salud mental, habiendo enfrentado adversidades significativas en múltiples aspectos de sus vidas debido a su identidad de género, sus relatos confirman las difíciles condiciones que han atravesado como resultado de experiencias de estigma y discriminación, evidenciando la relación entre estos factores y su salud mental. El rechazo, la falta de apoyo familiar, las críticas y el maltrato impactan profundamente su bienestar emocional y físico.

Estas mujeres sufren altos niveles de depresión, ideación suicida y ansiedad. A pesar de su resiliencia, la constante discriminación y el estigma que enfrentan generan un impacto profundo en su autoestima y salud mental. La falta de apoyo familiar se presenta como un factor crítico, aquellas que cuentan con redes de apoyo sólidas tienden a enfrentar de mejor manera los desafíos relacionados con su identidad de género. Por el contrario, la ausencia de aceptación familiar puede agravar su marginalización, contribuyendo a la autoexclusión y el aislamiento social.

Las MT han experimentado exclusión en espacios públicos, lidiando con el rechazo, las miradas y críticas hacia su apariencia, forma de vestir, forma de hablar, y modo de relacionarse. Esta percepción de evitación por parte de los demás las hace sentir marginadas y afectan negativamente su interacción social. Estas narrativas revelan las luchas profundas que enfrentan en su búsqueda de aceptación y dignidad, y, a pesar de algunos avances legales, la discriminación persiste en diversos ámbitos, afectando significativamente su bienestar.

Así, es urgente que, por humanidad y buscando que las MT vivan realmente en derecho, se desarrollen políticas inclusivas, procesos de educación para la salud y programas de apoyo que promuevan la aceptación, el bienestar y disminuyan el estigma y la discriminación hacia las MT. Proteger su salud mental requiere un enfoque integral que reconozca, proteja, valide e integre sus formas de vida.

## Referencias

1. Wicaksana A, Rachman T. La protección internacional de las personas LGBTI. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952. 2018;3(1):10–27.
2. Bockting W, Keatley J. Por la Salud de las personas Trans. 2015;15–7. Disponible en: [https://www.paho.org/arg/images/gallery/Blueprint Trans España±ol.pdf](https://www.paho.org/arg/images/gallery/Blueprint%20Trans%20Espa%C3%B1ol.pdf)
3. Zea MC, Barnett AP, Río-González AM del, Parchem B, Pinho V, Le HN, et al. Experiences of Violence and Mental Health Outcomes among Colombian Men who have Sex with Men (MSM) and Transgender Women. <https://doi.org/10.1177/0886260521997445> [Internet]. el 4 de marzo de 2021 [citado el 7 de noviembre de 2023];37(13–14):NP11991–2013. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0886260521997445>
4. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [Internet]. [citado el 2 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
5. Comisión Nacional de los Derechos Humanos México. La discriminación y el derecho a la no discriminación. 2012;
6. Discriminación - Amnistía Internacional [Internet]. [citado el 3 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.amnesty.org/es/what-we-do/discrimination/>
7. OMS. OMS. 2023 [citado el 8 de agosto de 2023]. Estrés. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
8. La lucha de las personas trans y de género diverso | OHCHR [Internet]. [citado el 7 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.ohchr.org/es/special-procedures/ie-sexual-orientation-and-gender-identity/struggle-trans-and-gender-diverse-persons>
9. USTS. Informe sobre el U.S Transgender Survey. 2016;
10. LGBTI: Colombia es el país con más asesinatos en América Latina - Latinoamérica - Internacional - ELTIEMPO.COM [Internet]. [citado el 3 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.eltiempo.com/mundo/latinoamerica/lgbti-colombia-es-el-pais-con-mas-asesinatos-en-america-latina-780343>
11. Semana violenta para mujeres trans: tres asesinatos en la tercera semana de abril - Corporación Caribe Afirmativo [Internet]. [citado el 27 de junio de 2024]. Disponible en: <https://caribeafirmativo.lgbt/semana-violenta-para-mujeres-trans-tres-asesinatos-en-la-tercera-semana-de-abril/>

12. Provisión De Servicios De Salud D DE, Distrital Salud S de. Atención integral en salud para personas trans y no binarias Situaciones de salud y caracterización. 2021;1–72.
13. Escuela de Salud Pública \_ Universidad del Valle. Crítica situación viven las Mujeres Trans en Cali - Cali, Colombia. 2022;
14. Informe sobre Personas Trans y de Género Diverso y sus derechos económicos, sociales, culturales y ambientales.
15. Bockting W, Keatley J. Por la Salud de las personas Trans. 2015;15–7.
16. Stapley LF. Los derechos humanos de las personas transgénero, transexuales y travestis. Individuos, Grupos y Organizaciones Bajo La Superficie. 2019. 1–19 p.
17. Bazargan M, Galvan F. Perceived discrimination and depression among low-income Latina male-to-female transgender women. BMC Public Health. 2012;12(1).
18. Barrientos J, Espinoza-Tapia R, Meza P, Saiz JL, Cárdenas M, Gómez F, et al. Efectos del prejuicio sexual en la salud mental de personas transgénero chilenas desde el Modelo de Estrés de las Minorías: Una aproximación cualitativa Sexual prejudice effects on Chilean transgender individuals' mental health from Minority Stress Model: Terapia Psicológica 2019. 2019;37:181–97.
19. Afiffe W. Direccion de desarrollo social subdireccion de género. Situacion de las personas trans en Colombia. 2021;2–60.
20. Percepciones y experiencias sobre estigma y discriminacion en poblacion Trans HSH y usuarios de drogas.
21. La lucha contra el estigma y la discriminación en salud mental: Una estrategia compleja basada en la información disponible [Internet]. [citado el 24 de junio de 2024]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352008000100004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352008000100004)
22. Discriminación e intolerancia - Manual de Educación en los Derechos Humanos con jóvenes [Internet]. [citado el 18 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.coe.int/es/web/compass/discrimination-and-intolerance>
23. Valentine SE, Shipherd JC. A systematic review of social stress and mental health among transgender and gender non-conforming people in the United States. Clin Psychol Rev. el 1 de diciembre de 2018;66:24–38.
24. Bockting WO, Miner MH, Swinburne Romine RE, Hamilton A, Coleman E. Stigma, mental health, and resilience in an online sample of the US transgender population. Am J Public Health. mayo de 2013;103(5):943–51.

25. Domínguez CM, Ramírez SV, Arrivillaga M. Acceso a servicios de salud en mujeres transgénero de la ciudad de Cali, Colombia. *MedUNAB*. 2018;20(3):296–309.
26. Bolívar Rocha MC. Violencia estructural: origen del sufrimiento social en el acceso a servicios de salud de mujeres trans en Cali, Colombia. [Internet]. Pontificia Universidad Javeriana Cali; 2021 [citado el 18 de julio de 2024]. Disponible en: <https://vitela.javerianacali.edu.co/handle/11522/2085>
27. Breilh Jaime. La inequidad y la perspectiva de los sin poder. *Construcción de lo social y del género*.
28. Elias NJLS. *Establecidos y marginados*. 2016.
29. Beltrana JAL. Violencia por prejuicio de género y prácticas de autocuidado en mujeres transgénero residentes en Bogotá. *Saúde e Sociedade* [Internet]. el 15 de diciembre de 2023 [citado el 18 de julio de 2024];32(4):e210263es. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0003-2169-7815>
30. White Hughto JM, Reisner SL, Pachankis JE. Transgender stigma and health: A critical review of stigma determinants, mechanisms, and interventions. *Soc Sci Med* [Internet]. el 1 de diciembre de 2015 [citado el 18 de julio de 2024];147:222–31. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26599625/>
31. McCann E, Brown M. Vulnerability and Psychosocial Risk Factors Regarding People who Identify as Transgender. A Systematic Review of the Research Evidence. *Issues Ment Health Nurs* [Internet]. el 2 de enero de 2018 [citado el 18 de julio de 2024];39(1):3–15. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29286841/>
32. Antonio P, Obando G, Orlando J, Román A, Caballero MA. ¿A quién le habla la Corte Constitucional Colombiana? El juez y el auditorio universal. Vol. 39. 2009.
33. María Borrero Restrepo G, López Patrón J, Jaramillo Aramburo Director de Justicia Formal Tatiana Romero Acevedo E, Romero Acevedo T, Forero Sanabria K, Gaona Cifuentes N, et al. *Cartilla Género Diagramación-ON Publicidad y Eventos SAS*.
34. 2020, el año con la cifra más alta de violencia policial, asesinatos y amenazas contra personas LGBT - Colombia Diversa [Internet]. [citado el 11 de julio de 2024]. Disponible en: <https://colombiadiversa.org/blogs/2020-el-ano-con-la-cifra-mas-alta-de-violencia-policial-asesinatos-y-amenazas-contrapersonas-lgbt/>
35. *Depresion y apoyo familiar en personas transgenero*.
36. Guimón J. Universidad de Deusto, Instituto de Derechos Humanos.
37. *Depresion\_y\_ansiedad\_en\_mujeres\_victimas\_de\_violencia*.

38. Sperandai S, Galdino P, Carvalho C De, Pinheiro TF, Diniz F, Moura D, et al. Un estudio transversal sobre salud mental y tendencias suicidas entre mujeres trans en São. 2021;1–13.
39. Vélez Rios B, Martínez-Taboas A, Pérez-Pedrogo C. Efecto del Manejo de Identidad LGBTT+ en el Bienestar Psicológico. *Revista Caribeña de Psicología*. el 5 de abril de 2021;e5455.
40. Delgado JB, Espinoza-Tapia R, Opazo PM, Luis Saiz J, Castro MC, Ojeda FG, et al. Efectos del prejuicio sexual en la salud mental de personas transgénero chilenas desde el Modelo de Estrés de las Minorías: Una aproximación cualitativa Sexual prejudice effects on Chilean transgender individuals' mental health from Minority Stress Model: A qualitative approach. *TERAPIA PSICOLÓGICA* 2019. 2019;37:181–97.
41. Berredo L. Dificultades administrativas enfrentadas por las personas trans en la región metropolitana de Chile. 2011;
42. Croghan CF, Moone RP, Olson AM. Friends, Family, and Caregiving Among Midlife and Older Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Adults. *J Homosex* [Internet]. 2014 [citado el 25 de septiembre de 2024];61(1):79–102. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/00918369.2013.835238>
43. Narrativas de travestis sobre su vivencia con el VIH/Sida [Internet]. [citado el 25 de septiembre de 2024]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0120-53072011000300003&lng=en&nrm=is&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120-53072011000300003&lng=en&nrm=is&tlng=es)