
Experiencia: Defensa del derecho a la salud de la población GLBT en Panamá

Autor: César Gantes

Organización: Asociación de Hombres y Mujeres Nuevos de Panamá (AHMNP)

País: Panamá

ASOCIACIÓN DE HOMBRES Y MUJERES NUEVOS DE PANAMÁ (AHMNP)

La organización que presenta el caso que se resume a continuación, es la Asociación Hombres y Mujeres Nuevos de Panamá, la primera organización para la población de gays, lesbianas, bisexuales y transgéneros (GLBT) de la República de Panamá. Es una organización no-gubernamental, sin fines de lucro, fundada con el propósito de brindarles distintas propuestas a las minorías sexuales y a cualquier persona heterosexual dispuesta a apoyar la causa gay-lésbica.

Este trabajo presenta las estrategias implementadas por la Asociación Hombres y Mujeres Nuevos de Panamá para la atención de la población GLBT en la provincia de Chiriquí, enfatizando en la necesidad de eliminar discriminación, barreras y brechas étnicas y de orientación sexual en el acceso a la prevención y la atención en los servicios de salud, a través de prácticas orientadas a garantizar atención gratuita a personas con VIH y SIDA y a prevenir y atender todas las enfermedades de transmisión sexual.

Página web de la organización: www.ahmnp.panama.org

Contacto: kankintu12@hotmail.com

Derecho protegido

Defensa del derecho a la salud de los ciudadanos GLBT (Gays, Lesbianas, Bisexuales, y Transgéneros) en Panamá.

Contexto

La misión de la AHMNP de contribuir a mejorar la calidad de vida de la población GLBT, de los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y mujeres que tienen sexo con mujeres (MSM) y especialmente de la población indígena que pertenece a estos grupos, los llevó a analizar la prestación de servicios integrales en salud para esta población. Este análisis permitió identificar las siguientes situaciones:

- El aumento de casos de PVVS en Panamá y específicamente en la provincia de Chiriquí.
- Las acciones en salud para la atención de la PVVS son ineficientes y desacertadas y cargadas de discriminación y estigma.
- La falta de herramientas educativas sobre los mecanismos de transmisión del VIH y otras ITS (infecciones de transmisión sexual) y sobre las formas de evitar el contagio, especialmente a través del uso correcto del preservativo como forma de prevención.
- Los fuertes niveles de discriminación que existen en el país en general y en los sistemas de salud en particular, hacia la población GLBT, HSH y MSM.

Estrategias

Las estrategias llevadas a cabo por la AHMNP tienen tres ejes centrales:

1. Sensibilización:

- de la población GLBT e indígenas sobre sus derechos y necesidades;
- del recurso humano, profesional y voluntario, en el manejo del derecho de la diversidad sexual y de la confidencialidad del estatus VIH;
- de la población en general sobre el derecho a la inclusión y la no discriminación.

2. Responsabilidad:

- de la población GLBT en la exigencia de su derecho al acceso a la salud;
- de la responsabilidad directa del Estado, garantizando mecanismos de inspección, vigilancia y control en las entregas de los servicios de salud a las poblaciones GLBT.

3. Intervención:

- campañas de realización de pruebas rápidas a población GLBT;

- captación de pacientes positivos para el inicio de una quimioterapia antirretroviral antes del inicio de síntomas;
- creación de clínicas como Los Grupos de Autoayuda, y después Grupos Terapéuticos para la atención y apoyo psicológico para población GLBT;
- creación de redes y alianzas con organizaciones gubernamentales, empresas y organizaciones civiles para la atención de esta población y para el trabajo de sensibilización contra la discriminación a través de campañas educativas.

Resultados

Los principales logros alcanzados en la implementación de estas estrategias han sido:

- ♦ Mejora en el acceso al servicio de salud de la población GLBT e indígenas.
- ♦ Mejora en la calidad de la atención, ya que en jornadas mensuales programadas organizaron equipos de trabajo multidisciplinarios, con médico, laboratorista, psicólogos y voluntarios, para realizar jornadas masivas de toma de la prueba rápida para VIH.
- ♦ Acceso a las personas de más alto riesgo para infección de VIH en sus lugares de influencia para capacitar en materia

de prevención y para facilitarles el acceso a tratamientos adecuados.

Retos

- ❖ Contribuir a la creación de una clínica de Terapia Anti Retroviral de seguimiento, control y tratamiento antirretroviral dentro del territorio comarcal indígena Ngöbe Buglé.
- ❖ Realizar campañas educativas de prevención de enfermedades de transmisión sexual a la población adolescente cautiva en los colegios dentro del territorio indígena.
- ❖ Aumentar la cobertura para aumentar el número de diagnósticos VIH y así el número de pacientes en tratamiento.