

# Informe

## Taller Nacional de Diversidad Sexual y VIH, Sida

QUETZALTENANGO, 25 AL 27 DE NOVIEMBRE DE 2006



Elaborado por  
Saira Carina Ortega  
Consultora

Guatemala, 4 de diciembre 2006

## **RESUMEN EJECUTIVO**

Del 25 al 27 de noviembre de 2006 se llevó a cabo en la Ciudad de Quetzaltenango el “Taller Nacional de Diversidad Sexual y VIH, Sida”. Este taller contó con la participación de 35 personas entre activistas, educadores y proveedores de salud de 22 organizaciones de base comunitaria, ONGs, proyectos y OG’s de Quetzaltenango, Escuintla, Puerto Barrios y Ciudad de Guatemala

Este taller se desarrolló durante diez y seis horas de las cuales el mayor aporte fue la discusión y reflexión respecto a la problemática actual de la diversidad sexual frente al VIH y Sida.

El primer día se inicio con una cena donde hubo una breve presentación de los/as El segundo día de trabajo se inicio con una breve presentación sobre los objetivos del taller, las reglas del taller y la importancia de una participación activa.

Durante estos días se trabajó inicialmente desde una perspectiva de discusión, reflexión y propuestas para la acción paralelo a la ronda de presentaciones respecto a los datos epidemiológicos, contextos de vulnerabilidad, y derechos humanos con enfoque de salud para la diversidad sexual; también se utilizo la metodología de mesas de trabajo para realizar un análisis situacional de la diversidad sexual y el VIH, Sida en Guatemala.

Se hizo la presentación de los resultados del Estudio Multicéntrico Centroamericano de prevalencia de VIH, ITS y comportamientos en hombres que tienen sexo con hombres en Guatemala, los resultados del Informe Final de Línea base sobre VIH/Sida en Hombres que tienen sexo con Hombres en Guatemala realizado en el marco de la implementación del proyecto “Intensificación de las acciones de prevención y atención integral del VIH/SIDA en grupos vulnerables y áreas prioritarias de Guatemala”, así como la presentación “Epidemiología y Vulnerabilidad de la diversidad sexual – VIH/Sida”, estas presentaciones se realizaron con la finalidad de poner en contexto a los/as participantes del taller.

En este día también se incluyó: la participación del señor José Mérida quien presento brevemente las herramientas básicas del VIH: El Plan estratégico Nacional, La Política Pública del VIH, SIDA y la Ley 27-2000 con su respectivo reglamento. Una mesa de discusión sobre Terminología HSH y el impacto

Elaborado por  
Saira Carina Ortega  
Consultora

negativo que ha tenido en el contexto de la diversidad sexual en esta mesa participaron el señor Michael Bartos como representante de ONUSIDA en Guatemala, el señor Luis Zapeta Coordinador del departamento de educación de OASIS y Fernanda Milán del Colectivo Trans Reynas de la Noche integrante de la Coaligay.

Durante la tarde del segundo día del taller se realizó la presentación “Diversidad sexual y Salud”. Posteriormente se trabajó intensamente en grupos sobre un análisis situacional de la diversidad sexual y el VIH, Sida esto se trabajó con la metodología FODA y preguntas generadoras. Se realizó una ronda de presentaciones grupales para socializar los aportes que cada grupo había obtenido.

Para finalizar el segundo día de trabajo se realizó una presentación sobre los hallazgos de la Investigación previa al establecimiento de la Task Force en Hombres que tienen sexo con Hombres en Guatemala.

En el tercer día se continuó con la agenda y se promovió la creación de una instancia de coordinación de colectivos, grupos, ONG’s, OG’s que trabajan con diversidad sexual “HSH”; luego de una ronda de presentaciones institucionales se tomó la decisión de crear esa instancia de coordinación a través de voto directo de las 22 organizaciones de base comunitaria, ONGs, proyectos y OG’s de Quetzaltenango, Escuintla, Puerto Barrios y Ciudad de Guatemala, 14 estuvieron a favor de crear la instancia de coordinación, 5 entre colectivos y ONG’s se abstuvieron de votar y 3 instancias: PNSIDA, Centro de Salud No. 3 y el Instituto de Salud Reproductiva -IRH- apoyaron la iniciativa de la creación de la instancia de coordinación.

## **ANTECEDENTES:**

**DESDE AGOSTO DEL 2006, UN GRUPO DE REPRESENTANTES DE ORGANIZACIONES DE LA DIVERSIDAD SEXUAL (*OASIS, SEIS SEMILLAS DE QUETZALTENANGO, ASOCIACIÓN LIBERAL INTEGRADA DE IZABAL, COLECTIVO AMIGOS CONTRA EL SIDA, COLECTIVO POR LOS DERECHOS HUMANOS DE LA DIVERSIDAD SEXUAL Y PROYECTO UNIDOS DE ASI*), HAN VENIDO DESARROLLANDO ACCIONES DE COORDINACIÓN Y DISCUSIÓN, CON EL PROPÓSITO DE ESTABLECER UNA INICIATIVA LOCAL QUE CONTRIBUYA A LA ARTICULACIÓN Y POTENCIACIÓN DE LAS EXPERIENCIAS Y RECURSOS EN MATERIA DE PREVENCIÓN, ATENCIÓN EN VIH Y SIDA ASÍ COMO EN DDHH.**

Para construir este proceso democrático entre las diferentes organizaciones y grupos de base de la comunidad, era necesario discutir ampliamente sobre los factores que hacen doblemente vulnerables a la diversidad sexual, con el animo de establecer una plataforma de trabajo que condujera a la disminución de los casos de infección dentro de la comunidad, pero que también coadyuvara en el mejoramiento de la calidad de vida de la diversidad sexual.

Evidentemente la epidemia en el país afecta a unos más que a otros. Tal como lo establece el Estudio Multicéntrico y la línea de Base del Fondo Mundial, los hombres gay, bisexuales, transgeneros y hombres que tienen sexo con hombres, son el grupo más afectado por la epidemia en el país y también son sumamente vulnerables. Lo que implica un mayor esfuerzo en el tipo de intervención para esta población. Sobre la base de ello se establece la necesidad de unificar esfuerzos entre las diferentes organizaciones y grupos de base comunitaria existentes en el país con el afán de establecer una plataforma de trabajo que permita discutir los aspectos relevantes de los grupos que conforman la diversidad sexual, establecer alianzas estratégicas cuando sea necesario, coordinar acciones de prevención y otras actividades que puedan surgir en el futuro.

### OBJETIVOS DEL TALLER

- Contextualizar a los/as participantes sobre la realidad de la diversidad sexual en relación a la epidemia del VIH, Sida y las ITS en Guatemala
- Promover la creación de una instancia de coordinación interinstitucional que trabaje con, por y para la diversidad sexual en Guatemala

Elaborado por  
Saira Carina Ortega  
Consultora

**Ejes temáticos del Taller:**

- Diversidad sexual como población vulnerable ante el VIH, Sida y las ITS
- Análisis situacional de la diversidad sexual frente al VIH, Sida y las ITS
- Instancia de coordinación interinstitucional de sectores que trabajan con, por y para la diversidad sexual

**Participantes:**

Con el apoyo del comité organizador del taller se obtuvo el listado de participantes a continuación los y las participantes del taller:



Elaborado por  
Saira Carina Ortega  
Consultora

## LISTADO DE ASISTENCIA

### TALLER NACIONAL DE DIVERSIDAD SEXUAL Y EL VIH y SIDA

No.	Nombre	Organización	Dirección	Teléfono y Fax	E-mail
1	Israel Orrego	Coordinadora Ciudadana de la Diversidad Sexual	7ª. Avenida 7ª. Calle Zona 2	55454563	israel-orrego@yahoo.es
2	Herberth Hernández	Asociación de Salud Integral-Proyecto Unidos	7ª. Calle 0-18, Zona 1	22500929-30	mazher1779@yahoo.com
3	Jorge Ramos	Asociación Liberal de Izabal –ALI-	Puerto Barrios	54888293	
4	Elvin Villanueva	Jóvenes en Acción	Santo Tomas de Castilla, Izabal	59865873	flufuelvin175@hotmail.com
5	William Estrada	Asociación Liberal de Izabal –ALI-	Puerto Barrios	53737653	davinci164@gmail.com
6	Mario Hugo García	Jóvenes en Acción	Santo Tomas de Castilla, Izabal	52343379	
7	Edwing Chang	ROSSEG	Guatemala	24727673	edwchang@intelnet.net.gt

Elaborado por  
Saira Carina Ortega  
Consultora

8	Carlos González	Colectivo Parque Central	6ª. Avenida y 8ª. Calle Zona 1	23364173	carlos13-759@hotmail.com
9	Carlos Barreno	Voragine	6ª. Avenida 1-63 zona 1	22212800	carolinliseth-6@hotmail.com
10	Nery E. González	Asociación Ayuda Joven	6ª. Avenida 1-63 zona 1	57701722	ayudajoven@hotmail.com
11	Aldo Dávila	Fundación Barcelona	4ª. Calle 1-70 zona 1 Escuintla	55696973- 78896745	aldodavila@yahoo.com
12	William Oswaldo Ortiz Pineda	Rompiendo Fronteras	6ª. Avenida 1-63 zona 1	59579465	
13	Luis Armando Linares	Rompiendo Fronteras	6ª. Avenida 1-63 zona 1	59579465	
14	Francisco Morales	Asociación Gente Nueva		53517838	unicornioazul007@yahoo.com
15	José Mérida	PNS	5aq. Avenida 11-40 Zona 11	24407354	iec.pns@gmail.com
16	Mynor Jurado	Colectivo de DDHH por la diversidad sexual	32 Avenida 11-33 Zona 18 Paraíso II	59162762	myjurado@yahoo.com
17	Luis Zapeta Mazariegos	OASIS	6ª. Avenida 1-63, Zona 1	22212800 ext. 4	oasiseduca@yahoo.com
18	Rafael Sandoval- Debby Maya	OASIS	6ª. Avenida 1-63, Zona 1	22212800 ext 4	debbymaya@yahoo.com

Elaborado por  
Saira Carina Ortega  
Consultora

19	Oscar Morales	Amigos contra el SIDA	9ª. Calle 6-13 zona 1		amigoscontraelsida@gmail.com
20	Sergio Vásquez	OMBRES	7ª. Calle 15-51 Zona 11	55104291	asociacionombres@yahoo.com
21	Isabel Leonardo	Centro de ITS Zona 3	26 Calle 5-43, Zona 3	24712280	
22	Ariel Armenteros	Fundación Marco Antonio	8ª. Zalle 5-46, Zona 4	23344752	arielcuba@hotmail.com
23	Juan Carlos Acabal	Fundación Iturbide	Guatemala	52676537	fundsida@intelnet.net.gt
24	Vinicio Alvarado	Voragine	6ª. Calle 1-48, zona 1	55709399	<a href="mailto:valvarado@intelnet.net.gt">valvarado@intelnet.net.gt</a>
25	Marlon Ibarra	OASIS	6ª. Avenida 1-63, Zona 1	22212800	marlon-ibarra@hotmail.com
26	Adriana Astolfy	CTRN	6ª. Avenida 1-63, Zona 1	22212800	astolfy2006@yahoo.com
27	Gabriel Castillo	ASI-Proyecto Unidos	7ª. Calle 0-18, Zona 1	22500929-30	proyecto-unidos@yahoo.com
28	Carlos Romero	Colectivo por los DDHH de la diversidad sexual	12 cale "A" 5-75 Zona 1, apto 405	22538622	redcampguatemala@yahoo.com
29	Fernanda Milán	CTRN	6ª. Avenida 1-63, Zona 1	22212800	reynasdelanoche@yahoo.com

Elaborado por  
Saira Carina Ortega  
Consultora

30	Jurgen Maulhardt	Institute for Reproductive Health, Georgetown University		57527833	calidadjurgen@yahoo.com
31	Byron Cordoba	Asociación Amigos contra el SIDA	9ª. Calle 6-13, Zona 1	53070481	amigoscontraelsida@gmail.com
32	Enrique José Joj	Colectivo Seis Semillas	7ª. Ave. 3-22, Zona 2 Quetzaltenango	55451040	universal_54@hotmail.com
33	Helcon López	Colectivo Seis Semillas	1ª. Ave. 0-42 Zona 5 Quetzaltenango	53348921	<a href="mailto:helcmar-21@hotmail.com">helcmar-21@hotmail.com</a>
34	Zulma Robles	OASIS	6ª. Avenida 1-63, Zona 1	22212800	
35	Jorge López	OASIS/Coaligay	6ª. Avenida 1-63, Zona 1	22212800	joluloso@yahoo.com
36	Raúl Alexander Cuesi	Co-facilitador	12 Calle 5-08, Zona 1	55918595	
37	Carlos Ibáñez	Consultor independiente	7ª. Calle 0-18, Zona 1	22500929	contralatrata_asi@yahoo.es
38	Saira Carina Ortega	Facilitadora	7ª. Calle 0-18, Zona 1	22500929-30	sairaortega@yahoo.com

## SISTEMATIZACIÓN DEL TALLER:

DÍA 1: SÁBADO 25 DE NOVIEMBRE 2006

### ALISTAMIENTO DEL SITIO DE REUNIÓN Y HOSPEDAJE

Con el propósito de tener todo listo para el taller, con el apoyo financiero de la Organización Panamericana de la Salud –OPS- se contrató los servicios del hotel Villa Real Plaza en la ciudad de Quetzaltenango. El salón destinado para tal fin tenía aproximadamente 100 m<sup>2</sup>, contando con las comodidades necesarias para el bienestar de todos/as los/as participantes del taller (sin embargo en el segundo día del taller, hubieron distractores que motivaron el traslado de la actividad a otro salón mucho mas pequeño que el se había convenido con el hotel). El día previo a iniciar el taller se tuvo una cena-presentación.

### LLEGADA DE LOS/AS PARTICIPANTES

Los/as asistentes al taller llegaron durante la tarde y noche del sábado 25 de noviembre, siendo acomodados en habitaciones dobles.

---

DÍA 2: DOMINGO 26 DE NOVIEMBRE 2006

---

1. PRESENTACIÓN: DATOS EPIDEMIOLÓGICOS: EMC “ESTUDIO MULTICÉNTRICO CENTROAMERICANO DE PREVALENCIA DE VIH, ITS Y COMPORTAMIENTOS EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES EN GUATEMALA” PRESENTADOS POR SAIRA CARINA ORTEGA. DICHA PRESENTACIÓN DESDE EL INICIO PROMOVÍO UNA SERIE DE COMENTARIOS EN TORNO AL ESTUDIO Y A LAS LIMITACIONES DEL MISMO. UNO DE LOS PUNTOS DE DISCUSIÓN FUE EL QUE TOMANDO EN CUENTA QUE EL 70% DE LOS HSH ENTREVISTADOS TENIA EDUCACIÓN SECUNDARIA O MÁS Y QUE EL PROMEDIO DE ESCOLARIDAD ERA DE 10 AÑOS, ALGUIEN MENCIONO QUE ESO SE TRADUCÍA EN QUE ERA NECESARIO CAMBIAR LAS METODOLOGÍAS DE ABORDAJE YA QUE DEBÍAN ENFOCARSE EN EL CAMBIO DE COMPORTAMIENTO, YA QUE HASTA EL MOMENTO SE HABÍAN TRABAJADO METODOLOGÍAS NETAMENTE COGNITIVAS. OTRO PARTICIPANTE MENCIONA QUE AL REALIZAR UN ANÁLISIS COMPARATIVO SOBRE EL EMC Y LA LÍNEA DE BASE DE HSH DEL FONDO MUNDIAL SE VE QUE EXISTE UN INCREMENTO EN LA PREVALENCIA DEL VIH DE UN 11.5% A UN 18.3%. LO QUE SE TRADUCE EN QUE ALGO NO SE ESTÁ HACIENDO BIEN HASTA EL MOMENTO O QUE DEBEN INCREMENTARSE LAS ACCIONES. DENTRO DE ESA DISCUSIÓN TAMBIÉN SE ENFATIZO LA IMPORTANCIA DE SEGMENTAR A LA POBLACIÓN HSH (GAY, BISEXUALES, TRANS, OTROS HSH) YA QUE ESO ESPECIFICARÍA CON MAYOR

Elaborado por

Saira Carina Ortega

Consultora

CERTEZA LA PREVALENCIA SEGÚN SEGMENTACIÓN DE LA POBLACIÓN Y ASÍ SE TENDRÍA QUE ENFOCAR LOS ESFUERZOS DE PREVENCIÓN DE ACUERDO AL CONTEXTO. UNOS DE LOS PARTICIPANTES HACE MENCIÓN QUE AUNQUE LOS DATOS DE LA EMC NO SON REPRESENTATIVOS SI BRINDAN UN PANORAMA DE LA SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LOS HSH Y QUE TENIENDO LA CLARIDAD DE ESAS ESTADÍSTICAS SE PUEDE HACER INCIDENCIA PARA GARANTIZAR EL ACCESO DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL. DE IGUAL MANERA SE RECALCA QUE LOS ESTUDIOS SON UNA FOTOGRAFÍA DE LO QUE ESTA SUCEDIENDO Y QUE PARA PODER GARANTIZAR UN BUEN TRABAJO PREVENTIVO ES NECESARIO CONOCER A LA PERFECCIÓN DICHS ESTUDIOS, LOS CONTEXTOS Y TODO LO RELATIVO A LA DIVERSIDAD SEXUAL. HUBO MUCHAS DUDAS RESPECTO A LA DIFERENCIA ENTRE PREVALENCIA E INCIDENCIA YA QUE HABÍAN CONCEPTUALIZACIONES OPUESTAS. OTRO DE LOS PARTICIPANTES COMENTO QUE CONVERSANDO CON UN EPIDEMIÓLOGO SOBRE LA DIVERSIDAD SEXUAL Y LOS ESTUDIOS, LE COMENTABA QUE PARA TENER DATOS CONTUNDENTES Y QUE PUEDAN SER UNA HERRAMIENTA BÁSICA DE CABILDEO ERA NECESARIO QUE SE GENERAR DATOS EN FORMA SISTEMÁTICA YA QUE LOS ESTUDIOS QUE SE HAN REALIZADO EN GUATEMALA CON HSH SON DATOS AISLADOS POR LO QUE RESULTAN SIENDO HERRAMIENTAS SESGADAS PARA LOS TOMADORES DE DECISIONES. PARA FINALIZAR UNO DE LOS PARTICIPANTES MENCIONO LA IMPORTANCIA DE LOS ESTUDIOS QUE HASTA EL MOMENTO SON LOS ÚNICOS QUE SE HAN REALIZADO CON HSH Y QUE SI BIEN NO SON REPRESENTATIVOS SI SON VALIDOS PARA HACER INCIDENCIA, PERO ELLO TAMBIÉN CONLLEVA TECNIFICAR A LA BASE COMUNITARIA PARA MANEJAR LOS DATOS EPIDEMIOLÓGICOS A LA PERFECCIÓN. AL IGUAL QUE PROMOVER EL SER AUTODIDACTA YA QUE DE ESO DEPENDERÁ TAMBIÉN LA FORMACIÓN. LA PROPUESTA QUE SE HIZO AL TERMINAR ESTA PRESENTACIÓN FUE QUE SE DEBERÍA DE PROMOVER UN ESTUDIO QUE SEGMENTE A LA DIVERSIDAD SEXUAL PARA TENER DATOS MUCHO MÁS ESPECÍFICOS.

---

LA DISCUSIÓN CONTINUÓ CUANDO SE RETOMO LAS ACCIONES QUE ACTUALMENTE SE HACEN PARA EL FONDO MUNDIAL, ALGUNOS COMPAÑEROS ARGUMENTABAN QUE PARA ELLOS ERA PARTICULARMENTE COMPLEJO ABORDAR OTRAS TEMÁTICAS CONEXAS AL VIH, YA QUE LAS METAS Y METODOLOGÍAS ERAN ESPECÍFICAMENTE DE VIH. SIN EMBARGO UNO DE LOS COMPAÑEROS ENFATIZO QUE HABÍA QUE CONOCER LA PROPUESTA COMPLETA PARA ENCONTRARLE EL SENTIDO, Y QUE EL OBJETIVO 2 DEL PROYECTO DEL FONDO MUNDIAL ERA LA CLAVE PARA FORTALECER LA BASE COMUNITARIA Y ABORDAR TEMAS CONEXOS COMO PROMOCIÓN Y DEFENSA, SIN EMBARGO VISIÓN MUNDIAL GUATEMALA HA CENTRADO SUS ESFUERZOS EN QUE LAS UE'S CUMPLAN LAS METAS DEL OBJETIVO 1 Y HA DESCUIDADO EL OBJETIVO 2 QUE ES TRASCENDENTAL PARA LA SONSTENIBILIDAD DE LOS PROYECTOS AL FINALIZAR EL FINANCIAMIENTO DEL FONDO MUNDIAL.

- 
2. PRESENTACIÓN: DEL PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ITS, VIH Y SIDA REPRESENTADO POR JOSÉ MÉRIDA QUIEN PRESENTO ALGUNOS DETALLES DEL PEN, LA POLÍTICA PÚBLICA Y LA LEY 27-2000. EL REPRESENTANTE DEL PROGRAMA NACIONAL EXPLICO CUALES ERAN LOS EJES DE LA POLÍTICA PÚBLICA: LOS EJES SECTORIALES: PREVENCIÓN, ATENCIÓN INTEGRAL DE ITS/VIH/SIDA, REDUCCIÓN, CONTENCIÓN Y MITIGACIÓN DEL IMPACTO DE ITS/VIH/SIDA Y LA ATENCIÓN DE GRUPOS VULNERABLES. EJES TRANSVERSALES: GARANTÍA DE LOS DDHH, PARTICIPACIÓN COMUNITARIA, PLURICULTURALIDAD, GENERACIÓN DE SINERGIAS Y COMUNICACIÓN SOCIAL. VARIOS DE LOS PARTICIPANTES LUEGO DE LA PARTICIPACIÓN DEL

Elaborado por

Saira Carina Ortega

Consultora

REPRESENTANTE DEL PROGRAMA NACIONAL MOSTRARON SU INCOMODIDAD PORQUE LA DIRECTORA DEL PROGRAMA NACIONAL NO ESTUVIERA PRESENTE EN EL TALLER YA QUE DICHO TALLER ERA DE TRASCENDENCIA NACIONAL Y TAMBIÉN LAMENTARON QUE EL PROGRAMA NACIONAL NO REALIZARA UNA PRESENTACIÓN FORMAL DEL PEN Y COMO SE ESTÁ PENSANDO OPERATIVIZAR PARA LA DIVERSIDAD SEXUAL; DE IGUAL MANERA SE COMENTO QUE ERA IMPORTANTE SABER ESTAS CUESTIONES YA QUE LA DIVERSIDAD SEXUAL ESTÁ ENCAJONADO EN EL TERMINO MACRO “POBLACIONES VULNERABLES” DONDE SE INVISIBILIZAN LAS ACCIONES CONCRETAS CON LA DIVERSIDAD SEXUAL. EL REPRESENTANTE DEL PROGRAMA NACIONAL INSTO A LOS PARTICIPANTES A QUE HICIERAN UNA PROPUESTA CON MIRAS A GARANTIZAR QUE LA DIVERSIDAD SEXUAL ESTE REFLEJADA EN EL PLAN OPERATIVO DEL PEN. DE IGUAL MANERA UNO DE LOS PARTICIPANTES MANIFESTÓ QUE HUBIERA SIDO IMPORTANTE QUE EL PROGRAMA NACIONAL PRESENTARÁ LOS DATOS PRELIMINARES DEL MEGAS YA QUE ESO ES FUNDAMENTAL CONOCERLO Y PENSAR EN CUESTIONES PROACTIVAS PARA GARANTIZAR QUE EL PRESUPUESTO PARA LA DIVERSIDAD SEXUAL Y VIH VAYA EN AUMENTO. EL REPRESENTANTE DEL PROGRAMA NACIONAL HIZO MENCIÓN QUE SE LLEVARÍA LA INQUIETUD Y LAS IMPRESIONES DE LOS PARTICIPANTES DEL TALLER PARA PROMOVER UNA REUNIÓN DONDE EL PROGRAMA NACIONAL PRESENTARÁ LAS ACCIONES CONCRETAS QUE ESTÁ REALIZANDO PARA INCLUIR A LA DIVERSIDAD SEXUAL DENTRO DEL PLAN OPERATIVO DEL PEN, PERO PARA ELLO SOLICITO EL RESPALDO DEL COMITÉ ORGANIZADOR DEL TALLER PARA PODER PROMOVER DICHA REUNIÓN, LOS PARTICIPANTES MENCIONARON QUE ERA IMPORTANTE REALIZAR UN DOCUMENTO QUE REFLEJARÁ LA POSTURA DE LA SOCIEDAD CIVIL RESPECTO A LA INCLUSIÓN CLARA Y CONCISA DE LA DIVERSIDAD SEXUAL DENTRO DEL PLAN OPERATIVO DEL PEN. PARA FINALIZAR UNOS DE LOS PARTICIPANTES HIZO MENCIÓN QUE LA INCIDENCIA DEBE HACERSE DESDE LA JERARQUÍA MÁS ALTA DEL MINISTERIO DE SALUD YA QUE EL PROGRAMA NACIONAL TIENE LA VOLUNTAD DE TRABAJAR POR LA DIVERSIDAD SEXUAL PERO LAS ALTAS JERARQUÍAS AÚN NO HAN VISUALIZADO LA MAGNITUD DEL PROBLEMA ENTORNO A LA VULNERABILIDAD DE LA DIVERSIDAD SEXUAL ANTE EL VIH Y SIDA.

3. PRESENTACIÓN: EPIDEMIOLOGÍA Y VULNERABILIDAD DE LA DIVERSIDAD SEXUAL – VIH/SIDA; JORGE LÓPEZ SOLOGAISTOA, OASIS/COALIGAY. SE REALIZO UN ANÁLISIS COMPARATIVO ENTRE EL “ESTUDIO MULTICÉNTRICO CENTROAMERICANO DE PREVALENCIA DE VIH, ITS Y COMPORTAMIENTOS EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES EN GUATEMALA” Y LA LÍNEA DE BASE SOBRE VIH/SIDA EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES EN GUATEMALA REALIZADO EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO “INTENSIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL DEL VIH/SIDA EN GRUPOS VULNERABLES Y ÁREAS PRIORITARIAS DE GUATEMALA”, DONDE CLARAMENTE SE REFLEJA QUE LOS CONTEXTOS DE VULNERABILIDAD SON SITUACIONES VINCULANTES QUE COLOCAN EN RIESGO A LA DIVERSIDAD SEXUAL. DENTRO DE ESOS CONTEXTOS DE VULNERABILIDAD SE MENCIONA LA MIGRACIÓN, LA ALTA MOVILIDAD DE LA POBLACIÓN MUY FRECUENTEMENTE POR EL ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN, LA EXPRESIÓN DE LA SEXUALIDAD (LIBRE EJERCICIO DE LA SEXUALIDAD) YA QUE EN GUATEMALA LA SEXUALIDAD SE VE DESDE UNA PERSPECTIVA REPRODUCTIVA. GUATEMALA ES UN PAÍS HETEROSEXISTA, MACHISTA Y COMPLETAMENTE HOMOFÓBICO POR LO TANTO NO SE PUEDE VIVIR LIBREMENTE LA SEXUALIDAD. OTRO FACTOR VULNERABLE ES LA EDUCACIÓN YA QUE HABITUALMENTE SE LES VEDA ESE DERECHO A LA DIVERSIDAD SEXUAL Y VUELCA A LA POBLACIÓN A INICIAR EN UN CONTEXTO DE TRABAJO SEXUAL. Y LA POBREZA YA QUE SE VIVE EN UN PAÍS QUE

Elaborado por

Saira Carina Ortega

Consultora

ES RICO PERO QUE LA DISTRIBUCIÓN DE LA RIQUEZA NO ES EQUITATIVO POR LO TANTO EL CONTEXTO DE VULNERABILIDAD SE INCREMENTA PARA LA DIVERSIDAD SEXUAL.

---

EN ESTE MOMENTO SE HIZO UN CAMBIO EN LA AGENDA YA QUE EL REPRESENTANTE DE ONUSIDA EL SEÑOR MICHAEL BARTOS MENCIONA QUE ÚNICAMENTE PODÍA ESTAR UNA HORA EN EL TALLER, POR LO QUE LOS PARTICIPANTES CONSENSUARON Y LE BRINDARON LA OPORTUNIDAD DE ADELANTAR SU PRESENTACIÓN.

---

4. MESA DE DISCUSIÓN: TERMINOLOGÍA HSH; EN UN PRIMER MOMENTO EL REPRESENTANTE DE ONUSIDA OFRECE SUS DISCULPAS POR EL INCONVENIENTE DE ALTERAR LA AGENDA. POSTERIORMENTE MENCIONA QUE PARTE DE LAS ACCIONES DE ONUSIDA PARA EL PRÓXIMO AÑO ES APOYAR LAS ACCIONES QUE SE DERIVEN DEL TALLER, TOMANDO EN CUENTA QUE SEA UNA AGENDA COMÚN ENTRE TODAS LAS INSTANCIAS QUE ESTÁN PARTICIPANDO. EL REPRESENTANTE DE ONUSIDA INICIA SU PRESENTACIÓN HACIENDO MENCIÓN QUE RECIÉN EL 22 DE NOVIEMBRE PUBLICARON UN REPORTE SOBRE LA SITUACIÓN DEL VIH Y SIDA DONDE CLARAMENTE SE EVIDENCIA QUE PRINCIPALMENTE LOS PAÍSES DE AMÉRICA LATINA NO ESTÁN ENFOCANDO SUS ESFUERZOS DE PREVENCIÓN EN LA EPIDEMIA REAL, ESTO QUIERE DECIR QUE LAS ACCIONES SE DILUYEN EN OTRAS POBLACIONES Y LAS ACCIONES QUE REALIZAN CON HSH QUE DEBERÍA SER UNA POBLACIÓN PRIORITARIA SE VUELVE SECUNDARIA. DE IGUAL MANERA EL REPRESENTANTE DE ONUSIDA HACE MENCIÓN QUE EN EL COMUNICADO DE PRENSA DE LA SEMANA PASADA EL SEÑOR PETER PIOT HACE MENCIÓN QUE LA HOMOFOBIA ES UNO DE LOS FACTORES QUE VULNERAN A LOS HSH, Y QUE LAS ACCIONES ENTORNO A LA PREVENCIÓN DEL VIH HAN HECHO MUY POCO ENTORNO A ESE FACTOR, POR LO QUE NO SE ESTÁ BRINDANDO UNA RESPUESTA ADECUADA AL VIH. POR OTRO LADO EL TALLER QUE SE ESTÁ IMPLEMENTANDO ACÁ DARÁ LA PAUTA A OBSERVAR LA GAMA DE ACCIONES ENTORNO A PREVENCIÓN DEL VIH EN HSH (YA QUE NO SOLO SE TRATA DE EDUCACIÓN DE PARES ENTRE ORGANIZACIONES GAYS) SINO TAMBIÉN TIENE QUE VER CON ASUNTOS DE IDENTIDAD Y ASUNTOS DE CONTEXTO. EL REPRESENTANTE DE ONUSIDA MENCIONA QUE EL TÉRMINO HSH SURGE EN LOS AÑOS 80 COMO UN TÉRMINO QUE UTILIZA SALUD PÚBLICA. TAMBIÉN ACLARA QUE NO ES UN TÉRMINO DE AUTO IDENTIFICACIÓN Y QUE SALUD PÚBLICA LO UTILIZA PORQUE HSH TIENE QUE VER CON EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE LA PERSONA; SIN EMBARGO RECONOCE QUE LA DENTRO DE LA DIVERSIDAD SEXUAL LA MEJOR MANERA DE CAMBIAR EL COMPORTAMIENTO ES A TRAVÉS DE ACCIONES ESPECÍFICAS DE ACUERDO A LAS IDENTIDADES. PERO TAMBIÉN HAY QUE TENER CLARO QUE MUCHAS VECES NO HAY COINCIDENCIA ENTRE IDENTIDAD Y COMPORTAMIENTO POR LO QUE SE HACE NECESARIO TENER EL TÉRMINO HSH PARA LAS PERSONAS QUE NO SE DEFINEN POR IDENTIDAD SINO POR COMPORTAMIENTOS SEXUALES. LUIS ZAPETA DE OASIS/COALIGAY REALIZA UNA PRESENTACIÓN SOBRE “EL HSH COMO ETIQUETA” ORIGEN, RELEVANCIA E INCONVENIENCIAS. PORQUE LA RELEVANCIA DE UTILIZAR EL TÉRMINO HSH: PORQUE ES INCLUYENTE YA QUE NO SE REDUCE A UN GRUPO ESPECÍFICO, SINO MÁS BIEN FORTALECE LA PLURALIDAD DE LA POBLACIÓN, FACILITA LA DESCRIPCIÓN EPIDEMIOLÓGICA, AYUDA A EXPLICAR LAS ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN. INCONVENIENCIA DEL TÉRMINO: INVISIBILIZA A LAS PERSONAS COMO TAL; AL REDUCIRLAS A UN COMPORTAMIENTO SEXUAL. NO INCLUYE LOS CONTEXTOS DE VIDA DE LOS HOMBRES GAY PORQUE NIEGA LA HISTORIA DEL MOVIMIENTO DE LA DIVERSIDAD Y

Elaborado por

Saira Carina Ortega

Consultora

SU LUCHA POR EL RECONOCIMIENTO DE SUS DERECHOS. DESCONOCE LA IDENTIDAD DE GÉNERO (TRANS) AL INCLUIRLAS DENTRO DEL MISMO O NIEGA SU EXISTENCIA AL NO PODER SER TOMADAS EN CUENTA DENTRO DE ESTA CATEGORÍA. EN TAL SENTIDO LA OPS HIZO UN DOCUMENTO DONDE REFLEJA LA INTENCIONALIDAD DEL TÉRMINO HSH: “PARA DESCRIPCIONES EPIDEMIOLÓGICAS Y ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN”. PARA REFERIRSE A INDIVIDUOS... “HOMOSEXUALES”, “GAYS” Y OTROS TÉRMINOS QUE SEAN CULTURALMENTE APROPIADOS Y NO DESPECTIVOS Y ESTIGMATIZANTES. FERNANDA MILÁN DEL COLECTIVO TRANS REYNAS DE LA NOCHE INTERVIENE EN LA MESA DE DISCUSIÓN Y ENFATIZA QUE EL TÉRMINO HSH ES EXCLUYENTE DE LA IDENTIDAD DE GÉNERO YA QUE DENTRO DE ESE TÉRMINO TAMBIÉN ESTÁN INCLUIDAS LAS TRANS, QUE DE ALGUNA MANERA VIOLENTA SU INDIVIDUALIDAD PORQUE SON INVISIBLES. SE INICIA LA DISCUSIÓN Y UNO DE LOS PARTICIPANTES HACE MENCIÓN QUE ES NECESARIO HUMANIZAR LA EPIDEMIOLOGÍA Y QUE DE ALGUNA MANERA SE ESTÁ EJERCENDO VIOLENCIA EN EL MOMENTO QUE SE DENOMINA A UNA PERSONA COMO HSH CUANDO TIENE UNA IDENTIDAD CLARAMENTE ESTABLECIDA. VARIOS PARTICIPANTES PROPONEN TENER UN ESPACIO DE TIEMPO MÁS AMPLIO PARA CONTINUAR EL TEMA YA QUE NECESITA DE UN ANÁLISIS MUY PROFUNDO PARA LUEGO HACER UN DOCUMENTO CONSENSUADO DONDE SE REFLEJE LAS DIFICULTADES QUE A TRAÍDO EL TÉRMINO HSH EN LA MILITANCIA DEL MOVIMIENTO DE LA DIVERSIDAD SEXUAL YA QUE INVISIBLES DE TAJO LA ORIENTACIÓN SEXUAL Y LA IDENTIDAD DE GÉNERO. POR SU PARTE LA COALIGAY HACE MENCIÓN QUE DENTRO DE SUS BASES HAN TENIDO VARIAS DISCUSIONES Y REFLEXIONES EN TORNO AL TEMA Y TIENEN CLARIDAD QUE SON UNA COMUNIDAD DIVERSA Y COMO COMUNIDAD DIVERSA DEBEN ENFOCARSE LAS ACCIONES PARA QUE TENGAN ÉXITO.

5. PRESENTACIÓN: DIVERSIDAD SEXUAL Y SALUD; CARLOS ROMERO HACE UNA PEQUEÑA INTRODUCCIÓN RESPECTO AL TEMA MENCIONANDO QUE LAS DESIGUALDADES QUE EXISTEN EN ESTE PAÍS EN EL CAMPO DE LA SALUD AQUEJAN A LOS INDÍGENAS, LOS GARÍFUNAS, LOS POBRES, LAS Y LOS NIÑOS, LAS MUJERES...Y LOS Y LAS HOMOSEXUALES. ESTAS DIVISIONES SON EVIDENTES Y GENERAN REALIDADES COMPLEJAS PARA LAS COMUNIDADES DE LA DIVERSIDAD SEXUAL: PERSONAS HOMOSEXUALES, PERSONAS BISEXUALES, PERSONAS TRANSEXUALES, PERSONAS TRANSGÉNERO, PERSONAS TRAVESTÍS TRABAJADORAS Y TRABAJADORES SEXUALES Y OTROS. ESTAS DESIGUALDADES Y LA IMPUNIDAD EN TORNO A ELLAS SON UNA CLARA VIOLACIÓN A LOS DERECHOS MÁS ELEMENTALES DE LAS PERSONAS, VULNERANDO SU DESARROLLO. LOS ESTIGMAS Y LAS FORMAS DE DISCRIMINACIÓN (INCLUYE LAS OMISIONES) Y EXCLUSIÓN HACIA LAS COMUNIDADES DE LA DIVERSIDAD SEXUAL, SE HAN CONFIGURADO EN UN CONTEXTO SOCIAL QUE SE ENCUENTRA ARRAIGADO EN EL RACISMO, EL MACHISMO, LA HOMOFOBIA Y EL CLASISMO. ESTAS REALIDADES NO HAN SIDO CONSIDERADAS DE FORMA ADECUADA EN LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE PREVENCIÓN, ATENCIÓN Y CONTROL EN VIH Y SIDA PARA LA DIVERSIDAD SEXUAL. LA INFECCIÓN CON EL VIH NO ESTÁ DISTRIBUIDA AL AZAR EN LA POBLACIÓN. MÁS BIEN LA EPIDEMIA HA SIDO CONFIGURADA POR RESTRICCIONES IMPUESTAS POR CIERTOS Y DETERMINADOS FACTORES SOCIALES ENTRE LOS QUE DESTACAN LA POBREZA, EL RACISMO, LA HOMOFOBIA, LA DESIGUALDAD DE GÉNERO, ASÍ COMO LA DESIGUALDAD INSTITUCIONALIZADA, QUE REDUCEN LA FACULTAD CON QUE CUENTAN LOS INDIVIDUOS, GRUPOS Y COMUNIDADES PARA PROTEGERSE A SÍ MISMOS FRENTE A LA EPIDEMIA. PARTE DE LO QUE SE MENCIONA EN ESTA PRESENTACIÓN FUE QUE DEBEN EXISTIR CAMBIOS ESTRUCTURALES LO QUE IMPLICA REALIZAR ACCIONES DE

Elaborado por  
Saira Carina Ortega  
Consultora

CABILDEO DE ALTO NIVEL Y DESDE DIVERSOS FRENTES. OTROS PARTICIPANTES EJEMPLIFICARON COMO HAN REALIZADO PROCESOS DE CABILDEO PARA GARANTIZAR QUE LES SEAN BRINDADOS SERVICIOS DE CALIDAD COMO DIVERSIDAD SEXUAL.

6. ANÁLISIS DEL CONTEXTO DE DIVERSIDAD SEXUAL Y VIH, SIDA: PARA LO CUAL SE UTILIZO LA SIGUIENTE GUÍA.

### MESAS DE TRABAJO: ANALISIS FODA

#### Diversidad Sexual y VIH, Sida

FORTALEZAS (I)	<ul style="list-style-type: none"><li>• A nivel político</li><li>• Económico</li><li>• Social y</li><li>• Cultural</li></ul>
OPORTUNIDADES (E)	
DEBILIDADES (I)	
AMENAZAS (E)	

### PREGUNTAS DE ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

1. ¿Qué podemos hacer en conjunto para enfrentar todas las debilidades y amenazas que se tiene actualmente como diversidad sexual frente al VIH?
2. ¿Cómo podemos optimizar las fortalezas y oportunidades que se tiene actualmente como diversidad sexual frente al VIH? (Si las hubieran)
3. ¿Cómo consideran que está afectando el VIH y Sida a la población de la diversidad sexual en Guatemala tanto en la capital como en los departamentos?

Elaborado por  
Saira Carina Ortega  
Consultora

4. ¿Qué tipo de necesidades visualizan como las más importantes para la prevención de las ITS, VIH y sida?
  5. ¿Qué tipo de necesidades visualizan como las mas relevantes para la Atención de las ITS, VIH y sida?
  6. ¿Que proponemos para que los contextos de vulnerabilidad de la diversidad sexual sean tomados en cuenta por el Estado, las agencias de cooperación y otros actores en la temática del VIH y el Sida
- 

Cada grupo nombro un relator o relatora para presentar el trabajo grupal, donde se evidencio que una gran mayoría de los participantes tenía pocos conocimientos sobre los contextos de la diversidad sexual sin embargo se hizo el ejercicio y se compilo la información de los cinco grupos la cual se presenta a continuación:

Elaborado por

Saira Carina Ortega

Consultora

Análisis del contexto de diversidad sexual y VIH, Sida de acuerdo a los 5 grupos de trabajo:

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES	DEBILIDADES	AMENAZAS
Conocimiento sobre VIH, sida en las personas que trabajamos en prevención	Marco jurídico amigable (decreto 27-200, PEN, Ley desarrollo social)	Desarticulación divide organizaciones de la DS	Estigma y discriminación
La organización de GBC de la DS en Guatemala	Apertura de agencias internacionales a financiar trabajos con poblaciones de la DS	Falta de conocimiento y reconocimiento de nuestras identidades	Homofobia institucionalizada
Coincidencia en visión política orientada al trabajo	Alianzas con otras poblaciones vulnerables (puestos claves)	Débil organización/coordinación divide instituciones	Marco Jurídico Hostil
Intercambio cultural	Fortalecimiento de redes regionales	Falta de financiamiento	Impunidad en general
Constitución de GBC	Alianzas estratégicas	Falta de capacitación institucional	Violencia por homofobia
Educación de pares	Participación ciudadana	Falta de fortalecimiento institucional	No hay sensibilización en la sociedad en general
Que exista un comité organizador		El que las OBC carezcan el personería jurídica	Violación de los DDHH
Financiamiento para el trabajo		Falta de participación en la toma de decisiones	VIH, Sida
Espacios de discusión		Falta de comunicación	Drogas
Conocimiento de nuestro contexto		Mal uso de los recursos	Contextos vulnerables
Empoderamiento		No hay descentralización de los servicios	

Preguntas de análisis y discusión de los 5 grupos de trabajo:

1: ¿Qué podemos hacer en conjunto para enfrentar todas las debilidades y amenazas que se tiene actualmente como diversidad sexual frente al VIH?

- ❖ Unificar esfuerzos: Fortalecer grupos emergentes, poder coordinarnos sin sacrificar la individualidad organizacional, institucional y comunitaria
- ❖ Procurar o proponer legislación referente al tema
- ❖ Orientar el gasto en proporción al impacto de la epidemia en poblaciones de la diversidad sexual
- ❖ Empoderamiento de la diversidad sexual
- ❖ Capacitación en los contextos de vulnerabilidad de diversidad sexual y VIH

2 ¿Cómo podemos optimizar las fortalezas y oportunidades que se tiene actualmente como diversidad sexual frente al VIH? (Si las hubieran)

- ❖ Creación de una instancia que promueva a incida en los contextos de vulnerabilidad y permita influir en los tomadores de decisiones
- ❖ Creando sinergias de trabajo

3¿Como consideran que está afectando el VIH y Sida a la población de la diversidad sexual en Guatemala tanto en la capital como en los departamentos?

- ❖ El VIH limita el desarrollo de las comunidades de la diversidad sexual
- ❖ Por el estigma y la discriminación
- ❖ Carencia de programas adecuados
- ❖ Carencia de información
- ❖ Contextos de vulnerabilidad
- ❖ Falta de recursos (financieros y humanos)
- ❖ Falta de conocimiento y concientización desde el contexto específico
- ❖ Invisibilización de la diversidad sexual, falta de aporte de insumos del Estado a la DS
- ❖ La doble moralidad
- ❖ Homo y transfobia

- ❖ Religiones
- ❖ Prejuicios sociales
- ❖ Fascismo
- ❖ Corrupción

4 ¿Qué tipo de necesidades visualizan como las más importantes para la prevención de las ITS, VIH y sida en la población de la diversidad sexual?

- ❖ Movilización e institucionalización de recursos
- ❖ Fortalecimiento de las instituciones y de recursos humanos
- ❖ Acceso de fondos
- ❖ Manejo de medios de comunicación
- ❖ Involucrar más al Estado
- ❖ Hacer incidencia política con las personas afectadas en los diferentes contextos
- ❖ Creación de nuevas estrategias
- ❖ Actualización (materiales, equipo, otros)
- ❖ Mejorar los contextos partiendo del Estado
- ❖ Accesibilidad a los servicios de salud integral
- ❖ Investigaciones para el mejor conocimiento de los contextos de vulnerabilidad para evidenciar las causas y sus efectos
- ❖ Estudios de caracterización a profundidad y segmentados
- ❖ Fortalecimiento de la base comunitaria
- ❖ Descentralización de los servicios
- ❖ Instituciones de gobierno asumir su papel (educación, trabajo y salud)
- ❖ PNS asuma su papel ante gays, trans y otras comunidades
- ❖ Fuentes de trabajo

5 ¿Qué tipo de necesidades visualizan como las más relevantes para la Atención de las ITS, VIH y sida en población de la diversidad sexual?

- ❖ Contextualización
- ❖ Educación en sexualidad
- ❖ Acceso universal a un servicio con calidad libre de prejuicios
- ❖ Capacitar, concienciar y sensibilizar a los proveedores de salud
- ❖ Que exista personas de la diversidad sexual capacitadas dentro de las estructuras para que brinden una mejor atención
- ❖ Sensibilización del personal de salud
- ❖ Descentralización de los servicios
- ❖ Acceso universal de medicamentos

6 ¿Que proponemos para que los contextos de vulnerabilidad de la diversidad sexual sean tomados en cuenta por el Estado, las agencias de cooperación y otros actores en la temática del VIH y el Sida?

- ❖ Mantener una postura constante y coordinada de exigencia, que de cómo resultado una institucionalización de atención de la salud basa en los derechos y necesidades.
- ❖ Crear nuevas metodologías y estrategias apropiadas que vayan enfocadas a los contextos de vulnerabilidad que ponen en riesgo a la diversidad
- ❖ Visibilización a través de plataformas de incidencia política dirigidas al Estado, cooperación internacional y otros actores y actrices involucrados en la temática
- ❖ Organización de grupos de la diversidad sexual
- ❖ Cumplimiento de las leyes específicas
- ❖ Incidencia: política, social, económica y cultural
- ❖ Crear instancias o alianzas y realizar una estrategia nacional de la diversidad sexual para hacer incidencia política

7. Presentación: Investigación previa al establecimiento de la Task Force en Hombres que tienen sexo con hombres en Guatemala. Carlos Ibáñez, hizo una breve presentación de la importancia del inventario Task Force. La Task Force, fue una iniciativa de ONUSIDA en atención a la demanda de ONGs y otras instituciones involucradas en el tema y en seguimiento a las recomendaciones

planteadas durante la Consulta Regional sobre Programas de Prevención, Atención y apoyo en VIH y SIDA con Hombres que tienen Sexo con Hombres en América Latina, realizada en Bogotá en junio de 1997 con el fin de potenciar respuestas ante la epidemia del VIH. Los objetivos de la investigación fueron:

- Establecer la línea basal sobre trabajo existente o en proyecto con HSH y TCS en Guatemala ciudad, sur-occidente y nor-oriental del país.
- Identificar planes y proyectos de atención, prevención y apoyo específicos para HSH y TCS en Guatemala ciudad, sur-occidente y nor-oriental del país.
- Identificar a posibles organizaciones socias en la implementación de planes de promoción y defensa pública o actividades de prevención para HSH y TCS en Guatemala ciudad, sur-occidente y nor-oriental del país.
- Identificar las áreas principales para realizar actividades de promoción y defensa pública y empoderamiento de HSH y TCS en Guatemala ciudad, sur-occidente y nor-oriental del país.

#### NECESIDADES DE TRABAJO DETECTADAS

- Implementación de acciones específicas que incluyan
  - Educación preventiva adecuada a su vivencia de la sexualidad y de manera ética y no prejuiciosa
  - Acceso a servicios médicos éticos y no prejuiciosos
  - Acceso a tratamientos para ITS y SIDA de manera ética y no prejuiciosa
- Promoción y protección específica de sus Derechos Humanos e inclusión de cláusula de no-discriminación por orientación sexual
- Inclusión de Hombres trabajadores sexuales dentro de la atención profiláctica ética y respetuosa de sus derechos humanos desarrollada por el Ministerio de Salud
- Empoderamiento de la población de HSH respecto a sus Derechos Humanos que incluya la formación de una cultura de denuncia y de realización de alianzas con otras entidades de derechos humanos del país
- Modificaciones a normas legales vigentes para despenalizar el comercio sexual y la práctica del trabajo sexual homosexual(vista desde la aplicación de criterios subjetivos de “moralidad y buenas costumbres”)

Elaborado por  
Saira Carina Ortega  
Consultora

- Modificaciones a normas legales para caracterizar como un delito de discriminación por identidad sexual
- Trabajo con violadores y defensores de Derechos Humanos y operadores de justicia.
- Creación de alianzas de trabajo con sus planes operativos específicos, delegación de funciones y asignación de recursos
- Capacitación y profesionalización de instituciones y personas interesadas en el trabajo de VIH/SIDA y Derechos Humanos con HSH
- Dotación de recursos técnicos y financieros para la realización de las acciones correspondientes
- Vinculación del PET – HSH con el PEN
- Impulsar el desarrollo del PEN, así como la conformación de una comisión multidisciplinaria de implementación, monitoreo y evaluación del mismo

Para finalizar Carlos Ibáñez enfatizó que luego de 3 años de haber realizado este inventario la situación es muy similar, las necesidades son las mismas, lo único que ha variado son los actores por lo que es necesario actualizar dicho inventario agregándole otros componentes.

### DÍA 3: LUNES 27 DE NOVIEMBRE 2006

1. Se realizó un resumen de los temas abordados el día anterior y se pasó a discutir la compilación del trabajo en grupo. Se mencionó que parte de los datos que se compilaron de los trabajos grupales sería un referente para iniciar acciones concretas.
2. Tomando en cuenta que uno de los objetivos del taller era: Promover la creación de una instancia de coordinación interinstitucional que trabaje con, por y para la diversidad sexual en Guatemala, se inició un proceso de discusión para visualizar la viabilidad de la creación de dicha instancia. La discusión fue ardua e iracunda entre que no había claridad sobre los objetivos de esa instancia y la importancia de crear esa instancia como una necesidad sentida por varios participantes del taller. En ese sentido para el proceso fue el reconocimiento de todos los participantes por lo cual hubo una ronda de presentación de todos los colectivos, grupos, proyectos e instancias participantes. El objetivo de la presentación era clarificar cuál era el campo de acción y cuáles eran las expectativas de estar en el taller:

(1) PROYECTO UNIDOS: Proyecto dirigido a la prevención de las ITS, VIH y Sida y la diversidad sexual

Que se puede coordinar:

- ❖ Aportar algo
- ❖ Ser partícipes de una acción concreta en una instancia de coordinación
- ❖ Expectativa: somos parte del comité organizador, queremos trabajo articulado para beneficio de población

(2) AYUDA JOVEN: Trabajamos desde el 2004, tenemos personería jurídica sin embargo no tenemos recursos. Hemos conformado equipos de trabajo. Actualmente pertenecemos a la red legal de DDHH, hemos participado en la elaboración del PEN. Actualmente esta buscando proyectos.

- ❖ Expectativa: tecnificarnos cada vez más para atacar la epidemia, agenda mínima de participación

(3) OASIS: Le ponemos mayor atención a la diversidad sexual, hacemos prevención ITS, VIH, Sida, los hacemos desde 14 años atrás. Actividades directas: capacitación no formal, capacitación de GBC. Estaríamos interesados en hacer capacitación laboral, hacemos CCC en cooperación con PASMO. Actualmente estamos haciendo un estudio sobre infecciones de transmisión sexual con hombres. Nuestra motivación en OASIS es lograr participar en un espacio de discusión

(4) FUNDACION ITURBIDE: Vengo a conocer las diferentes organizaciones, yo desconocía a Seis Semillas, quiero trabajar en conjunto. Una de mis propuestas sería trabajar en conjunto y bien, y el primer paso que daría es unirme con Seis Semillas para iniciar la coordinación

PASCA: Fernando Cano, hemos estado apoyando en el proceso de implementación del taller, vengo de observador. Nosotros como PASCA no podemos definir cual es su campo de acción son ustedes. Delegamos actividades y para mi una prioridad es la diversidad sexual. Creo que es un avance el que personas que se retiraron de este espacio, regresaran. Que OPS diera financiamiento es un avance, yo los insto a que sigan adelante.

(5) COLECTIVO TRANS: Grupo de trans, somos centroamericanas, buscamos el combatir o buscar una solución al VIH. Incluso hacemos actividades con trans que trabajan en salones, restaurantes. Nos interesan nuestras compañeras. Nosotras como trans tenemos como visión salirnos del contexto del trabajo sexual para ser menos estigmatizadas. Una solución que buscamos es que nos reconozcan como un colectivo

trans, no queremos ser violentadas, incluye no ser agredidas psicológicamente y física. Exigir al gobierno que cumpla su deber.

(6) VORAGINE: Grupo cultural, estamos desorganizados. Como este espacio donde estamos ahora. No hemos tenido la capacidad de organizarnos y atacar para cubrir la desorganización. Que propongo: amistad, cariño, el hecho de trabajar en comunión. No es bueno estarnos agrediendo

(7) FUNDACION MARCO ANTONIO: Trabaja con HSH en la zona 4. Estamos aquí para aprender no trabajamos para la diversidad sexual. Pero queremos ganar experiencia, queremos compartir y decirles que las puertas del hogar están abiertas. Lo que queremos es un sistema de referencia y contrarreferencia. Detener la epidemia del VIH.

(8) OMBRES: La asociación piensa trabajar con población masculina. Que propongo: si se piensa crear una instancia. Quizás por desconocimiento de la Coaligay, falta promover más ese espacio. Pero si se piensa crear una instancia coordinadora nosotros apoyamos.

(9) PNSIDA: Hemos querido que todos y todas participen en los procesos que tiene el PNSIDA. Hemos apoyado coordinaciones de algunas instancias.

Amigos contra el sida ha solicitado apoyo para trabajar con el IGSS. Tenemos limitaciones pero estamos apoyando. No va a ver una puerta cerrada para cualquier situación que quiera que el programa apoye.

(10) CENTRO DE SALUD ZONA 3: Se atiende a toda persona que necesite atención en VIH, ITS no tenemos preferencia en ningún colectivo. Esperamos pues que se coordinen entre las instituciones a veces hay necesidad de coordinar referencias. Allí estamos brindando una atención integral. Nosotros dependemos del área de salud.

(11) ROSSEG: La red surgió en el 1998 con el apoyo de PASCA, incluso OASIS apoyo. La red no quiere tener personería jurídica, nuestra organización capacita a las organizaciones que trabajan VIH. El primer tema que se da es sexualidad humana y diversidad sexual. La ROSSEG busca alianzas. Este intercambio ha sido productivo. La diversidad sexual unida puede incidir más fuertemente. Lo que me preocupa es que las personas dinosaurios nos echáramos para atrás. Esperaría que saliera algo, crear un proceso para la creación de nuevos líderes. Para que participen en diferentes instancias. Tener la misma meta, cambiar esa situación estructural, ampliar lo de los DDHH. No somos una red gay pero si diversa.

(12) ALII: Nuestro trabajo es en prevención ITS, VIH, SIDA nos formamos con apoyo de JEDI, tuvimos un pequeño financiamiento con Carlos Ibáñez, Jorge López, Rubén Mayorga. Trabajamos adhonorum. Nuestra preocupación es que más podemos hacer. Nuestra participación acá es porque somos parte del comité organizador, nuestra expectativa es que se creará un tema de discusión. Que queremos para un futuro,

queremos formar una alianza, red buscar capacitación. A veces no manejamos los mismos términos. Necesitamos el apoyo de todos.

(13) SEIS SEMILLAS: Trabajamos desde la cosmovisión maya, nos sentimos orgullosos de nuestra diversidad, somos de la ciudad de Quetzaltenango, tenemos ya un año de estar conformados como grupo. Iniciamos con el apoyo de Proyecto Unidos, no tenemos ningún financiamiento propio, tenemos la intención de pertenecer a una alianza o red. Un espacio como indígenas. La propuesta es que necesitamos una instancia que promueva capacitación para fortalecernos (personería jurídica) como formular proyectos, dar a conocer las necesidades que se tienen, lograr poder cubrirlas. Respetamos las diferentes culturas desde el punto de vista maya. El respeto a los trajes indígenas. Estar comprendidos dentro de la diversidad sexual, respetamos y queremos compartir con otras culturas. Vamos a trabajar en conjunto y coordinado

(14) JOVENES EN ACCION: Es un grupo conformado por institutos y escuelas, llevamos la educación sexual en las escuelas vemos la necesidad en Puerto Barrios. Nuestro propósito es conocer más y aprender. Esperamos que se promuevan más talleres y que el trabajo sea reconocido y coordinado

(15) GENTE NUEVA: Nuestro trabajo es en atención integral a PVVS, educación primaria, secundaria y terciaria. Uno de mis objetivos es entrar en un sistema de referencia y contra referencia. Lo que espero es establecer las estrategias adecuadas para la diversidad sexual

(16) ROMPIENDO FRONTERAS: Estamos desorganizados, nos falta personería jurídica y hacemos acciones culturales. Mi propuesta esta basada a lo que la Coaligay diga.

(17) COLECTIVO PARQUE CENTRAL: Todo es muy político, en el parque central hay una población extensa. Hay situaciones que hay que cubrir, sin conocer términos ya eso es bastante, somos un grupo de que brinda educación, a mí me llego una invitación. Llenar las expectativas, hemos recibido el apoyo de la Fundación Marco Antonio. Hacemos acciones de educación. Me gusta apoyar a las organizaciones. Donde sea necesaria mi presencia en pro de algo positivo. Estoy realmente preocupado por las migraciones, relaciones humanas. Me interesa articular y coordinar.

(18) INSTITUTE DE HEALTH REPRODUCTIVE: Somos coreceptores con PASMO, ejecutamos la fase de diagnóstico de cómo está el TVC con HSH, MTS. Ese trabajo es en Guatemala. Con todos he tenido un contacto. Debo tener un nuevo acercamiento para mejorar la consejería, la primera actividad es un taller para proveedores de salud en la capital y algunos departamentos.

Fuimos invitados, coordinar las acciones para mejora el TVC. No somos un instituto gay. Es el primer proyecto que trabaja con grupos vulnerables.

(19) AMIGOS CONTRA EL SIDA: Tiene más de dos años de que se creó su línea es trabajar con la población HSH, iniciamos con la comunidad y luego iniciamos acciones con el IGSS, retomamos nuestra línea. Trabajamos con PASMO, con PASCA con Cruz Roja con población PVVS. Llevo 11 años viviendo con VIH, he tenido el tiempo disponible en el IGSS. El PNSIDA trabajara en conjunto con Amigos contra el SIDA brindando capacitaciones sobre diversidad sexual y consejería. Lo que queremos es que salga creada una alianza o red para fortalecer a los grupos y trabajar articuladamente.

(20) BARCELONA: El proyecto abrió sus puertas marzo 2005 en Escuintla y Santa Lucia Cotzumalguapa a partir de julio de este año se trabaja con población vulnerable se instalo 3 sedes. Actualmente nos interesa mucho conocer otras organizaciones Como Barcelona trabajamos con HSH, coordinamos con Gente Nueva, Fundación Iturbide. Nuestro director está muy interesado en hacer alianza estratégica.

(21) COLECTIVO DE LA DIVERSIDAD SEXUAL: Acciones con los medios de comunicación, contamos con un análisis de leyes, promovemos acciones en pro de la salud. Estamos más orientados en participación ciudadana. Creemos que la participación ciudadana. No creemos en los ghetsos y en espacios de discusión.

(22) COORDINADORA CIUDADANA DE LA DIVERSIDAD SEXUAL: Surgió 2003 sus mayores grupos son de lesbianas hemos participado en la realización de una propuesta de ley. Que se respete nuestra identidad como tal. Las bases legales que nos respaldan. Incidencia en los grupos de mujeres y que de hecho lo hemos evidenciado formamos parte de la coordinadora 25 noviembre. COPREDEH. El trabajo es adhoroum. Propuesta: Incidir en las decisiones, concretar una alianza.

3. Posterior a la ronda de presentaciones se propuso tener una votación para crear la instancia de coordinación. En este momento OASIS y la Coaligay optaron por retirarse ya que no había claridad sobre lo que se pretendía hacer con esa instancia de coordinación
4. Procedimiento de votación:
  - ❖ Sentar las bases de la instancia de coordinación: objetivos, estructura, líneas y limites de acción

Elaborado por  
Saira Carina Ortega  
Consultora

Organizaciones que apoyaron la creación de la instancia de coordinación:

No.	Organización, colectivo y/o grupo
1	Fundación Iturbide
2	Fundación Marco Antonio
3	Grupo OMBRES
4	ROSSEG
5	ALII
6	Seis semillas
7	Jóvenes en acción
8	Asociación Gente Nueva
9	Colectivo Solidaridad-Parque Central
10	Asociación Amigos contra el Sida
11	Proyecto Barcelona
12	Colectivo de la diversidad sexual
13	Coordinadora ciudadana de la diversidad sexual
14	Asociación de Salud Integral-proyecto Unidos
	Programa Nacional de prevención de ITS, VIH, Sida apoya la formación de la instancia y brindará apoyo técnico
	Centro de salud zona 3 apoyaría a la instancia
	IHR apoyara a quien este organizado

Elaborado por  
Saira Carina Ortega  
Consultora

#### Conclusiones:

- Los objetivos del taller fueron cumplidos, sin embargo el tiempo de implementación fue corto ya que el proceso de discusión y reflexión fue limitado
- Hubo cambios de horario en la agenda, en el caso particular de la participación del representante de ONUSIDA que abordó el tema de “terminología HSH” y la presentación del inventario previo a establecer la Task Force en Guatemala
- El grupo brindó una excelente participación en el trabajo en grupo salvo los inconvenientes de siempre en donde al comienzo algunos tratan de monopolizar palabra o participación. El grupo en sí mismo controló los excesos de protagonismo.
- Fue evidente que los/as participantes son diversos en su formación sobre los temas y sobre sus posturas para incidir en la temática por lo que es recomendable tomar en cuenta eso para próximos talleres.
- De alguna manera este taller fue formativo para muchos de los/as participantes ya que algunos/as manifestaron el desconocimiento sobre los temas abordados durante el taller.

#### Recomendaciones:

- Darle continuidad a este proceso de formación, diálogo y reflexión para hacer propuestas concretas en pro del bienestar de la diversidad sexual en Guatemala
- Planteamiento de acciones concretas con miras de fortalecer a las instancias como colectivos, grupos, ONG' s y OG' s que trabajan con la población de la diversidad sexual en Guatemala
- Para posteriores talleres es necesario iniciar la logística con un tiempo prudencial para evitar lo que sucedió con este taller, que todo fue muy rápido

Acciones concretas que se pueden desarrollar como parte del seguimiento al taller:

- ❖ El PNSIDA se comprometió dentro del taller a promover una reunión con las instancias interesadas en conocer como se operativizara el PEN y como estarán incluidos los HSH dentro de esas acciones.
- ❖ Se propuso realizar un análisis más profundo para tener una postura clara sobre la terminología HSH
- ❖ Creación de una agenda común que contenga: incidencia política, formación de base comunitaria, sistemas de referencia y contrarreferencia y una plataforma sistemática de capacitación: Formulación de proyectos, gestión de recursos, incidencia política, contextos de vulnerabilidad, uso de datos epidemiológicos, resolución de conflictos y otros.
- ❖ Actualización de inventario task force “Mapeo”: agregando descripción de metodologías de abordaje a diversidad sexual (acciones de prevención, atención, área de cobertura, temáticas conexas que abordan entre otros) que incluya organizaciones, colectivos, grupos y otros que trabajan con diversidad sexual actualmente.
- ❖ Integración de alianzas estratégicas de trabajo en VIH/SIDA con diversidad sexual
- ❖ El posicionamiento del tema de VIH/SIDA y diversidad sexual, en la agenda nacional como una política de estado y en la agenda de las instituciones de trabajo en SIDA y Derechos Humanos.
- ❖ La vinculación del tema de DDHH y diversidad sexual con el derecho a la Salud y a la seguridad
- ❖ La realización de campañas de promoción y respeto a la Diversidad Sexual como una forma de disminución de los niveles de estigma y discriminación hacia las poblaciones de la diversidad sexual. “campañas anti homofóbicas”
- ❖ La coordinación inter institucional para el trabajo con diversidad sexual para brindar un abordaje integral de atención
- ❖ La movilización de nuevos recursos y la reorientación de los existentes para promover un máximo beneficio hacia la diversidad sexual

Elaborado por  
Saira Carina Ortega  
Consultora

Anexos:

- Agenda del taller
- Listados de asistencia
- Presentaciones impartidas durante el taller
- Fotografías