



## RESUMEN EJECUTIVO

# Estigma y discriminación relacionados a ITS, VIH y sida de los proveedores de salud hacia los grupos vulnerables en Guatemala: Un estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas

### Introducción

El estigma y la discriminación relacionadas a ITS/VIH hacia la población en contexto de vulnerabilidad es un problema común en muchos servicios de salud, afectando no sólo la calidad de la atención que reciben quienes están infectados, sino también alejando a quienes debieran ser atendidos. En general, los proveedores de salud de Guatemala poseen un conocimiento limitado de ITS, VIH y sida, bien porque no han enfrentado tales casos o porque tienen escasa o poca capacitación en el tema. Al mismo tiempo, los centros de salud son fundamentales en los esfuerzos de atención de ITS/VIH en Guatemala y sirven como un punto de entrada importante para mejorar el acceso y prevención de más casos de transmisión. Este estudio investigó las características de los proveedores de salud en Guatemala, sus manifestaciones del estigma relacionado a ITS/VIH y sus conocimientos relacionados con un enfoque en grupos de alto riesgo.

### Objetivos

El objetivo general de este estudio fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) de proveedores de centros de salud seleccionados y relacionarlos al estigma y discriminación hacia grupos de alto riesgo de ITS/VIH, los cuales incluyen mujeres trabajadoras de sexo (MTS), hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH), y personas con VIH.

Los objetivos específicos fueron:

- Determinar los conocimientos de los proveedores de salud sobre ITS/VIH;
- Determinar las actitudes estigmatizantes sobre ITS/VIH y prácticas discriminatorias reportadas hacia los grupos de alto riesgo: MTS, HSH, personas con VIH;
- Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) de los grupos de alto riesgo y relacionarlos a los servicios de ITS/VIH recibidos, ofrecidos y reportados;
- Usar los resultados para darle forma al diseño y elaboración de una estrategia para reducir el estigma y la discriminación en los centros de salud pública en Guatemala.

### Metodología

Se utilizó un diseño transversal y descriptivo para relacionar datos cualitativos con una encuesta cuantitativa CAP. Los datos fueron obtenidos en ocho centros de salud ubicados en tres regiones de Guatemala a través de discusiones grupales focales y una encuesta a proveedores. Participaron en el estudio 132 proveedores de salud de ocho servicios seleccionados. Adicionalmente, clientes representantes de MTS, HSH, y personas con VIH participaron en los grupos focales para entender mejor la situación del estigma y la discriminación de ITS/VIH en los centros de salud, complementar la información reportada por los proveedores y profundizar en el análisis.

### Resultados

Los resultados de este estudio demostraron la presencia de estigma y discriminación relacionados a ITS/VIH en proveedores de salud hacia los grupos vulnerables. Al mismo tiempo, se evidenció la falta de reconocimiento de parte de los proveedores de salud de sus propias actitudes estigmatizantes. Además, aunque el personal de los centros de salud reveló su buena

Agosto 2007

---

voluntad e intención de ofrecer servicios de ITS/VIH a los grupos de alto riesgo identificados en este estudio, sus actitudes y comportamientos reportados hacia los mismos grupos muestran creencias negativas y actitudes indicativas de estigma y discriminación.

En general, los conocimientos de los proveedores sobre ITS/VIH son básicos; se encontraron brechas en conocimientos cuando se hicieron preguntas técnicas sobre modos de transmisión, prevención y virología. Así mismo, en este estudio los proveedores echaron la culpa a los grupos de alto riesgo por contraer una ITS y/o VIH por razones de promiscuidad y/o elección del estilo de vida. Las actitudes más estigmatizantes son hacia los HSH, provenientes, no sólo de los proveedores, sino de los otros clientes incluidos en este estudio (particularmente las MTS), quienes expresaron su fuerte rechazo y objeción a la elección de los HSH de un estilo de vida "inmoral".

Los datos también mostraron las grandes inquietudes que aún tienen los proveedores sobre el tema. Por ejemplo, algunos proveedores equipararon el sida con la "lepra moderna", indicaron su miedo a hablar de la enfermedad y comentaron sobre la dificultad de saber si se puede convivir con una persona VIH positiva.

Es importante notar que los datos también mostraron las brechas y dificultades de los centros de salud en ofrecer servicios de alta calidad. En

los servicios faltan suministros básicos para cumplir con las normas y faltan las pruebas y reactivos de ITS/VIH para ofrecer los exámenes. Aunque han recibido capacitación en las precauciones universales, por ejemplo, no es siempre posible ponerlas en práctica dada la falta de recursos. Además, un obstáculo grande que enfrentan todos los proveedores de salud es la falta de un sistema para el manejo de desechos sólidos y biológicos.

Finalmente, los resultados mostraron que un alto porcentaje de los proveedores (86%) no cree necesario recibir capacitación sobre el estigma y la discriminación. Este resultado también confirma la falta de reconocimiento de parte de los proveedores de sus propias actitudes estigmatizantes y prácticas discriminatorias que requieren ser abordadas en una estrategia de cambio de comportamiento.

### Recomendaciones

Se necesita un plan de intervención múltiple para reducir el estigma y la discriminación hacia ITS/VIH y grupos vulnerables en Guatemala, de acuerdo a las siguientes recomendaciones:

- Diseñar una capacitación innovadora sobre el estigma y la discriminación utilizando métodos participativos y planes de acción, que incorporen también, interacciones entre los proveedores y los grupos vulnerables;
- Usar las transcripciones de los grupos focales como estudios de

caso dirigidos a los proveedores de salud que faciliten identificar el estigma y la discriminación, encontrar un lenguaje común para hablar del tema y describir cómo se manifiesta el estigma y la discriminación y resolver contradicciones;

- Desarrollar guías de comportamiento claras para mitigar el estigma y la discriminación;
- Seleccionar "campeones" entre los grupos proveedores y clientes para abogacía sobre la reducción de estigma y discriminación;
- Usar las herramientas, materiales y metodologías existentes para reducir el estigma y la discriminación;
- En coordinación con el MSPAS, asegurar que todos los centros cuenten con los suministros para ofrecer servicios de alta calidad y establecer un sistema para el manejo de los desechos sólidos y biológicos, de acuerdo con las normas de bioseguridad;
- En las capacitaciones de estigma y discriminación, incluir conocimientos más avanzados sobre las ITS y VIH para reducir la miedo de transmisión laboral y cerrar las brechas existentes;
- Mejorar la calidad de atención en los servicios de salud a través de atención integrada y de la metodología de aprendizaje colaborativo que ya se está implementando;
- Implementar políticas anti-discriminatorias, donde sea necesario.