



**Red Global de Proyectos de Trabajo Sexual**  
Promover los Derechos Humanos y de la Salud

**PRÁCTICAS ÓPTIMAS EN**

**Programas de VIH  
liderados por Trabajadoras  
y Trabajadores Sexuales**



**Informe Mundial**

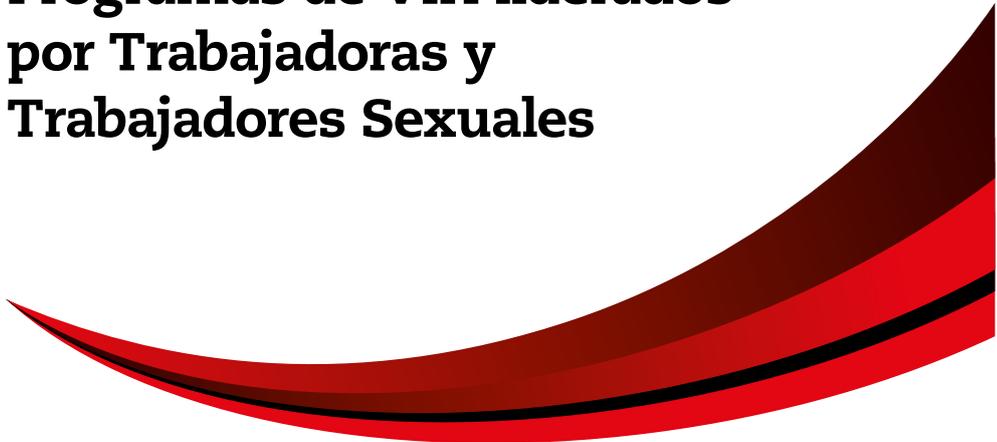


# Contenido

<b>Prácticas Óptimas en Programas de VIH liderados por Trabajadoras y Trabajadores Sexuales</b> .....	<b>1</b>
<b>Introducción</b> .....	<b>1</b>
<b>Agradecimientos</b> .....	<b>2</b>
<b>Las barreras a la salud</b> .....	<b>2</b>
<b>Metodología</b> .....	<b>4</b>
<b>Resumen de las prácticas óptimas</b> .....	<b>5</b>
<b>Resumen de las recomendaciones</b> .....	<b>6</b>
<b>Estudios de casos</b> .....	<b>9</b>
<b>ÁFRICA</b> .....	<b>9</b>
<b>ASIA Y EL PACÍFICO</b> .....	<b>23</b>
<b>EUROPA</b> .....	<b>35</b>
<b>LATINOAMÉRICA</b> .....	<b>47</b>
<b>NORTE AMÉRICA Y EL CARIBE</b> .....	<b>57</b>
<b>Prácticas óptimas de las organizaciones lideradas por trabajadoras sexuales</b> .....	<b>70</b>
<b>Recomendaciones</b> .....	<b>76</b>
<b>Conclusión</b> .....	<b>86</b>
<b>Referencias</b> .....	<b>88</b>



# Prácticas Óptimas en Programas de VIH liderados por Trabajadoras y Trabajadores Sexuales



## Introducción

Hasta la fecha, menos del 1% del financiamiento mundial para la prevención del VIH se ha utilizado en el área del trabajo sexual (ONUSIDA, 2009). Sin embargo, las preocupaciones sobre el VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) se invocan para justificar leyes y políticas que contribuyen a las múltiples violaciones de derechos humanos sufridas por las trabajadoras sexuales<sup>1</sup> en todo el mundo. Paradójicamente, estas violaciones sirven para poner sus vidas en riesgo. Las barreras que enfrentan frecuentemente las trabajadoras sexuales son múltiples, desde la confiscación por parte de la policía de sus condones para ser usados como evidencias de supuestos delitos, hasta crímenes de odio en su contra alentados por el estigma generalizado que las define como “vectores de la enfermedad”, y servicios de salud que pueden ser demasiado caros, no respetan la confidencialidad, son inaccesible para los inmigrantes indocumentados, o son condicionados al compromiso de dejar el trabajo sexual.

A nivel mundial, las organizaciones lideradas por trabajadoras y trabajadores sexuales están teniendo éxito, algunas frente a grandes dificultades, en la implementación de programas de VIH que toman en cuenta la complejidad del trabajo sexual y reconocen la necesidad esencial de una consulta directa con, y la participación activa de, los beneficiarios de esos servicios. Su enfoque pragmático se caracteriza típicamente por una actitud no crítica, un análisis intersectorial de la opresión, y una apuesta decidida por el “nada sobre nosotros sin nosotros” de la demanda. Al adoptar este enfoque, se han ganado la confianza de las trabajadoras sexuales que atienden y han visto verdaderas mejoras en su salud integral, incluyendo la disminución de las tasas de VIH y otras infecciones de transmisión sexual y el acceso a un tratamiento adecuado para las trabajadoras sexuales que viven con VIH. Algunas de las organizaciones perfiladas en este informe han logrado avances significativos en su relación con los proveedores de atención de la salud y de servicios sociales locales, junto con los agentes del orden, al concientizarlos de los asuntos muchas veces complejos que afectan a las trabajadoras sexuales, lo que genera unos servicios más eficaces y acogedores. A pesar de estos éxitos, las propias organizaciones a menudo operan con un presupuesto limitado y en un clima político desfavorable de estigma y hostilidad generalizados hacia las trabajadoras sexuales y otros grupos marginados.

---

<sup>1</sup> La versión original de este documento se refiere – en inglés- a ‘sex workers’ que incluye tanto a trabajadoras como trabajadores sexuales (mujeres, hombres y personas transgénero). Esta versión – en español – se refiere a trabajadoras sexuales cuando la versión en inglés no diferencia el género. Se utiliza el término femenino con el fin de reducir el tamaño del texto y sin intención de discriminar o excluir.

El financiamiento recibido del *Robert Carr Civil Society Networks Fund* permitió a la Red Global de Proyectos de Trabajo Sexual (NSWP) ejecutar un proyecto global de identificación y documentación de las prácticas óptimas por parte de las trabajadoras sexuales en la prestación de servicios relacionados con el trabajo sexual y el VIH. Este informe contiene ejemplos de servicios alrededor del mundo que adoptan un planteamiento basado en los derechos para la implementación de programas de VIH efectivos y respetuosos. Aunque las características demográficas y las circunstancias son diferentes, con variaciones en las prohibiciones legales en contra de las actividades relacionadas con el trabajo sexual, las tasas de VIH y los grupos destinatarios, la recurrencia de ciertos temas es sorprendente. Más allá de la mera provisión de herramientas para sexo más seguro y la educación sexual – cruciales por supuesto – es evidente que el estigma juega un papel destacado en el desempoderamiento de las trabajadoras sexuales que las pone en mayor riesgo de exposición al VIH.

## Agradecimientos

NSWP quisiera agradecer al *Robert Carr Civil Society Network Fund* y al Programa *Bridging the Gaps* por el apoyo financiero que hizo posible este documento.

También queremos agradecer a las siguientes personas por sus contribuciones en la preparación del proyecto:

**Global:** Gillian Galbraith, Mitch Cosgrove, Nine, Neil McCulloch; **África:** Grace Kamau Mukuhi, Daughtie Ogutu, John Mathenge, Phelister Abdallah, Penninah Mwangi; **Asia y el Pacífico:** Khartini Slamah, Nukshinaro Ao, Rena Janamnnuaysook, Chamrong Phaengnongyang, David Trynot; **Europa:** Agata Dziuban, Pye Jakobsson, Stasa Plecas, PG Macioti, Luca Stevenson, Kristina Mahnicheva, Irina Maslova, Carina Edlund, Borche Bozhinov, Shahnaz Islamova, Dinara Bakirova; **América Latina:** Cynthia Navarrete, Cida Viera, Karina Bravo, Alejandra Gil, Angela Villon; **Norteamérica y el Caribe:** Sandra KH Chu, Elya Durisin, Penélope Saunders, Cracey Fernandes, Miriam Edwards, Marcus Day.

## Las barreras a la salud

### Discriminación

Muchos proveedores de servicios parecen ignorar, o se niegan a abordar, las opresiones experimentadas por las trabajadoras sexuales. Además de enfrentar la discriminación basada en su participación en el trabajo sexual, también se ven afectadas por el sexismo, la misoginia, la transfobia, la homofobia, el racismo, la xenofobia, el clasismo, la discriminación basada en el estatus de VIH (real o percibido) o su capacidad física o mental, y otras formas de prejuicios.

El temor a un trato discriminatorio – a menudo basado en la experiencia de primera mano – impacta el acceso de las trabajadoras sexuales a los servicios, incluyendo su disposición a denunciar delitos a la policía y buscar atención médica. Para las trabajadoras sexuales inmigrantes, esto puede verse agravado por limitaciones lingüísticas y/o falta de documentación. Una gran cantidad de servicios reflejan puntos de vista y juicios de valor mal informados sobre el trabajo sexual – así como actitudes homofóbicas y transfóbicas hacia lesbianas, gays, y personas bisexuales y transgénero (LGBT), particularmente en países donde las personas LGBT son criminalizadas y demonizadas por los medios de comunicación e instituciones religiosas – que pueden distanciar a las trabajadoras sexuales, de forma deliberada o no.

El acceso a algunos servicios sólo se concede con la condición que las trabajadoras sexuales salgan de la industria del sexo, o se comprometan a ello. Este enfoque rechaza su propia realidad y no es una respuesta pragmática a sus circunstancias inmediatas. Los servicios para las trabajadoras sexuales no deben tener condiciones.

## **Criminalización**

Resulta evidente que la penalización de cualquier aspecto de la industria del sexo impacta negativamente la salud de las trabajadoras sexuales. Independientemente de si la penalización es del trabajo sexual o de las actividades asociadas, o de si el objetivo de las leyes son las trabajadoras, clientes o terceros, estas normas sirven para llevar a las trabajadoras sexuales a la clandestinidad, alterando sus redes de apoyo y privándolas del control sobre sus condiciones laborales. La ausencia de entornos de trabajo seguros y de apoyo les resta poder, socavando también su capacidad de asumir constantemente un comportamiento sexual más seguro. Las que trabajan de manera aislada para evitar la atención de la policía y miembros del público son las más vulnerables a la violencia y la explotación, algo que también dificulta su contacto con los servicios de apoyo. Esa realidad las priva del acceso a información crucial que podría mejorar su seguridad, incluyendo la identificación de personas violentas que se hacen pasar por clientes. Las leyes contra el trabajo sexual o actividades consensuales asociadas aumentan el estigma que puede afectar todas las áreas de la vida de las trabajadoras sexuales impidiéndoles gozar de plenos derechos como ciudadanos. Cabe señalar que la ideología detrás de las leyes no hace mucha diferencia en la práctica: si la participación en el trabajo sexual es vista como una cuestión de inmoralidad o de víctima, los resultados son muy similares.

Las leyes que penalizan a las personas LGBT agravan aún más la vulnerabilidad y el aislamiento de los trabajadores sexuales masculinos y transgénero, que sufren el abuso y la discriminación con base en su expresión de género y (aparente) orientación sexual. Además, las leyes que criminalizan la exposición al y transmisión del VIH desalientan a las trabajadoras sexuales tanto de hacerse la prueba del VIH, por miedo a ser detenidas y encarceladas, como de buscar atención médica adecuada en caso de un resultado positivo. Las trabajadoras sexuales inmigrantes pueden, adicionalmente, temer a ser enviadas a las autoridades en aquellos países que deportan a los inmigrantes que viven con VIH.

## **Los abusos policiales**

Es bastante común que las trabajadoras sexuales de todo el mundo enfrenten violaciones de sus derechos humanos por parte de la policía. Esto incluye la extorsión; el soborno; el abuso y el acoso verbal; palizas y violencia sexual; detención ilegal; tortura; e incluso, como en la Federación Rusa, el asesinato. Violaciones adicionales incluyen la proyección pública de las imágenes de los ataques, poniendo a las trabajadoras sexuales en riesgo de ser reconocidas, como en Kirguistán; no hacerle seguimiento a las denuncias de violencia de las trabajadoras sexuales (a veces se detiene a las personas que reportan los abusos); pruebas del VIH forzadas; y el uso de los condones decomisados como evidencia del trabajo sexual y/o tráfico de personas. Las detenciones de las trabajadoras sexuales también pueden interrumpir el uso de los medicamentos prescritos, lo que genera un tratamiento ineficaz e incompleto. La represión policial hacia las trabajadoras sexuales las aleja de los servicios de apoyo, evitando que los agentes de acercamiento puedan distribuir las herramientas para sexo más seguro e información que podría salvar vidas. Aquellos que tratan de influir leyes sobre trabajo sexual y tráfico de personas en otros países deberían reconocer que las trabajadoras sexuales, a menudo, son perseguidas por la policía y que al darle más poder a la policía se pudiera exacerbar esto.

## **Las deficiencias en los servicios de salud**

Los problemas que afectan a las trabajadoras sexuales en sus interacciones con el personal de atención de salud incluyen violaciones de la confidencialidad; creencias que las trabajadoras sexuales son indignas de tratamiento; y, según se informa en Macedonia, la negativa a tratar a las trabajadoras sexuales y personas transgénero. La falta de seguimiento a las quejas agrava estos

elementos disuasorios. Muchas trabajadoras sexuales podrían evitar revelar su ocupación al personal de salud por temor a ser tratadas con condescendencia, o ser juzgadas o discriminadas. Otras barreras que impiden el acceso a la atención de salud incluyen horarios inflexibles; tasas elevadas; escasez de medicamentos; largas esperas para las pruebas de VIH y de ITS; restricciones en el acceso a los preservativos; prohibiciones, como en la Federación Rusa, sobre el tratamiento de sustitución para las personas que usan drogas; y, regulaciones restrictivas en materia de migración que tienen un impacto en los servicios de salud. La ausencia de tratamiento gratuito o asequible para el VIH hace que las trabajadoras sexuales no quieran conocer su estatus de VIH, especialmente las inmigrantes que pueden enfrentar costos más altos o temer ser denunciadas a las autoridades.

### **Programas inadecuados para las trabajadoras sexuales**

Los programas dirigidos específicamente a las trabajadoras sexuales pueden tener como objetivo, sin embargo, sólo un pequeño porcentaje de esta población debido a la falta de voluntad política o ausencia de investigación y conocimientos de sus necesidades reales. Los supuestos que las trabajadoras sexuales son un grupo homogéneo sirven para alejar a las que no se ajustan a los estereotipos dominantes y generar servicios irrelevantes en muchas circunstancias.

### **Escasez de fondos para programas dirigidos por y centrados en las trabajadoras sexuales**

Las organizaciones lideradas por trabajadoras sexuales tienen los conocimientos necesarios para responder adecuadamente a sus necesidades reales y prestar servicios eficaces en pro de su seguridad. Sin embargo, a nivel mundial, ya sea en los países de altos, bajos o medianos ingresos, estas organizaciones sufren de una falta de financiamiento a veces agravada por autoridades que les niegan el registro oficial, debido a la negativa a reconocer el trabajo sexual como una ocupación. Pocos donantes han demostrado un entendimiento intersectorial de los asuntos relacionados con el trabajo sexual y su respuesta. Más comúnmente, los financistas se inclinan hacia programas de “salida”, que, a pesar de satisfacer las necesidades de algunas trabajadoras sexuales, ponen menos énfasis en el apoyo a la seguridad de las trabajadoras sexuales mientras ejercen su oficio y no tienen una perspectiva de los derechos de las mismas. Los servicios que ven el trabajo sexual como perjudicial, inmoral o una forma de violencia contra las mujeres, alienan a las trabajadoras sexuales y las disuaden de utilizarlos, especialmente cuando también se hacen campañas por la criminalización (con más frecuencia de los clientes de las trabajadoras sexuales) y por mayores poderes a la policía en contra de la industria del sexo. Las trabajadoras sexuales sienten que no son escuchadas, que no están representadas y ven pocas acciones para atender sus necesidades en ese tipo de clima político represivo.

## **Metodología**

Se contrataron consultores para llevar a cabo la investigación en cada una de las cinco regiones: África; Asia y el Pacífico; Europa (también abarca Asia Central); América Latina; y Canadá, los EE.UU. y el Caribe. Luego de conversar con el grupo consultivo regional pertinente, se seleccionaron cuatro programas de VIH liderados por trabajadoras sexuales en cada región, con el fin de presentar ejemplos de prácticas óptimas. Para ser considerada como una organización liderada por trabajadoras sexuales se necesitaba que el 50% o más del grupo de toma de decisiones estuviera compuesto por trabajadoras sexuales presentes o pasadas; el 50% o más de los portavoces fueran trabajadoras sexuales presentes o pasadas; y el 33% o más del personal asalariado fueran trabajadoras sexuales presentes o pasadas.

En la mayoría de los casos, se distribuyó una encuesta para recabar información sobre cuestiones que afectan a las trabajadoras sexuales en la región, y los programas elegidos fueron visitados para hacerle seguimiento y acompañarlos en su trabajo de campo. Los factores decisivos en la selección incluyeron su labor en la reducción de las brechas; un enfoque holístico basado en los derechos humanos y el empoderamiento de la comunidad en los programas de VIH; reflejo de la diversidad del entorno social; y los desafíos específicos que enfrentan en términos de violaciones de los derechos humanos y acceso a la atención médica.

Las siguientes páginas resumen los veinte estudios de casos seleccionados, proporcionando un vistazo de las intervenciones de salud eficaces lideradas por las trabajadoras sexuales, así como un mayor entendimiento de los obstáculos que enfrentan no sólo en el acceso a la prevención del VIH y los servicios de salud, sino en el disfrute de sus derechos como ciudadanos.

## Resumen de las prácticas óptimas

Discutidos con mayor profundidad en los estudios de casos, los puntos a continuación resumen las prácticas óptimas de las organizaciones lideradas por trabajadoras sexuales:

- ▶ **Ofrecimiento de servicios que satisfagan las necesidades de las trabajadoras sexuales**  
Asegúrese que los centros de acogida, actividades de extensión y prestación de servicios en general demuestran un conocimiento de las circunstancias de las trabajadoras sexuales, con especial atención en la ubicación, horario de apertura, confidencialidad y métodos preferidos de contacto.
- ▶ **Las fuentes de financiamiento deben tener los mejores intereses de las trabajadoras sexuales en su base**  
Dé prioridad a las necesidades de las trabajadoras sexuales sobre las prioridades de los donantes internacionales; explore métodos alternativos de financiación, como el modelo sindical.
- ▶ **Implementación de servicios que se ejecuten con eficacia y sin problemas**  
Haga un mapeo de las trabajadoras sexuales para las actividades de alcance, actualice periódicamente la información y mantenga la seguridad de los registros.
- ▶ **Incluir a todos los trabajadores sexuales**  
Trate de incluir a los trabajadores sexuales que viven con VIH y aquellos que son inmigrantes, así como las personas que venden servicios sexuales pero no se identifican como trabajadores sexuales.
- ▶ **Programas liderados por trabajadoras sexuales**  
Entrene a las trabajadoras sexuales como asistentes legales, personal de asesoramiento y pruebas del VIH y educadores entre pares.
- ▶ **El empoderamiento de la comunidad**  
Empodere y movilice a las trabajadoras sexuales para que exijan sus derechos y se conviertan en líderes.
- ▶ **Trabajo con los intermediarios de la industria del sexo**  
Eduque a los gerentes y dueños de los burdeles y otros lugares sobre el VIH y los derechos de las trabajadoras sexuales.
- ▶ **Trabajo con el Gobierno**  
Adopte un enfoque basado en los derechos humanos en sus consultas con los organismos gubernamentales, asegurando que los problemas de las trabajadoras sexuales y otras comunidades marginadas permanezcan en el orden del día.

- ▶ **Trabajo con los organismos encargados de hacer cumplir la ley**  
Desarrolle una relación de trabajo con los organismos encargados de hacer cumplir la ley cuando sea posible; ofrezca capacitación sobre asuntos de trabajo sexual y adopte un enfoque basado en los derechos humanos en las actividades de cabildeo e incidencia política.
- ▶ **Trabajo con los profesionales de salud**  
Eduque a los profesionales de la salud con el fin de reducir la discriminación contra las trabajadoras sexuales.
- ▶ **Trabajo con los medios de comunicación**  
Haga trabajo en red con periodistas confiables y enfóquese en los medios de comunicación para cambiar la percepción del público en general sobre el trabajo sexual.
- ▶ **Justicia**  
Desafíe las leyes injustas acercándose a los afectados por ellas y elabore propuestas legales.
- ▶ **Alianzas**  
Haga trabajo en red con organizaciones de derechos humanos, organizaciones de la sociedad civil, profesionales de la salud, las feministas, y otras poblaciones clave afectadas, así como otras organizaciones y redes locales, regionales y mundiales dirigidas por trabajadoras sexuales.

## Resumen de las recomendaciones

Los siguientes puntos, analizados con mayor profundidad más adelante en este informe, resumen las recomendaciones para las organizaciones lideradas por trabajadores sexuales, otros proveedores de servicios, los donantes, los gobiernos y hacedores de políticas:

- ▶ **Dé prioridad a las intervenciones lideradas por trabajadoras sexuales**  
Reconozca que las trabajadoras sexuales están en una mejor situación para determinar lo que necesitan, en lugar de basar sus evaluaciones en los estereotipos e información incompleta.
- ▶ **Base los servicios en la evidencia, en respuesta a las necesidades reales**  
Asegúrese que la data sobre el trabajo sexual esté al día y haya sido obtenida a través de una investigación ética, y que las iniciativas contra el tráfico de personas hayan incluido consultas con trabajadoras sexuales.
- ▶ **Dé prioridad a las necesidades de las trabajadoras sexuales sobre las de los financistas**  
Adopte un enfoque basado en los derechos y reconozca que las necesidades y los derechos de las trabajadoras sexuales van más allá de los servicios para el VIH y salud sexual.
- ▶ **Mejore el acceso al financiamiento por parte de organizaciones lideradas por trabajadoras sexuales**  
Garantice el financiamiento a largo plazo de organizaciones lideradas por trabajadoras sexuales y amplíe la elegibilidad de tales organizaciones ya sea en países de ingresos bajos, medianos o altos, reconociendo las barreras estructurales que con frecuencia enfrentan.
- ▶ **Promueva la despenalización y reformas legales**  
Tenga como meta la derogación de las leyes que contribuyen a la vulnerabilidad de las trabajadoras sexuales al VIH, incluyendo la criminalización del trabajo sexual y las actividades relacionadas.
- ▶ **Involucre a las trabajadoras sexuales en el desarrollo y reforma de leyes y políticas**  
Reconozca la experiencia de las trabajadoras sexuales y demuestre la voluntad de escucharlas.

- ▶ **Protección ante la ley**  
 Introduzca una protección legal explícita contra la discriminación basada en la ocupación (incluyendo el trabajo sexual), estado de salud, orientación sexual e identidad de género.
- ▶ **Haga cumplir la ‘cero’ tolerancia a los abusos policiales**  
 Demuestre que existe una rendición de cuentas por el acoso de la policía hacia las trabajadoras sexuales y la violencia en contra de las mismas, y trate de cambiar la percepción que tienen las trabajadoras sexuales sobre las fuerzas públicas de perseguidores a protectores.
- ▶ **Conceda acceso a los derechos laborales**  
 Reconozca el trabajo sexual como oficio y garantice condiciones laborales seguras a través de las normas de empleo y la legislación sobre salud y seguridad en el trabajo, así como el acceso a los beneficios del Estado.
- ▶ **Mejore la sensibilización acerca de los derechos**  
 Asegúrese que las trabajadoras sexuales conozcan sus derechos y empodérelas para que presenten quejas si son tratadas injustamente por la policía o los proveedores de servicios sociales.
- ▶ **Documente las violaciones de los derechos humanos**  
 Combata el estigma, la discriminación y enfoques críticos de los proveedores de servicios.
- ▶ **Elimine las pruebas obligatorias**  
 Reconozca que las trabajadoras sexuales tienen el derecho de decidir dónde, cuándo y si se hacen la prueba, y asegure que los servicios de pruebas son respetuosos y confidenciales.
- ▶ **Atienda las desigualdades estructurales**  
 Trabaje para reducir la pobreza, crear y ampliar las oportunidades de empleo, y garantizar la educación para todos.
- ▶ **Asegure la inclusión de las trabajadoras sexuales transgénero**  
 Incluya a los trabajadores sexuales de todos los géneros, reconozca a las mujeres transgénero como mujeres, y asegúrese particularmente que los hombres transgénero y aquellas personas que no se identifican con un género no sean alienados por los servicios.
- ▶ **Empodere a la comunidad de trabajadoras sexuales**  
 Cree solidaridad entre las trabajadoras sexuales y haga actividades de forma continua para mejorar su conocimiento sobre sus derechos.
- ▶ **Organice sindicatos**  
 Permita que las trabajadoras sexuales exijan colectivamente sus derechos, sin depender del financiamiento procedente de fuentes externas.
- ▶ **Evite las jerarquías**  
 Conceda una cuota igual del poder a los miembros de los colectivos de trabajadoras sexuales.
- ▶ **Aproveche la Internet en la prestación de servicios**  
 Reconozca que las trabajadoras sexuales usan cada vez más la Internet para hacer contacto con los clientes y entre ellas, y ofrezca apoyo en línea.
- ▶ **Haga uso de los medios sociales (social media) en el trabajo de incidencia**  
 Utilice los medios sociales para educar al público sobre los asuntos que enfrentan las trabajadoras sexuales y para ganar su apoyo en la lucha por sus derechos.
- ▶ **Fortalezca las redes de trabajadoras sexuales a nivel local, nacional, regional y mundial**  
 Comprométase con otros colectivos, organizaciones y redes de trabajadoras sexuales, para establecer conexiones entre sus experiencias a nivel local y más allá.

- ▶ **Construya coaliciones y alianzas entre los sectores**  
Colabore con los profesionales de la salud, abogados, activistas de derechos humanos, políticos, gobiernos locales y nacionales, organizaciones no gubernamentales, representantes del sector privado o de los medios de comunicación y otras partes interesadas para promover los derechos de las trabajadoras sexuales.
- ▶ **Involucre a las trabajadoras sexuales en el desarrollo de servicios**  
Garantice una consulta significativa con las trabajadoras sexuales en el diseño, planificación, implementación y evaluación de los servicios de salud, sociales y jurídicos.
- ▶ **Garantice el acceso a servicios sociales y legales**  
Apoye y garantice servicios sociales y legales accesibles, no discriminatorios, fáciles de usar y asequibles.
- ▶ **Acabe con la discriminación en el acceso a los servicios de salud**  
Rechace los programas coercitivos, preserve la confidencialidad, y asegure que los servicios sean accesibles a todas las trabajadoras sexuales, independientemente de su género, orientación sexual, entorno de trabajo, nivel socioeconómico o el uso de drogas.
- ▶ **Garantice el acceso a los servicios de VIH de todos los inmigrantes**  
Permita que las personas inmigrantes tengan acceso a un tratamiento de calidad y sin miedo a la revelación de su estado serológico o su estatus migratorio a las autoridades, y ponga fin a la deportación de los inmigrantes que viven con VIH.
- ▶ **Asegúrese que los servicios de salud sean apropiados y accesibles**  
En asociación con las trabajadoras sexuales, entrene a los proveedores de atención médica sobre los derechos de las trabajadoras sexuales y sus necesidades con el fin de erradicar el estigma y la discriminación de los servicios.
- ▶ **Asegúrese que los servicios incluyan a todas las trabajadoras sexuales**  
Reconozca la diversidad dentro de la comunidad y tenga como objetivo el atender las necesidades de todos y todas, especialmente de los más vulnerables y marginados.
- ▶ **Promueva y facilite relaciones sexuales más seguras y la reducción del daño**  
Suministre herramientas a las organizaciones lideradas por trabajadoras sexuales para el sexo más seguro y reducción del daño para su distribución, junto con la promoción de su uso correcto y consistente.
- ▶ **Promueva y facilite el acceso a la detección de las ITS asintomáticas**  
Exhorte a las trabajadoras sexuales a hacerse la prueba después de la exposición a un riesgo, en lugar de esperar hasta que los síntomas se materialicen.
- ▶ **Promueva las pruebas voluntarias del VIH**  
Asegúrese de que las trabajadoras sexuales en todas las áreas tengan acceso a las pruebas del VIH de manera gratuita y confidencial, que sean vinculadas a los servicios de tratamiento del VIH, atención y apoyo, siempre de conformidad con las normas de derechos humanos.
- ▶ **Responda a la vulnerabilidad de las trabajadoras sexuales al VIH en toda su complejidad**  
Luche contra la discriminación, la violencia y otras violaciones de los derechos de las trabajadoras sexuales y haga incidencia en contra de los marcos legales represivos que restan poder a las trabajadoras sexuales y aumentan los riesgos que enfrentan.
- ▶ **Atienda las necesidades de las trabajadoras sexuales más allá del VIH**  
Facilite la auto-organización y auto-determinación de las trabajadoras sexuales y asegúrese que los programas de VIH desafíen activamente las barreras estructurales que afectan su salud.

# ESTUDIOS DE CASOS

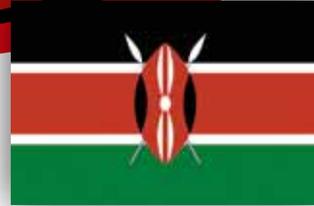
## ÁFRICA

Las trabajadoras sexuales en África subsahariana tienen una prevalencia del VIH del 36,9% (Banco Mundial, 2013). Los factores que contribuyen a esta tasa incluyen el estigma por parte de los proveedores de servicios de salud y comunitarios, la violencia, el uso de drogas y otras sustancias, y un acceso mínimo a los servicios de salud y herramientas de prevención del VIH. No hay acceso universal a un paquete de servicios de VIH, incluidos los servicios de salud reproductiva, la prueba no forzada y anónima, el tratamiento adecuado de las ITS, servicios de reducción del daño para personas que usan drogas, y apoyo psicológico. Además, hay una falta general de un entorno de apoyo.



# ESTUDIOS DE CASOS

1



## KENIA

### Bar Hostess Empowerment & Support Programme (BHESP) (Programa para el empoderamiento y apoyo de las anfitrionas de bares)

Hay aproximadamente 200.000 trabajadores sexuales en Kenia, incluyendo 15.000 hombres. Un estudio publicado en 2008 informó que las trabajadoras sexuales y sus clientes representaron el 14,2% de las nuevas infecciones por el VIH (Gobierno de Kenia, 2008).

#### Marco legal

El Código Penal no se centra en las trabajadoras sexuales en sí, sino en la criminalización de las acciones de terceras partes involucradas en el trabajo sexual. Sin embargo, en todo el país existen leyes municipales que prohíben 'vagancia para fines de prostitución', 'importunar a los efectos de prostitución' y 'exposición indecente' (Federación de Mujeres Abogadas, 2008). Estas leyes crean cierto grado de confusión, generando un trato de las trabajadoras sexuales como si hicieran algo ilegal.

#### Problemas que enfrentan las trabajadoras sexuales

##### La violencia y la policía

Las trabajadoras sexuales son objeto de violencia sexual, palizas físicas, detenciones indiscriminadas, extorsión y sobornos cometidos por sus clientes, la policía, los controladores o sus parejas habituales.

##### El acceso a insumos para sexo más seguro

Los condones son escasos y no se dispone de condones gratuitos en las áreas remotas. Los dispensadores de condones suministrados por el gobierno en los centros de trabajo sexual no funcionan. Los propietarios de bares no permiten que las trabajadoras sexuales suministren condones en sus establecimientos, manteniendo un monopolio que obliga a las trabajadoras sexuales a comprar condones de ellos.

### **El acceso a los servicios de salud**

Las trabajadoras sexuales enfrentan maltrato y discriminación por parte de los proveedores de la atención de la salud y con frecuencia tienen que pagar más por los servicios.

### **Origen y objetivos del programa**

BHESP fue fundada en 1998 por un grupo de anfitrionas de bares que también eran trabajadoras sexuales. Su liderazgo se compone de una mezcla de personas que ejercen el trabajo sexual y otras, y su misión es la de “influir en las políticas y facilitar la prestación de servicios de salud de calidad, conocimiento de los derechos humanos, servicios legales y el empoderamiento económico de las anfitrionas de bares y las trabajadoras sexuales” (Bar Hostess Empowerment & Support Programme (BHESP)). Se ha asociado con Health Options for Young Men on HIV, AIDS and STIs (Opciones de Salud para los hombres jóvenes sobre VIH, SIDA e ITS) (HOYMAS, fundada en 2011 por un grupo de trabajadores sexuales masculinos que viven con VIH) para ofrecer servicios de integración para los trabajadores sexuales masculinos.



*Reunión regional de consulta en Nairobi*

### **Las actividades del programa**

#### **Promoción de la salud**

BHESP promueve el sexo más seguro a través de la educación entre pares y alcance comunitario. BHESP ofrece pruebas móviles y sin cita y ha formado a 100 ‘embajadores del condón’. BHESP se dedica a mejorar la accesibilidad de los condones y lubricantes, y ayuda al gobierno a llenar los dispensadores de condones en los puntos de trabajo sexual.

#### **Incidencia política, derechos humanos y desarrollo de políticas**

BHESP trabaja con el gobierno y los donantes con el fin de ampliar los debates sobre la protección de los derechos humanos y la prestación de servicios de atención médica. BHESP ofrece programas como la capacitación paralegal, la educación entre pares y actividades de movilización, para disminuir la estigmatización, la discriminación y violaciones de los derechos humanos, así como organiza foros de consulta con las autoridades. BHESP también participa con el gobierno en las discusiones sobre la importancia de la despenalización del trabajo sexual; sensibiliza a los agentes de seguridad con respecto a los derechos y necesidades de las trabajadoras sexuales; y se involucra en el desarrollo de políticas para asegurar que estas sean sensibles a los derechos y necesidades de las trabajadoras sexuales.

#### **El empoderamiento económico**

BHESP ofrece actividades innovadoras generadoras de ingresos, tales como entrenamiento, la provisión de pequeños préstamos, y la promoción del ahorro comunitario.

## Desafíos

Además de los asuntos mencionados, BHESP citó la falta de cooperación entre los trabajadores sexuales como una barrera. Los que no viven con VIH discriminan a sus colegas que viven con VIH. También hay insuficiente capacidad en el área de negociación, lo que les permitiría aumentar sus precios y así reducir el número de clientes que ven por día y, en consecuencia, llevar al mínimo sus posibilidades de contraer el VIH.

## Prácticas óptimas

### Servicios que satisfagan las necesidades de las trabajadoras sexuales

El establecimiento de centros de acogida ha permitido a las trabajadoras sexuales acceder a todos los servicios de prevención del VIH, incluyendo la educación, entrenamiento, demostración del uso del condón, asesoramiento y herramientas de prevención del VIH, incluidos los condones, lubricantes y suplementos nutricionales para aquellas en tratamiento.

### Intervenciones lideradas por las trabajadoras sexuales

El entrenamiento de las trabajadoras sexuales como asistentes legales, consejeras para la prueba y educadores entre pares asegura la prestación de servicios en un ambiente amistoso. Estas trabajadoras sexuales actúan como líderes entre sus colegas en el trabajo.

### Empoderamiento de la comunidad

Las trabajadoras sexuales deben ser empoderadas para entender y conocer sus derechos, fortalecer habilidades en el análisis de políticas, formar grupos de incidencia política a nivel comunitario, y mejorar sus capacidades de comunicación.

### El trabajo con el gobierno y la policía

Un enfoque basado en los derechos humanos para la realización de actividades de incidencia política con personal del gobierno y de aplicación de la ley garantiza el reconocimiento de las trabajadoras sexuales. Algunos policías han comenzado a proteger los derechos de las trabajadoras sexuales, así como ayudan en la distribución de condones.



Reunión de consulta con trabajadoras sexuales en Nairobi

# ESTUDIOS DE CASOS

2



## CAMERÚN

### Aids ACODEV Camerún

Hay aproximadamente 18.000 trabajadores sexuales en Camerún. El gobierno no ha realizado una investigación sobre el trabajo sexual y el VIH, pero de acuerdo con PEPFAR (2011), el VIH entre los trabajadores sexuales aumentó de aproximadamente 26,4% en 2004 al 36,7% en 2009.

#### Marco legal

La prostitución y la solicitud están prohibidas. Los trabajadores sexuales enfrentan penas de prisión y fuertes multas si los agarran. Sin embargo, algunas autoridades toleran el trabajo sexual.

#### Problemas que enfrentan las trabajadoras sexuales

##### La violencia y la policía

Las agencias gubernamentales han cometido abusos contra los derechos humanos de aquellos que ejercen el trabajo sexual, incluyendo pruebas obligatorias del VIH, redadas policiales, arrestos y rehabilitación forzada. Los oficiales de policía, así como el público, los someten al acoso, violaciones (especialmente en vehículos de la policía), palizas y extorsiones. Los que reportan las violaciones de sus derechos humanos a los organismos encargados de hacer cumplir la ley podrían ser arrestadas y detenidas en lugar de investigar sus quejas. Los clientes también han violado y golpeado a las trabajadoras sexuales debido a su estatus real o percibido de VIH o de otras ITS.

##### El acceso a los servicios de salud

Los trabajadores sexuales no tienen acceso a un tratamiento asequible y eficaz contra el VIH en entornos acogedores, y hasta se les niega la entrada a las instalaciones públicas, como hospitales. El personal del hospital con frecuencia piensa que no merecen tratamiento para las infecciones de transmisión sexual y los problemas de salud relacionados con el VIH. Los trabajadores sexuales masculinos enfrentan particularmente el estigma y la discriminación, y el gobierno no ha desarrollado un programa específico para ellos.

## Origen y objetivos del programa

Aids ACODEV Camerún fue formado en 2009 por trabajadores sexuales y es liderado por estos. Se centra en temas de VIH y SIDA y las necesidades de la población de trabajadores sexuales masculinos y transgénero. Su misión es abogar por los derechos humanos de los trabajadores sexuales, incluido el derecho de acceso a los servicios médicos, la información, la formación y la educación. También lucha contra todas las formas de discriminación basadas en la orientación sexual real o percibida y la identidad de género. Trabajan con trabajadores sexuales masculinos y transgénero que han quedado fuera de los programas de prevención y gestión del VIH y SIDA.

## Las actividades del programa

### Promoción de la salud

Las 'patrullas de educación nocturnas' se enfocan en la formación de los trabajadores sexuales en asuntos de prevención del VIH en sus sitios de trabajo en Douala, la ciudad más grande de Camerún. Los educadores entre pares ayudan en la comunicación de mensajes claros sobre las pruebas y asesoría, demuestran el uso del condón, y comparten las habilidades de negociación de prácticas sexuales más seguras. También dan información sobre sus derechos a los servicios de salud para asegurarse que saben cómo acceder a tratamiento cuando están enfermos. Se les hace entrega de insumos para sexo más seguro. Los servicios de atención y apoyo están disponibles para aquellos que están en tratamiento y pueden extenderse a sus hogares. Los grupos de apoyo ayudan a que los miembros se adhieran al tratamiento y eviten el consumo de alcohol. La organización está asociada con hospitales públicos y ONG que ofrecen servicios de salud a los trabajadores sexuales en unidades médicas adecuadas.

### Empoderamiento de la comunidad

Se les capacita sobre sus derechos para que puedan negociar con los clientes y la policía.

### Incidencia política, derechos humanos y desarrollo de políticas

Las consultas comunitarias se llevan a cabo en los lugares de trabajo sexual para diseñar e implementar programas de VIH adecuados que satisfagan sus necesidades. La organización se dedica a actividades de revisión de la política para garantizar la reducción de la violencia y mejores esfuerzos de prevención. Aids ACODEV Camerún sirve de enlace entre los grupos de derechos y las redes nacionales de trabajo sexual que hacen incidencia política acerca de su situación en diversos foros, incluyendo debates con los responsables del desarrollo de políticas para modificar las leyes y políticas opresivas, y el trabajo con los medios de comunicación para corregir su percepción sobre el trabajo sexual.

## Desafíos

La criminalización del trabajo sexual en Camerún fue identificada como el mayor desafío para unos programas de VIH efectivos para los trabajadores sexuales.

## **Prácticas óptimas**

### **Servicios que satisfagan las necesidades de las trabajadoras sexuales**

Aids ACODEV Camerún se ha asociado con médicos y enfermeras que los visitan en sus hogares con el fin de hacerles exámenes de salud e impartir conocimientos relacionados.

### **Intervenciones lideradas por los trabajadores sexuales**

El entrenamiento de los educadores entre pares es efectivo para llegar a los trabajadores sexuales con mensajes de prevención del VIH y la práctica de sexo más seguro. Los educadores entre pares exhortan a sus compañeros para que conozcan su estatus en los centros de pruebas y consejería, y animan a aquellos que viven con VIH a buscar tratamiento.

### **Forjando alianzas**

La organización está asociada con otras organizaciones y ONG lideradas por trabajadores sexuales para garantizar su acceso a mejor tratamiento, atención y apoyo.

Las alianzas con organizaciones y redes de trabajo sexual locales, regionales y mundiales han contribuido enormemente al fortalecimiento institucional de la organización, permitiéndoles ofrecer servicios adecuados a las trabajadoras sexuales. A través de estas asociaciones, la organización está participando en actividades de revisión de políticas para garantizar la reducción de la violencia y mejores esfuerzos de prevención. La organización sirve de enlace entre los grupos de derechos y las redes nacionales de trabajo sexual que hacen incidencia política acerca de su situación en diversos foros, incluyendo debates con los responsables de la elaboración de políticas para eliminar leyes y políticas opresivas, y una labor con los medios de comunicación para modificar su percepción sobre el trabajo sexual.

# ESTUDIOS DE CASOS

3



## SUDÁFRICA

### SISONKE

Hay alrededor de 182.000 trabajadores sexuales en Sudáfrica, entre ellos 8.000 masculinos y 7.000 transgénero (Consejo Nacional del Sida, Sudáfrica 2013). Los trabajadores sexuales constituyen el 19,8% de las nuevas infecciones por el VIH, y los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) constituyen el 9,2% de las nuevas infecciones (Consejo Nacional del Sida, Sudáfrica, 2012).

#### Marco legal

El trabajo sexual está tipificado como delito.

#### Problemas que enfrentan las trabajadoras sexuales

##### La violencia y la policía

Oficiales policiales violan los derechos de las trabajadoras sexuales con impunidad. Ellos arrestan violentamente a las trabajadoras sexuales, las amenazan, y a veces las violan. También les piden sexo a cambio de la liberación (Mgbako et al, 2012). Además, las detenciones regulares causan que las trabajadoras sexuales interrumpen su tratamiento haciéndolo ineficiente.

##### El acceso a insumos para sexo más seguro

Ha habido casos recientes de escasez de condones y lubricantes, especialmente en áreas remotas.

##### El acceso a los servicios de salud

Las trabajadoras sexuales se enfrentan a la estigmatización por parte de los profesionales de la salud y la falta de servicios de salud apropiados e inclusivos, que también ha contribuido a su renuencia a buscar tratamiento. El gobierno no ofrece tratamiento móvil para estas personas. Las fuerzas del orden y los proveedores de servicios de salud han promovido las pruebas obligatorias del VIH.

## Origen y objetivos del programa

SISONKE fue fundada en 2003 por trabajadores sexuales que estaban cansados de los abusos y acosos policiales, condiciones de trabajo inseguras, la falta de acceso a los servicios de salud, al sistema de justicia, e incluso a los servicios bancarios. Su visión es una Sudáfrica donde el trabajo sexual es reconocido como una ocupación, y donde se garanticen y protejan sus derechos humanos de los trabajadores sexuales. Su misión es reunirlos a fin de fortalecerlos en la lucha por sus derechos humanos.

## Las actividades del programa

### Promoción de la salud

La organización capacita a trabajadores sexuales en las estrategias de prevención del VIH, como el uso apropiado del condón y la importancia de la circuncisión masculina. Los trabajadores sexuales que usan drogas reciben información sobre la reducción del daño e inyección más segura. Las trabajadoras sexuales embarazadas reciben educación sobre la prevención de la transmisión madre a hijo. Se vincula a los trabajadores sexuales con los hospitales, donde pueden acceder a la terapia de profilaxis post-exposición para la prevención del VIH en caso de experimentar un rompimiento del condón. También se dispone de servicios móviles de 24 horas, incluyendo pruebas y asesoría y materiales para el sexo más seguro en los lugares más populares de trabajo sexual.

### Empoderamiento de la comunidad

La organización realiza consultas constantes con trabajadores sexuales. Se les entrena como asistentes legales para ayudar en la reducción de la violencia y el abuso de sus derechos. También se da formación en asuntos de derechos humanos y salud para que puedan protegerse del VIH, conocer sus derechos y demandar el acceso a los servicios de salud.

### Incidencia política, derechos humanos y desarrollo de políticas

El programa de despenalización busca convencer al gobierno de no criminalizar el trabajo sexual. Se trabaja con los sindicatos y líderes políticos, incluido el grupo parlamentario sobre salud y partidos políticos, en la necesidad de promover los derechos de los trabajadores sexuales y despenalizar el trabajo sexual (Gall, 2012). La organización colabora con el gobierno para ayudar a abordar los problemas que afectan a los trabajadores sexuales, incluyendo el área de tratamiento y violaciones de los derechos humanos. Estas alianzas también se han centrado en la sensibilización de los funcionarios encargados de hacer cumplir la ley sobre los derechos y asuntos de los trabajadores sexuales.

## Desafíos

Además de los asuntos mencionados, SISONKE identificó la falta de apoyo por parte del gobierno como una barrera para la salud. Aunque los trabajadores sexuales tienen acceso a los servicios de las clínicas móviles de pruebas y asesoría, el gobierno no ofrece medicamentos a estas clínicas. El gobierno también ha fallado al no incluir a los trabajadores comunitarios de la salud en el seguimiento de los trabajadores sexuales que no se adhieren al tratamiento antirretroviral.

## Prácticas óptimas

### **Servicios que satisfagan las necesidades de las trabajadoras sexuales**

Los centros de acogida han motivado a los trabajadores sexuales a entrar y agarrar materiales informativos e implementos para la prevención del VIH.

### **La inclusión de todos los trabajadores sexuales**

Tanto los trabajadores sexuales que viven con VIH como aquellos que no, están involucrados en la gestión y dirección de la organización, lo que permite una mayor participación en la red. Más trabajadores sexuales se identifican abiertamente con el trabajo sexual y tienen acceso a los servicios de prevención del VIH.

### **Intervenciones lideradas por los trabajadores sexuales**

Los trabajadores sexuales son entrenados como asistentes legales para recopilar información de sus colegas sobre los abusos de los derechos humanos y la violencia a la que son sometidos. Han estado en contacto con las organizaciones de derechos humanos que envían abogados para ofrecerles representación legal pro bono en los tribunales.

### **El trabajo con los intermediarios de la industria del sexo**

La capacitación de los gerentes de los burdeles en enfoques de prevención del VIH y los derechos de los trabajadores sexuales asegura que contribuyan de manera efectiva a la reducción de nuevas infecciones, limitar la violencia en contra de los trabajadores sexuales por parte del cliente, y facilitar el intercambio de conocimientos sobre la prevención del VIH.

### **Trabajo con la policía**

La organización ha desarrollado una relación de trabajo con los organismos encargados de hacer cumplir la ley en algunas áreas, invitando a los trabajadores sexuales a mantener conversaciones con la policía sobre cómo pueden efectivamente ayudar a proteger sus derechos, así como no criminalizar sus actividades.

# ESTUDIOS DE CASOS

4



## UGANDA

### **Women's Organizations Network for Human Rights Advocacy (WONETHA) (Red de la Organización de Mujeres para la Defensa de los Derechos Humanos)**

Es difícil prestar servicios dirigidos a las trabajadoras sexuales en Uganda debido a la evidencia limitada sobre su número. La encuesta sobre SIDA en 2011 anticipó un aumento de la prevalencia del VIH entre las trabajadoras sexuales, de 6,4% en 2010 a 7,3% en 2014 (Ministerio de Salud/Uganda AIDS Commission, 2011). Por otra parte, la evidencia empírica y los informes anecdóticos indican una elevada prevalencia de VIH entre las trabajadoras sexuales a lo largo de las carreteras, con tasas de entre el 21% y el 35% en los informes citados (Ministerio de Salud / CDC, 2009, Ministerio de Salud, 2010). WONETHA informa que cada tres semanas una trabajadora sexual muere de una complicación relacionada con el VIH. Los clientes de las trabajadoras sexuales y sus parejas constituyen el 10% de las nuevas infecciones.

#### **Marco legal**

El trabajo sexual está tipificado como delito. Los proyectos de ley tanto de Prevención y Control del VIH/SIDA como el de Anti Homosexualidad pueden empeorar el acceso de los trabajadores sexuales a los servicios de salud (Ministerio de Salud/Uganda AIDS Commission, 2011).

## **Problemas que enfrentan las trabajadoras sexuales**

### **La violencia y la policía**

La epidemia del SIDA ha añadido otra capa de estigma y discriminación contra las trabajadoras sexuales, ya que se les culpa por la propagación del virus al resto de la sociedad. Muchas enfrentan la violencia en las calles mientras laboran y en sus vidas personales. Las trabajadoras sexuales son sometidas a pruebas obligatorias, acoso, palizas y detenciones innecesarias.

### **El acceso a los servicios de salud**

Los servicios de detección son caros y las trabajadoras sexuales se enfrentan a retos para poder tener acceso. La ilegalidad y el estigma conllevan el abandono de las trabajadoras sexuales por parte de los profesionales de la salud, como a la no realización de comportamientos más saludables por parte de las mismas trabajadoras sexuales. Los servicios son desiguales con poca cobertura y falta de coordinación. El mal uso del condón, los abortos no supervisados y el bajo cumplimiento y la adherencia al tratamiento son algunos de los retos de salud de las trabajadoras sexuales.

## **Origen y objetivos del programa**

WONETHA fue fundada por trabajadoras sexuales en el año 2008 como respuesta a los repetidos acosos e insultos, el estigma, la discriminación y la detención sin juicio por parte de los organismos encargados de hacer cumplir la ley. Su mandato consiste en mejorar la salud, el bienestar social y económico de las trabajadoras sexuales en Uganda.

## **Las actividades del programa**

### **Promoción de la salud**

La organización labora con y para las trabajadoras sexuales con el fin de promover la búsqueda de atención de la salud y prácticas de sexo más seguro a través del alcance y la educación, asesoramiento psicosocial, la prestación de asesoramiento y pruebas voluntarias, y el suministro de servicios de salud reproductiva. Su programa de prevención del VIH se ha centrado en la educación y la formación de las trabajadoras sexuales en asuntos de pruebas y asesoramiento, la demostración del uso del condón, y habilidades de negociación. Proporciona herramientas para sexo más seguro y lleva a cabo actividades de difusión que crean conciencia sobre el derecho a la salud y la educación sexual y reproductiva.

### **Incidencia política, derechos humanos y desarrollo de políticas**

La organización documenta violaciones de derechos humanos, y se opone tanto a la prueba coercitiva como a la criminalización del trabajo sexual que limita las posibilidades de acceder a un tratamiento. Los programas específicos de incidencia política se oponen a las violaciones de los derechos de las trabajadoras sexuales por parte de clientes, el público y los organismos encargados de hacer cumplir la ley. Las campañas enfrentan el estigma y la discriminación perpetrados contra las trabajadoras sexuales por parte de sus familias, sus parejas y el público. Las iniciativas de incidencia política buscan influir a los líderes para garantizar que las trabajadoras sexuales sean incluidas en diversos programas de empoderamiento económico por parte del gobierno.

## Desafíos

Además de los asuntos mencionados anteriormente, la ausencia de datos sobre el número, las actitudes y el comportamiento de las mismas trabajadoras sexuales han afectado la salud y los programas de protección de los derechos. Además, muchos organismos de financiamiento no quieren dar recursos a las organizaciones de trabajadoras sexuales.

## Prácticas óptimas

### Servicios que satisfagan las necesidades de las trabajadoras sexuales

La difusión de las herramientas para la prevención del VIH, y materiales educativos, informativos y comunicacionales empodera a las trabajadoras sexuales y aumenta su conocimiento sobre la infección y cómo vivir con VIH de manera libre, digna y saludable.

Las trabajadoras sexuales son referidas a clínicas que son amigables y reciben servicios gratuitos y acogedores que les permiten acceder al tratamiento.

Los educadores entre pares realizan seguimientos de rutina continuos con sus colegas que viven con VIH para asegurarse que reciben apoyo y obtener información acerca de los servicios que utilizan para así mejorarlos y medir el logro de los objetivos de la incidencia política determinando así su efectividad.

### Empoderamiento de la comunidad

La movilización y la sensibilización comunitaria dan a las trabajadoras sexuales las habilidades necesarias para exigir servicios de calidad y acceso a la atención. En su incidencia política en pro de la salud, la organización genera apoyo entre las comunidades de trabajadoras sexuales y demanda mejores políticas gubernamentales de salud, así como la eliminación de las leyes discriminatorias.

Los talleres y la capacitación ayudan a diseminar información práctica y crean oportunidades para el intercambio de conocimientos entre las trabajadoras sexuales para poder atender sus necesidades de salud y generar bienestar de aquellas que viven con VIH. Estas oportunidades también permiten a los educadores capacitados sobre el VIH a exigir servicios de calidad.

### Forjando alianzas

El trabajo en red de las organizaciones de la sociedad civil beneficia a las trabajadoras sexuales quienes reciben capacitación sobre prevención, tratamiento, atención y apoyo relacionados con el VIH, y sobre sus derechos.

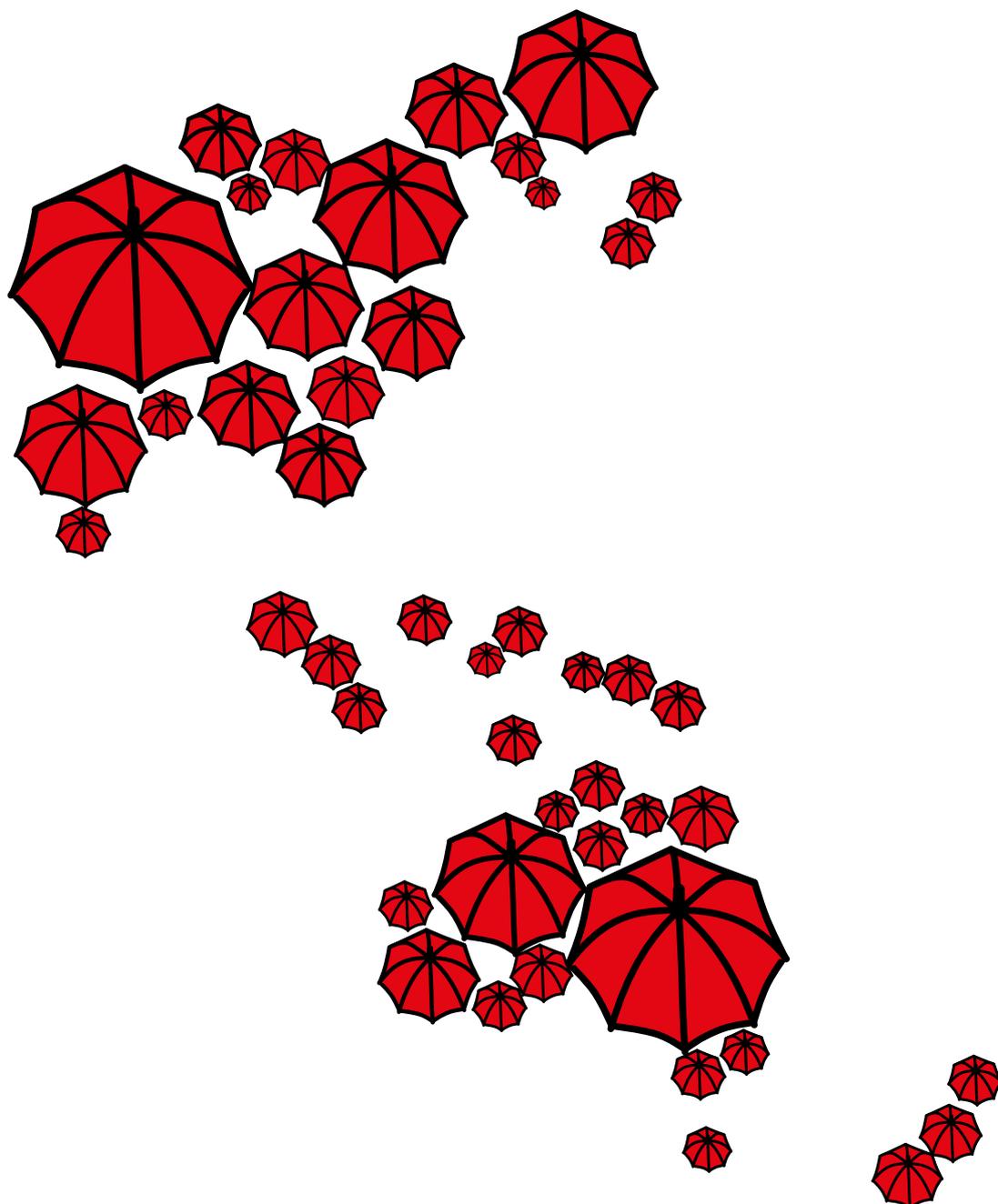


*Discusión en grupo en Uganda*



# ESTUDIOS DE CASOS

## ASIA Y EL PACÍFICO



# ESTUDIOS DE CASOS

5



## TAILANDIA

### SWING Foundation (Fundación SWING)

Hay alrededor de 3.000 trabajadoras sexuales y 3.000 trabajadores sexuales en Pattaya, y entre 20 a 25 trabajadores sexuales inmigrantes. El gobierno de Tailandia ha adoptado un enfoque estratégico para el VIH/SIDA. El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo declaró en 2004 que Tailandia fue uno de los primeros países en alcanzar el sexto Objetivo del Milenio, comenzar a reducir la propagación del VIH/SIDA para el año 2015, mucho antes de la fecha prevista.

#### Problemas que enfrentan las trabajadoras sexuales

##### **Policía**

Aunque SWING reporta una buena relación con la policía, no obstante hay redadas de los “freelancers” (trabajadores sexuales en las playas), y la posesión de condones se utiliza como evidencia de la trata o tráfico de personas.

##### **El acceso a los servicios de salud**

Los ciudadanos tailandeses tienen acceso a la atención de salud barata (vista como “gratuita” o fuertemente subsidiada) en los hospitales y clínicas del gobierno, pero esto no se aplica a los inmigrantes, y los costos en las clínicas privadas son altos.

#### Origen y objetivos del programa

La Fundación SWING es una organización basada en la comunidad, fundada en 2004, con sucursales en Pattaya y Koh Samui. Ofrece atención y apoyo a los trabajadores sexuales, incluyendo pruebas y asesoramiento voluntarios, acercamiento, centros de atención y campañas de sensibilización.



## Las actividades del programa

### Promoción de la salud

Los centros de acogida de la organización permiten la participación de las trabajadoras sexuales en sesiones de sensibilización de sexo seguro en un espacio seguro. Los servicios de pruebas y asesoramiento voluntarios en los centros de SWING en Pattaya se gestionan en colaboración con Sisters, una organización aliada que ayuda a las trabajadoras sexuales transgénero.

### El empoderamiento económico

SWING ofrece oportunidades educativas para las trabajadoras sexuales, incluyendo cursos de inglés, educación no formal y la formación profesional.

## Desafíos

Puede ser difícil ganarse la confianza de las trabajadoras sexuales como proveedores de atención médica de calidad, ya que los usuarios ven a SWING como una ONG comunitaria o como sus amigos, en lugar de verlos como personal médico profesional.

Las trabajadoras sexuales que viven con VIH temen perder su empleo si se da a conocer su estatus, por lo que a menudo se niegan a recibir cualquier servicio relacionado con el VIH y el SIDA. Esto presenta un desafío para asegurar que reciban un tratamiento continuo.



Centro SWING

Es poco probable que las trabajadoras sexuales inmigrantes obtengan la prueba del VIH si no hay servicios de asistencia social que se ofrezcan en caso de un resultado positivo. Se requiere coordinación entre los grupos, organizaciones y redes afines para proporcionarles medicamentos antirretrovirales. Las trabajadoras sexuales que viven con VIH requieren asistencia para acceder a un tratamiento médico adecuado de forma gratuita.

Se necesitan más actividades para las trabajadoras sexuales inmigrantes.

Los trabajadores sexuales masculinos y transgénero necesitan ayuda con la transferencia de sus registros en los hospitales al Programa de Acceso Universal de Tailandia y así poder tener acceso a los servicios apropiados si se infectan con el VIH.

Las fuentes de financiamiento son una preocupación para el programa.

## Prácticas óptimas

### Servicios que satisfagan las necesidades de las trabajadoras sexuales

Las actividades de acercamiento son la fuerza detrás de la clínica de pruebas y asesoramiento voluntarios, ya que construyen una buena relación con la comunidad y divulgan información y educación. Los talleres aumentan el conocimiento de las trabajadoras sexuales sobre las pruebas y el asesoramiento voluntarios.

Las trabajadoras sexuales prefieren un sistema anónimo (o codificado) para las pruebas. El personal de la clínica hace un seguimiento de la adherencia de la terapia antirretroviral por parte de los usuarios del servicio. Las conductas de riesgo de las trabajadoras sexuales se monitorean y los consejeros y trabajadores sociales tratan de reducirlas.

El asesoramiento se puede hacer por teléfono.

Los costos de transporte desde/hacia la clínica deben ser reembolsados. Las trabajadoras sexuales (femeninas) reciben subsidios de transporte. La entrega de camisetas (de manera gratuita) es un buen incentivo para el acceso a los servicios de pruebas y asesoramiento.

### La prestación de servicios efectivos y eficaces

El mapeo de las trabajadoras sexuales en el distrito ayuda a los trabajadores de acercamiento a llegarle a la comunidad. La información se actualiza con regularidad durante reuniones informativas.

Se creó un sistema de expedientes seguro en previsión de una sobrecarga de clientes. Los archivos del cliente (similares a los archivos de los pacientes mantenidos por los médicos) permiten la actualización de la información (como el CD4) y garantiza que se den los servicios adecuados.



# ESTUDIOS DE CASOS

6



## INDIA

### Karnataka Sex Workers Union (KSWU)

#### Origen y objetivos del programa

KSWU es un sindicato de trabajadores sexuales de todos los géneros en Karnataka, India, establecido en mayo de 2006 y afiliado al New Trade Union Initiative, que es la federación nacional de sindicatos independientes. Es liderado democráticamente por trabajadores sexuales y todos sus miembros y dirigentes son trabajadores sexuales. Anteriormente, ninguna organización comunitaria o no gubernamental laboraba en la intervención en crisis en Karnataka para las trabajadoras sexuales. Las organizaciones comunitarias con trabajo en VIH se centraban en la distribución de condones y la atención de la salud, pero cuando una trabajadora sexual estaba en crisis, no había nadie que ayudara. KSWU responde a esta necesidad en los servicios.

#### Las actividades del programa

##### **Incidencia política, derechos humanos y desarrollo de políticas**

KSWU sirve de enlace con los gobiernos locales para garantizar el acceso a los planes de bienestar.

##### **Acceso a la justicia**

El sindicato facilita el acceso a la asistencia jurídica para asuntos relacionados con el trabajo sexual, organiza a las trabajadoras sexuales para asegurar un trato justo y condiciones dignas en su oficio y su vida, y ayuda en la solución de controversias relacionadas con sus actividades.

##### **Empoderamiento de la comunidad**

KSWU provee asistencia para los hijos de las trabajadoras sexuales y sus familias, con instalaciones para el desarrollo educativo, cultural, social, político y económico, y proporciona apoyo en caso de enfermedad, desempleo, vejez, accidente o muerte.

## Desafíos

Puede ser difícil atraer y mantener la afiliación de las trabajadoras sexuales, debido a su naturaleza desplegada.

Puede ser difícil mantener a las trabajadoras sexuales unidas en una plataforma de 'trabajo sexual es trabajo legítimo'.

El sindicato no tiene apoyo financiero adecuado.

## Prácticas óptimas

### Servicios que satisfagan las necesidades de las trabajadoras sexuales

La intervención enérgica y rápida por parte del sindicato en momentos de crisis ha creado una profunda confianza entre los miembros de que hay alguien que vela por su bienestar.

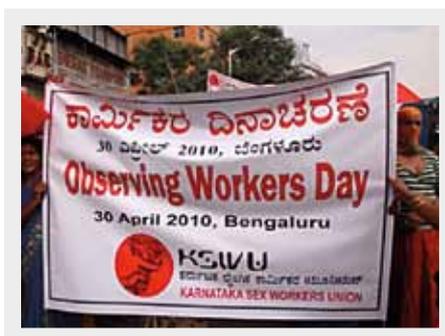
Los equipos de manejo de crisis están bien repartidos y entrenados para relacionarse con la policía, delincuentes y otros grupos.

### Fuentes de financiamiento que dan prioridad a los trabajadores sexuales

En lugar de recibir fondos de una agencia externa, KSWU recibe cuotas mensuales de sus miembros, por lo que es responsable ante la comunidad y responde a las personas que pagan cuotas.

### Empoderamiento de la comunidad

Los miembros del sindicato dijeron que su trabajo era como cualquier otro *dhandu* (trabajo) y que merecen respeto y un trato digno como trabajadores.



# ESTUDIOS DE CASOS

7



## MALASIA

### Programa Transgénero de la Fundación PT

#### Marco legal

El trabajo sexual está tipificado como delito, aunque las leyes solo se aplican a las trabajadoras sexuales. Las trabajadoras sexuales transgénero femeninas no son reconocidas como mujeres, pero a pesar de que no se les juzga por el trabajo sexual, pueden ser objeto de detención arbitraria por indecencia pública. Las leyes sobre violación no se aplican a las mujeres transgénero después de operadas. Además, las leyes de la *sharia* que se aplican sólo a los musulmanes penalizan a las trabajadoras sexuales transgénero musulmanas por ser “hombres que se hacen pasar por mujeres”, independientemente de su estado de transición. Estas leyes afectan predominantemente a los malayos, que constituyen la mayoría de los usuarios del servicio para personas transgénero de la Fundación PT.

#### Problemas que enfrentan las trabajadoras sexuales

##### La violencia y la policía

Las trabajadoras sexuales son vulnerables a la detención arbitraria si llevan más de tres condones, ya que el número de condones se corresponde al nivel de promiscuidad.

##### Intervenciones correctivas

El Departamento de Desarrollo Islámico (JAKIM), un departamento religioso de elaboración de políticas, ha puesto en marcha el “Programa Mukhayyam: Programas de Formación de Empleo para las poblaciones en más riesgo”, en particular para las personas transgénero musulmanas. Su objetivo es remover a las personas transgénero del trabajo sexual y empoderarlas económicamente. Pero el programa es muy correctivo en su naturaleza, ya que se espera que los participantes se sometan a lecciones religiosas y espirituales.

### **Exclusión sistémica**

Las personas transgénero que han sido operadas tienen dificultades a la hora de cambiar sus documentos oficiales para corresponderse a su verdadero género.

### **El acceso a la atención de salud**

La cirugía de reasignación de género fue prohibida para las personas transgénero musulmanas y, como resultado de ello, ya no está disponible para el resto de las personas transgénero en Malasia.

## **Origen y objetivos del programa**

La Fundación PT (*Pink Triangle*) (Triángulo Rosado) es una organización de base comunitaria que presta servicios relacionados con el VIH y las ITS a las poblaciones de mayor riesgo. Su programa para personas transgénero fue establecido en 1992, y ahora es ayudado por el Ministerio de la Mujer, Comunidad y Desarrollo. El programa está dirigido por mujeres, incluyendo mujeres transgénero y trabajadoras sexuales. Los gerentes tanto del programa transgénero como del programa de trabajadores sexuales son personas transgénero.

## **Las actividades del programa**

### **Promoción de la salud**

La organización ofrece condones y pruebas y consejería voluntarias en su centro de acogida cerca de las zonas rojas.



### **Empoderamiento de la comunidad**

En 2010 el programa transgénero creó MyNETRA, un grupo cerrado de Facebook exclusivamente para personas trans (que abarca la comunidad transgénero más amplia como aquellos con identidades no binarias). El grupo cuenta con 2.000 miembros en Malasia y proporciona información precisa. MyNETRA en cierta medida llena el vacío dejado por los recortes de financiamiento. Los talleres de empoderamiento de la comunidad transgénero se llevan a cabo en colaboración con el festival de los derechos sexuales Seksualiti Merdeka.

### **Incidencia política, derechos humanos y desarrollo de políticas**

El programa participa activamente en esfuerzos de incidencia política con los organismos gubernamentales que trabajan en cuestiones relacionadas con el VIH. MyNETRA apoyó a las mujeres transgénero en el estado de Negeri Sembilan que presentaron un caso judicial sobre la ley sharia de 'travestismo'. El programa colabora con redes y centros de asistencia jurídica, y está involucrado con la campaña "Yo Soy Tu: Sea un Aliado Trans" en los medios de comunicación social.

## **Desafíos**

Aunque el programa es esencialmente financiado por el gobierno, el Estado es un obstáculo en la prestación de servicios integrales a la comunidad transgénero de trabajadores sexuales. Su único objetivo en la consecución de las metas y los números ha hecho que los miembros del grupo meta operen dentro de un ambiente hostil en lugar de uno que les permite buscar y utilizar los servicios.

Los condones financiados y distribuidos por el Ministerio de Salud se utilizan, sin embargo, como evidencia por la policía para detener a las trabajadoras sexuales.

Los recortes recientes en el financiamiento gubernamental para la prevención del VIH han dejado a muchos trabajadores sociales de la comunidad sin trabajo. Las fuentes de financiamiento son una preocupación para el programa.

## Prácticas óptimas

### Servicios que satisfagan las necesidades de las trabajadoras sexuales

Aunque ya no está en funcionamiento, la clínica de pruebas y asesoramiento voluntarios también daba terapia de reemplazo hormonal, lo que atrajo a las personas transgénero a la misma: un buen ejemplo de la prestación de servicios relevantes y deseados.

### Empoderamiento de la comunidad

Las destrezas del trabajo en red permiten al programa transgénero ampliar su labor más allá del paradigma del VIH. Los medios sociales se utilizan para llegar a los miembros de la comunidad y organizar eventos comunitarios. Facebook es una herramienta eficaz de promoción.

MyNETRA tiene un enfoque separado a la Fundación PT, lo cual es beneficioso en términos de seguridad.

### Fuentes de financiamiento que dan prioridad a las personas transgénero

Las personas transgénero de muchos oficios han sido efectivas en la movilización de recursos dentro de la comunidad para eventos y campañas, lo que reduce el costo financiero.

### El trabajo con el gobierno

El programa transgénero trabaja de manera consistente con entidades gubernamentales, aunque estas no son muy transparentes. El equipo considera que todavía es importante participar en las conversaciones, reduciendo el daño a la comunidad transgénero siempre que sea posible.

### Forjando alianzas

El trabajo en red y la colaboración con los diferentes grupos ha permitido a la Fundación PT incorporar las cuestiones de las personas transgénero y llegar a un mayor número de personas.



# ESTUDIOS DE CASOS

8



## BIRMANIA

### AMA

#### Problemas que enfrentan las trabajadoras sexuales

##### El acceso a los servicios de salud

La mayoría de los servicios dirigidos a las trabajadoras sexuales se concentran en las zonas urbanas, poniendo a las trabajadoras sexuales rurales en desventaja. Antes de la creación de AMA, no había programas dirigidos a las trabajadoras sexuales transgénero en Myanmar, y los programas para los hombres que tiene sexo con hombres (HSH) no cubrían las necesidades específicas de los trabajadores sexuales (masculinos) en relación al trabajo sexual.

#### Origen y objetivos del programa

Mejor conocido como AMA, la Red Nacional de Trabajadores Sexuales, una red independiente liderada en su totalidad por trabajadores sexuales, fue fundada en 2007 y busca el beneficio de los trabajadores sexuales de todos los géneros. El nombre 'AMA' fue elegido como una medida estratégica para mejorar las posibilidades de ser registrada. Significa "hermana mayor" en birmano y es un acrónimo de la traducción literal de "trabajadora sexual" – 'Aye Mya Ayake'. Se creó para convertirse en una entidad representativa y con auto-determinación, y labora en el campo del SIDA y la salud sexual y reproductiva.

## Las actividades del programa

### Promoción de la salud

Los educadores entre pares realizan actividades de alcance y están capacitados en educación sobre el VIH e ITS, información sobre salud reproductiva, habilidades básicas de consejería y uso de ayudas y juegos didácticos. Se distribuyen herramientas para sexo más seguro y se refieren a las personas al Programa Nacional del SIDA y a las organizaciones no gubernamentales locales e internacionales para el asesoramiento previo y posterior a la prueba del VIH, diagnóstico y tratamiento de ITS. La organización facilita el acceso a la terapia antirretroviral para los trabajadores sexuales que viven con VIH. Los trabajadores sexuales que viven con VIH y que deben ir a Yangon para recibir tratamiento cuentan con un apartamento para alojarse, y los miembros del personal les dan apoyo durante todo el proceso. Los trabajadores sexuales encarcelados reciben ayuda para obtener terapia antirretroviral, asistencia nutricional y medicamentos para enfermedades oportunistas. La atención domiciliaria, el apoyo nutricional y de enfermería también se ofrece a los trabajadores sexuales que viven con VIH.

### Incidencia política, derechos humanos y desarrollo de políticas

El gobierno colabora con AMA y realizan trabajos en conjunto en relación con el VIH y el trabajo sexual. AMA ha capacitado a trabajadores sexuales en el liderazgo, la promoción y el empoderamiento.

### El empoderamiento económico

La organización ayuda a los trabajadores sexuales para abrir cuentas bancarias, un hito que es significativo teniendo en cuenta que todavía se está estableciendo el sistema bancario de Birmania.

## Desafíos

El acceso al financiamiento para funcionar como una red es difícil cuando solo hay dinero para la implementación de los programas.

Aunque el nombre de 'AMA' es una opción estratégica para mejorar las posibilidades de conseguir el registro de la organización, aún no se ha registrado debido al largo proceso de solicitud.





## Prácticas óptimas

### **Fuentes de financiamiento que dan prioridad a los trabajadores sexuales**

Los programas deben centrarse en las necesidades de la comunidad, en lugar de sucumbir a las órdenes de las organizaciones no gubernamentales internacionales.

### **Forjando alianzas**

La cohesión comunitaria es un elemento importante en la construcción de una red nacional a partir de cero. Una intrincada red de trabajadores sexuales (tanto a nivel local como internacional), profesionales de la salud, las Naciones Unidas, agencias de desarrollo internacional, las feministas, y otras poblaciones clave afectadas (en particular las mujeres clave afectadas) juegan un papel importante.

# ESTUDIOS DE CASOS

## EUROPA

Distintos problemas en la región fueron identificados como factores que contribuyen a la vulnerabilidad de las trabajadoras sexuales al VIH, incluyendo la criminalización y penalización del trabajo sexual, ya sea directa o indirectamente; la ausencia de entornos laborales seguros y adecuados; actitudes discriminatorias, abusos y otras formas de violencia en contra de las trabajadoras sexuales por parte de la policía, clientes, medios de comunicación y público en general; esfuerzos de salud pública insuficientes, errados o inexistentes para darle acceso a las poblaciones vulnerables a programas accesibles, apropiados y aceptables de VIH; información y servicios que no atienden las necesidades de los más invisibles socialmente y comunidades difíciles de alcanzar como las trabajadoras sexuales, principalmente las que trabajan en locales, trabajadores sexuales (masculinos), trabajadoras sexuales transgénero e inmigrantes; el fracaso de los programas y servicios de VIH en el respeto de los derechos de las trabajadoras sexuales a la privacidad, dignidad, consentimiento informado y libertad de escogencia; y leyes que criminalizan la no revelación, exposición y transmisión del VIH.



# ESTUDIOS DE CASOS

9



## KIRGUISTÁN

### Tais Plus

El 97% de las trabajadoras sexuales en la capital, Bishkek, son kirguís, pero el 75% viene de otras regiones del país y 60% no tienen documentos de identificación o registro. La prevalencia del VIH entre las trabajadoras sexuales en Kirgustán aumentó del 1% en 2008 a 3,4% en 2010 (Centro Europeo para el Control y Prevención de Enfermedades, 2013). Adicionalmente, se cree que el 16,7% de los trabajadores sexuales (masculinos) y trabajadoras sexuales transgénero viven con VIH. Sin embargo, en Bishkek, Tais Plus informa que la prevalencia del VIH entre las trabajadoras sexuales es de un 0%.

#### Contexto legal

El trabajo sexual no es ni un crimen ni un delito administrativo, a pesar que en la última década el gobierno ha tratado de presentar leyes que lo penalizarían en ambos ámbitos.

#### Problemas que enfrentan las trabajadoras sexuales

##### La violencia y la policía

Las trabajadoras sexuales son objeto de violencia por parte de oficiales policiales diariamente, quienes las tienen como meta de amenazas, chantajes, violencia psicológica y extorsión (Red de Incidencia Política de Trabajadoras Sexuales, 2009; Tais Plus, 2012a). En las frecuentes redadas ilegales de la policía, se detienen arbitrariamente bajo argumentos como desorden público, intoxicación o



*Miembros de Tais Plus conmemorando el Día Internacional para Darle Fin a la Violencia en contra de Trabajadoras y Trabajadores Sexuales*

PHOTO: TAIS PLUS

vagancia; y estas son robadas, forzadas a pagar extorsiones y, en algunos casos, sujetas a pruebas forzadas de VIH. Los videos de las redadas policiales son colocados en la televisión estatal y medios de comunicación en Internet, exponiéndolas a la vergüenza pública y arriesgándolas a ser identificadas por sus familias y comunidades locales. Los intentos del gobierno para penalizar el trabajo sexual han aumentado su estigmatización y elevado su riesgo a la violencia y otras violaciones de derechos humanos.



PHOTO: TAIS PLUS

**“Dolls action” (Acción de las Muñecas)**  
realizado por Tais Plus en 2012

### **Acceso a los servicios de salud**

La propagada discriminación persiste en instituciones estatales y no gubernamentales establecidas para dar apoyo y protección a las poblaciones más vulnerables, incluyendo clínicas de atención de salud y proveedores de servicios sociales. Los profesionales de la atención de salud exhiben actitudes discriminatorias y prejuiciadas y los servicios clínicos tienen un alto costo. Las regulaciones restrictivas tanto para la migración interna como externa y el estatus civil, que requieren que cada persona obtenga un registro oficial en una región particular en el país, impide aún más el acceso de los inmigrantes, que componen la gran mayoría de las trabajadoras sexuales en Kirguistán, a seguros médicos y servicios de atención primaria de la salud, incluyendo pruebas, atención y tratamiento del VIH.

### **El acceso a los servicios sociales**

Debido a que los inmigrantes internos en Kirguistán no tienen documentación, no califican para muchos de los servicios sociales así como para remesas familiares y otras formas de créditos financieros.

## **Origen y metas del programa**

Tais Plus es una de las primeras organizaciones liderada por trabajadoras sexuales en la región. Fue fundada en 1997, registrada oficialmente en 2000, y contribuyó al establecimiento de la primera red de trabajadoras sexuales en Kirguistán llamada Shah-Aiyim en 2010. Tais Plus labora con trabajadores sexuales de todos los géneros, aliados, niños y niñas, y clientes en Bishkek y zonas cercanas, contribuyendo a mantener una prevalencia del VIH remarcablemente baja en la capital.

## **Actividades del programa**

### **Promoción de la salud**

Por encima de todo, Tais Plus se enfoca en la promoción de un uso consistente del condón. La organización realiza ‘mini-sesiones’ de alcance diseñadas específicamente para cada audiencia con temas como la infección del VIH, salud sexual y reproductiva, tuberculosis, y riesgos asociados con el consumo de alcohol y drogas. La organización da referencias y acompañamiento a servicios médicos y de apoyo que son confidenciales, no prejuiciados, casi siempre gratuitos, respetuosos y accesibles para todos independientemente de

la nacionalidad, y constantemente monitorea su calidad. El asesoramiento pre y post prueba está disponible para las trabajadoras sexuales que visitan el centro local de SIDA, incluyendo una evaluación individual del riesgo, educación sobre comportamientos sexuales más seguros, elaboración de planes de reducción del riesgo de VIH, apoyo y (de ser necesario) referencias a clínicas médicas. Tais Plus también ofrece pruebas de VIH con muestras bucales y asesoramiento entre pares en su centro ambulatorio, donde un doctor y un psicólogo están disponibles para consultas. En 2008, los proyectos de prevención del VIH dirigido a clientes (luego cerrados debido a la falta de financiamiento) les daba herramientas para sexo más seguro, educación y referencias para la atención de la salud.

### **Incidencia política, derechos humanos y desarrollo de políticas**

La organización realiza incidencia política por los derechos de las trabajadoras sexuales en locales médicos, así como actividades para la sensibilización del personal de la atención de la salud. La misma documenta la violencia en contra de las trabajadoras sexuales y es parte de reuniones parlamentarias, discusiones en mesa redonda con oficiales del gobierno, y audiencias públicas en el país. La organización da entrenamiento sobre sensibilización para representantes de las agencias policiales, y ha hecho campañas exitosas en contra de la criminalización del trabajo sexual por parte del gobierno.

### **Acceso a la justicia**

Las trabajadoras sexuales que visitan el centro ambulatorio de la organización pueden hablar con un abogado.

### **Empoderamiento comunitario**

Temas adicionales contenidos en las 'mini-sesiones' de alcance de Tais Plus incluyen los derechos y libertades de trabajadoras sexuales, la violencia, discriminación, obtención de registros y tarjetas de identidad. La organización ofrece asistencia en la obtención de documentos de identificación, vivienda, seguros médicos, referencia a otras instalaciones y servicios y apoyo psicológico no prejuiciado en casos de emergencia y crisis. Adicionalmente, las trabajadoras sexuales pueden tener acceso a servicios de lavandería, duchas, cocina y salones de Internet. Hay refugio de emergencia en el centro ambulatorio por hasta dos semanas, a pesar que en algunos casos como embarazos, enfermedad severas y trabajadoras sexuales altamente vulnerables (con sus hijos) han vivido en las premisas por varios meses. Tais Plus vence el aislamiento de las trabajadoras sexuales al reunir las en un espacio comunitario para distintas actividades.



*Una presentación artística reflejando el entorno en el que laboran las trabajadoras sexuales en las calles Bishkek, preparado por Tais Plus para conmemorar el Día Internacional para Darle Fin a la Violencia en contra de Trabajadoras y Trabajadores Sexuales*

# ESTUDIOS DE CASOS

10



## MACEDONIA

### STAR-STAR

Los proyectos de prevención del VIH dirigidos a trabajadoras sexuales se basan en actividades de alcance en las calles, llegando solo a un 13% de la población meta.

#### Contexto legal

Las trabajadoras sexuales reciben multas excesivas, de 600 a 800 euros, según leyes administrativas en contra de la venta de servicios sexuales, desorden público y vagancia. Las terceras partes que se benefician de las ganancias del trabajo sexual son criminalizadas, incluyendo aquellos que dan espacios seguros para el trabajo sexual, que muchas veces son trabajadoras sexuales.

#### Problemas que enfrentan las trabajadoras sexuales

##### La violencia y la policía

Las trabajadoras sexuales son objetivos de la policía durante redadas dirigidas a erradicar el trabajo sexual de la esfera pública. La policía confisca los condones y los usa como evidencias en su contra. Las trabajadoras sexuales enfrentan estigma, hostilidad y violencia por parte de sus clientes, la policía, el público en general y los medios de comunicación.

##### Acceso a los servicios de salud

El trato discriminatorio en contra de trabajadoras sexuales está extendido, incluyendo en las clínicas e instituciones que prestan servicios sociales, al punto que constituye una barrera a la hora de presentar reclamos o buscar apoyo en caso de abusos y enfermedades. La amenaza de arrestos por supuestamente propagar intencionalmente enfermedades infecciosas les impide el acceso a los servicios relacionados con el VIH. Actitudes prejuiciadas y hostiles en contra de trabajadoras y trabajadores sexuales en instalaciones médicas conllevan la violación del derecho a la confidencialidad e incluso a la negativa de prestar servicios médicos.

## Origen y objetivos del programa

STAR-STAR es la única organización liderada por trabajadoras sexuales en el país. Fue fundada en 2008 y registrada en 2010 como una “Asociación para el Apoyo de Trabajadores Marginados”. La misma protege y promueve los derechos de las trabajadoras sexuales y lucha en contra de la discriminación y el estigma que enfrentan a diario. STAR-STAR hace incidencia política por un cambio tanto en el marco legal represivo como en las actitudes sociales negativas sobre el trabajo sexual.

## Actividades del programa

### Promoción de la salud

La organización realiza intervenciones para lograr el acceso de las trabajadoras sexuales a los servicios de salud de alta calidad (incluyendo asesoramiento y pruebas de VIH, tratamiento, atención y apoyo), libres de coerción o discriminación y disponibles independientemente de los cambios en el financiamiento. La organización da a las trabajadoras sexuales de locales herramientas para sexo más seguro y educación sobre VIH e ITS, comportamientos sexuales más seguros, así como responde interrogantes relacionadas con la salud sexual y reproductiva y seguridad laboral. La misma da entrenamiento sobre el uso consistente del condón y su negociación con los clientes. Se dan referencias a los servicios médicos incluyendo pruebas de VIH, chequeos de ITS, servicios ginecológicos y dermatológicos, y programas gratuitos para la reducción del daño. Un registro en línea de “Centros de Salud Amigables” está en planes para dirigir a trabajadoras y trabajadores sexuales a servicios respetuosos y no prejuiciados de VIH.

### Incidencia política, derechos humanos y desarrollo de políticas

STAR-STAR busca fortalecer la capacidad colectiva de las trabajadoras y trabajadores sexuales para que participen efectivamente en la lucha por sus propios derechos y mejoren su situación legal y social, mediante campañas de incidencia política e involucramiento en los procesos de desarrollo de políticas. La organización hace un esfuerzo con el fin de asegurar la sostenibilidad de los programas de VIH para trabajadoras sexuales en las condiciones financieras cambiantes, mediante la participación comunitaria y la diversificación de fuentes de financiamiento para así no depender una sola fuente de financiamiento. Se da entrenamiento de sensibilización a los trabajadores de la salud, incluyendo especialistas, médicos familiares y enfermeras de clínicas de salud que ofrecen servicios relacionados con el VIH a miembros de comunidades marginadas. Esos entrenamientos son liderados por trabajadores sexuales (masculinos) y trabajadoras sexuales transgénero, algunos que viven con VIH, y facilitados por profesionales de la salud y activistas de derechos humanos de confianza. La organización también está involucrada en campañas públicas como para marcar el 17 de diciembre como el Día para Darle Fin a la Violencia en Contra de los Trabajadores Sexuales y produce una revista en línea disponible para el público en general.

## Prácticas óptimas

### Servicios que satisfagan las necesidades de las trabajadoras sexuales

Las actividades de alcance informales y sociales juegan un rol esencial en la superación del aislamiento y la marginalización que enfrentan las trabajadoras sexuales basadas en locales.

# ESTUDIOS DE CASOS

11



## SUECIA

### Rose Alliance

#### Contexto legal

Los clientes de trabajadoras sexuales son criminalizados, al igual que terceras partes que sacan provecho del trabajo sexual, lo que incluye no solo los controladores o intermediarios sino también los gerentes de hotel, dueños de portales de propagandas de trabajo sexual e incluso taxistas. La ley, conocida mundialmente como el modelo sueco o el modelo nórdico, se basa en la consideración de las trabajadoras sexuales como víctimas de la dominación masculina y busca la erradicación del trabajo sexual. El [informe de NSWP sobre la criminalización de clientes](#) cubre este punto en más detalles.

#### Problemas que enfrentan las trabajadoras sexuales

##### La violencia y la policía

La criminalización de los clientes lleva a las trabajadoras sexuales a la clandestinidad, forzando a quienes ofrecen servicios sexuales a operar en condiciones de trabajo inseguras o desfavorables y exponiéndolas a la violencia y acoso.

##### Acceso a insumos para sexo más seguro

La distribución de condones financiados por el estado está limitada a dos ciudades en el país debido a que los esfuerzos de reducción del daño se consideran frecuentemente como facilitadores y dirigidos a legitimar del trabajo sexual.

##### Acceso a los servicios de salud

Las trabajadoras sexuales enfrentan estigma y la discriminación por parte de los proveedores de servicios sociales y profesionales de la atención de salud, quienes activamente las exhortan a abandonar el trabajo sexual o solo les ofrecen asistencia si declaran que cesarán la venta de sexo. La gran mayoría de las trabajadoras sexuales no revelan su ocupación y podrían, incluso, no visitar los servicios relacionados con VIH para así evitar ese trato paternalista y discriminatorio. Las leyes restrictivas sobre la exposición, no revelación y transmisión del VIH criminalizan a las trabajadoras sexuales que viven con VIH y disuaden a las mismas a hacerse la prueba de VIH por el miedo al arresto o encarcelación.

### Acceso a viviendas

Las trabajadoras sexuales corren el riesgo de perder sus viviendas debido a que los dueños de inmuebles se ven forzados a terminar los alquileres y expulsarlas si se descubre – o incluso se sospecha – que el arrendatario está vendiendo servicios sexuales.

## Origen y objetivos del programa

Rose Alliance, la “Organización Nacional para Trabajadoras Sexuales y Eróticas” fue establecida en 2009 y reúne trabajadoras y ex-trabajadoras sexuales para hacer incidencia política por sus derechos y darle fin al estigma alrededor del trabajo sexual. La organización fue iniciada en respuesta al surgimiento del modelo sueco y busca rescatar la labor y credibilidad de las trabajadoras sexuales en la esfera pública.

## Actividades del programa

### Promoción de la salud

En 2012, Rose Alliance, conjuntamente con su aliado HIV Suecia, recibió financiamiento por el Instituto Sueco para el Control de Enfermedades Transmisibles para realizar el primer programa de prevención del VIH a nivel nacional dedicado a las trabajadoras sexuales en Suecia, diseñado, implementado y evaluado completamente por miembros de esa comunidad. Su objetivo no era solo aumentar efectivamente el conocimiento de las trabajadoras sexuales sobre VIH e ITS, sino también superar el estigma y la discriminación que constituyen las principales barreras que impiden su acceso a los servicios de VIH. La organización usa Internet para comunicarse con las trabajadoras sexuales en Suecia, al ser el medio de comunicación preferido por la gran mayoría. Rose Alliance también ha entrenado recientemente a educadores entre pares en la prevención del VIH/ITS, salud y seguridad laboral, sexualidad y emociones privadas, atención de la salud y uso de drogas, en las particularidades de los servicios sociales en Suecia, así como en las distintas habilidades prácticas necesarias para el trabajo de alcance. El portal de la organización busca servir como un depósito de información relevante para trabajadoras sexuales, incluyendo documentos relacionados con la salud.



PHOTO: ROSE ALLIANCE



PHOTO: MATHILDA PIEHL

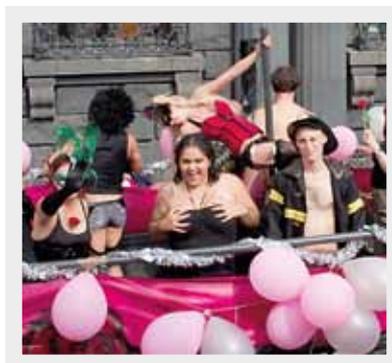


PHOTO: ROSE ALLIANCE

*Rose Alliance haciendo incidencia política por los derechos de las trabajadoras sexuales en el evento Pride (Orgullo) en Estocolmo, 2012.*

### **Incidencia política, derechos humanos y desarrollo de políticas**

La organización busca mejorar los servicios sociales y de salud para las trabajadoras sexuales en Suecia por medio del uso de su portal, el cual será utilizado para sensibilizar a los profesionales en los servicios sociales y personal de la atención de salud sobre los derechos de las trabajadoras sexuales, destacando los problemas comunes que enfrentan – incluyendo inmigrantes y las que usan drogas – en los distintos escenarios médicos e instituciones de seguridad social, para así mejorar la calidad de los servicios y superar las actitudes discriminatorias y prácticas impulsadas por el estigma.

La organización fomenta la movilización y el fortalecimiento de la comunidad de trabajadoras sexuales en Suecia al darle a sus miembros educación y apoyo entre pares y lograr que sus voces sean escuchadas y tomadas en serio en los debates públicos sobre ‘prostitución’, salud y derechos humanos. La misma hace una sensibilización pública sobre la situación de las trabajadoras sexuales en Suecia y ataca las leyes discriminatorias y actitudes sociales que afectan severamente sus condiciones de vida y laborales.

La organización trabaja de manera cercana con otros entes en la lucha por los derechos de los más estigmatizados – y, en algunos casos, por comunidades que son doblemente afectadas; hace incidencia política para lograr la priorización estatal de la salud de las trabajadoras sexuales y demanda un acceso incondicional de estas a los tan necesitados programas para la reducción de daños. La organización realiza entrenamiento de sensibilización para profesionales de la atención de la salud sobre los derechos de las trabajadoras sexuales, la diferencia entre el trabajo sexual y el tráfico de personas (muchas veces confundidos en los escenarios médicos y servicios sociales), las consecuencias negativas de las actuales leyes en la salud y seguridad física y sexual de trabajadoras sexuales y mucho más. Rose Alliance está creando un red de periodistas, políticos, académicos y aliados confiables para hacer incidencia política por las trabajadoras sexuales, y da información veraz y sin censuras al público en general. La organización tiene un premio para aquellos que contribuyen en la lucha para darle fin a la violencia, estigma y discriminación que viven las trabajadoras sexuales en Suecia.

### **Empoderamiento comunitario**

Los talleres comunitarios y las reuniones informales permiten la generación de un apoyo emocional mutuo entre miembros de la comunidad para así superar la soledad y el aislamiento generado por condiciones de trabajo desfavorables. Estos encuentros también juegan un rol importante en el fortalecimiento comunitario.



PHOTO: ROSE ALLIANCE

*Rose Alliance recuerda a Jasmine, miembro comunitario y activista en pro de los derechos de las trabajadoras sexuales asesinada brutalmente en Julio 2013.*

# ESTUDIOS DE CASOS

12



## FEDERACIÓN RUSA

### Silver Rose

Hay un número estimado de entre 1 y 3 millones de trabajadores sexuales en la Federación Rusa. Se cree que los índices de VIH están en 15% entre los trabajadores sexuales (masculinos) y trabajadoras sexuales transgénero, y en 12,9% en las trabajadoras sexuales de locales en San Petersburgo. La prevalencia del VIH en Rusia ha aumentado en un 250% desde comienzos del siglo 21 con más de 750,000 personas que viven con VIH y SIDA. La retirada del Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y Malaria en 2012 y las restricciones estatales que impiden a las organizaciones no gubernamentales la obtención de financiamiento foráneo han limitado significativamente el alcance y el número de proyectos de prevención del VIH dedicados a las trabajadoras sexuales a nivel nacional. El estimado más optimista indica que de un 2% a 3% de las trabajadoras sexuales fueron alcanzadas por algún tipo de esfuerzos de educación y prevención del VIH en 2012 (Conecta, 2012).

#### Contexto legal

El trabajo sexual está parcialmente criminalizado. La 'prostitución' es un delito administrativo, mientras que sacarle provecho económico a la 'prostitución' es una ofensa penal. La 'promoción de la homosexualidad' está prohibida, así como los tratamientos de sustitución para personas que usan drogas. La transmisión y exposición del VIH están criminalizadas. Hay leyes migratorias represivas, y los inmigrantes son deportados sin son diagnosticados con VIH.

#### Problemas que enfrentan las trabajadoras sexuales

##### La violencia y la policía

A las trabajadoras sexuales se les niegan sus derechos, la protección y posibilidad de organizarse. Existe un alto nivel de violencia y acoso policial en contra de las trabajadoras sexuales. Las frecuentes redadas y acciones policiales no solo generan detenciones y arrestos ilegales de trabajadoras sexuales sino su humillación, extorsión, abusos físicos, torturas, violaciones y hasta asesinatos. Las trabajadoras sexuales también enfrentan acosos y coerción de otras personas como controladores de sus lugares de labor, redes de crímenes organizados y clientes mientras sigue existiendo un clima de impunidad para los culpables.

### **Acceso a servicios sociales y de salud**

Debido a los altos niveles de migración interna (entre regiones) y externa (principalmente provenientes de las ex-repúblicas soviéticas), más del 70% de las trabajadoras sexuales en la Federación Rusa no tienen los documentos necesarios o seguro médico, por lo que son excluidas de los servicios de salud y sociales.



*Mediante el portal de Silver Rose, activado en 2012, las trabajadoras sexuales pueden consultar a un psicólogo, abogado o profesional de la atención médica.*

## **Origen y objetivos del programa**

Silver Rose fue establecida en 2004 como un grupo de apoyo comunitario basado en San Petersburgo. Silver Rose es una 'sociedad no comercial de trabajadores sexuales y sus aliados para proteger su salud, dignidad y derechos humanos'. Su meta principal es eliminar la criminalización del trabajo sexual, así como la creación de un entorno político y social que permita unas condiciones laborales seguras y les dé un acceso igualitario a la atención de salud y justicia. Silver Rose abarca trabajadores sexuales de todos los géneros, orientación sexual, maneras de trabajo, orígenes étnicos y estatus legal de ciudadanía, así como otros actores interesados que comparten sus valores y compromiso para luchar por la mejora de la situación de los trabajadores sexuales incluyendo abogados, activistas en el área de derechos, profesionales médicos, clientes y administradores de lugares de trabajo sexual. Todavía no ha sido reconocida como una entidad legal por el estado Ruso: el Ministerio de Justicia le negó su incorporación bajo el alegato que los documentos de la organización se refirieron a una categoría vaga del trabajo sexual no incluida en la clasificación de ocupaciones en la Federación Rusa y que, por lo tanto, el Ministerio no puede verificar que la organización no viole la prohibición constitucional sobre "propaganda o agitación instigando al odio y hostilidad social, racial, nacional o religiosa". La falta de reconocimiento legal implica que Silver Rose no puede recibir financiamiento del estado o del extranjero.

## **Actividades del programa**

### **Promoción de la salud**

La organización realiza actividades informales de alcance para ofrecerle a las trabajadoras sexuales herramientas para sexo más seguro y educación sobre VIH y otras ITS. Los trabajadores de alcance entre pares contactan a los controladores, administradores y dueños de locales de trabajo sexual para darle información sobre salud ocupacional y seguridad en el contexto del trabajo sexual, y los exhortan a facilitarles un acceso fácil a los insumos para sexo más seguro. Muchas veces esas terceras personas se convierten en intermediarios al referir a las trabajadoras sexuales a Silver Rose, o al invitar a educadores entre pares para realizar talleres en sus locales sobre la prevención del VIH y negociación del uso del condón. Se facilita el acceso a servicios aceptables y asequibles relacionados con el VIH y apoyo y atención con especialistas médicos. La organización preparó un memorando de entendimiento con profesionales de la atención de salud de prestigio y sensibilizados de distintos servicios, incluyendo pruebas y tratamiento de VIH e ITS, asesoramiento ginecológico, y tratamiento de alcohol y drogas, todos ofrecidos en un marco de trabajo sin prejuicios ni discriminación. De manera crítica, la mayoría de esos servicios son accesibles y gratuitos para una gran cantidad de trabajadores

sexuales inmigrantes que no tienen los documentos requeridos y/o el seguro de salud obligatorios. Adicionalmente, las trabajadoras sexuales pueden comunicarse en línea con su ginecólogo o con su psicólogo entre pares. Las pruebas se realizan de manera anónima y voluntaria por consultores entre pares entrenados, y se hacen referencias instantáneas para aquellos diagnosticados con VIH. Se da información a las trabajadoras sexuales inmigrantes que viven con VIH, que están en riesgo legal de ser deportadas, para que se pongan en contacto con centros médicos sensibilizados y organizaciones lideradas por trabajadoras sexuales en sus países de origen.

### **Acceso a la justicia**

Silver Rose mantiene una cuidadosa y sistemática documentación de acosos policiales y otras formas de violaciones de los derechos de trabajadores sexuales, al recolectar información detallada sobre patrones de violencia experimentados en la Federación Rusa, y darle a estos un apoyo legal adecuado durante casos judiciales y procedimientos en tribunales. La data sobre la violencia policial que afecta a los trabajadores sexuales ha sido utilizada para elaborar una serie de mini-seminarios llamados “Conozca sus Derechos” que cubren las legislaciones actuales sobre el trabajo sexual en la Federación Rusa, leyes de inmigración, registro y uso de drogas, derechos civiles y humanos de trabajadores sexuales y – más importante - procedimientos para la acción durante redadas y arrestos policiales (ilegales o arbitrarios). Actualmente la organización está trabajando en un video corto para aumentar el conocimiento legal de los trabajadores sexuales y dar estrategias efectivas para una autodefensa legal en caso de acosos y detenciones por parte de la policía.

### **Incidencia política, derechos humanos y desarrollo de políticas**

La organización realizó una investigación sobre la prevalencia del VIH entre las trabajadoras sexuales que laboran en locales en San Petersburgo, publicada en una revista científica de la Academia Rusa de Ciencias Médicas. Además de ser una fuente importante de información, la investigación también sirvió como herramienta de incidencia política para solicitar la implementación de programas de VIH integrales y financiados por el estado para las trabajadoras sexuales de locales. Se necesita más investigación, que debe realizarse de acuerdo con los estándares internacionales de derechos humanos y de una manera respetuosa y no forzada. La comunidad de trabajadoras sexuales es cada vez más visible en los medios de comunicación y en el público en general. La organización coopera con periodistas de confianza y sensibilizados que desean superar las extendidas actitudes discriminatorias en contra de las trabajadoras sexuales en la sociedad Rusa y resaltar sus verdaderos problemas en la era de la pandemia del VIH. La organización realiza reuniones públicas, eventos y conferencia de prensa para llamar la atención a asuntos como el Día Internacional para darle Fin a la Violencia en Contra de las Trabajadoras Sexuales que se celebra el 17 de diciembre. En diciembre del 2013, la organización planificó una exhibición de arte creado por trabajadoras sexuales durante uno de sus talleres comunitarios, seguido por una subasta con fines de caridad. El dinero recaudado fue utilizado para comprar materiales para la prevención del VIH y su distribución en las actividades de alcance de la organización.

# ESTUDIOS DE CASOS

## LATINOAMÉRICA

A pesar que cada uno de los países estudiados tiene servicios gratuitos de salud sexual, VIH e ITS, los mismo son dirigidos al público en general sin atender las necesidades de las trabajadoras sexuales particularmente en asuntos como la falta de horarios flexibles y atención de calidad. Los servicios de salud no respetan los derechos de las trabajadoras sexuales y hay una falta de programas sensibles, adecuados y respetuosos. Estas también se ven afectadas por la escasez de medicamentos y los pocos servicios de pruebas rápidas, así como la ausencia de condones tanto masculinos como femeninos. Hay una amplia ignorancia y falta de información en general sobre el trabajo sexual entre los profesionales de la atención de la salud, lo que contribuye a la homofobia, discriminación y agresiones. Los proveedores de servicios muchas veces hacen juicios de valor en el sentido que exhortan a las trabajadoras sexuales a que abandonen su profesión debido a conceptos morales y religiosos. Los servicios de salud tienen una pobre infraestructura y falta de profesionalismo, y no hay una clara respuesta a los reclamos y, mucho menos, cambios en las políticas de salud.

El informe de Latinoamérica resalta que, a pesar que se realizaron entrevistas con los responsables de los programas de salud y VIH e ITS, 'solo las trabajadoras sexuales mencionaron prejuicios, estigma y necesidades específicas como horas de despacho, suministro de información sobre prevención y atención de la salud integral, disponibilidad de métodos anticonceptivos y servicios integrales para tratar a las trabajadoras sexuales transgénero.'



# ESTUDIOS DE CASOS

13



## ECUADOR

### La Sala

#### Problemas que enfrentan las trabajadoras sexuales

##### La Policía

Las trabajadoras sexuales operan en un entorno hostil y son perseguidas por la policía.

##### Acceso a insumos para sexo más seguro

Además de la escasez de condones, las trabajadoras sexuales no pueden negociar su uso con los clientes.

##### Acceso a los servicios de salud

Las trabajadoras sexuales son excluidas de los servicios de atención de salud.

#### Origen y objetivos del programa

La Sala funcionó entre abril de 1998 y mayo del 2005, y fue creada para promocionar el empoderamiento y auto-cuidado de las trabajadoras sexuales, reduciendo de esa manera la incidencia del VIH en la provincia de El Oro. La Sala elaboró y diseñó metodologías para la prevención del VIH y uso del condón con la participación de trabajadoras sexuales. La sala daba prioridad a formas de aprendizajes experienciales y de reflexión para trabajadoras sexuales en un entorno que generaba confianza.

#### Actividades del programa

##### Promoción de la salud

La Sala amplió los conocimientos de las trabajadoras sexuales sobre prácticas de sexo más seguras. La misma también tocó el tema de la interiorización de la sensación de rechazo mediante una mejor auto-estima y maneras de expresar sentimientos, y buscó vías para balancear los mensajes sociales negativos que generaban un menor amor propio en ellas y, por ende, bajo interés en cuidarse. La Sala dio herramientas para empoderarlas, comenzando con habilidades para la negociación a ser utilizadas con sus clientes y parejas. Su enfoque integral, holístico de salud enfatizaba la prevención y exhortaba a las trabajadoras sexuales a tomar responsabilidad personal de su propia salud y bienestar.

### **Incidencia política, derechos humanos y desarrollo de políticas**

Las trabajadoras sexuales han presionado por cambios en las políticas públicas y relacionadas con los servicios de salud.

### **Desafíos**

La falta de confianza y el estigma muchas veces impidieron la participación de las trabajadoras sexuales.



### **Prácticas óptimas**

#### **Los servicios que satisfagan las necesidades de las trabajadoras sexuales**

Las trabajadoras sexuales recibían información confiable sobre prácticas de sexo más seguro y maneras de negociar con sus clientes, corrigiendo así los conceptos errados sobre el uso del condón. Un grupo de trabajadoras sexuales voluntarias empoderaron a sus colegas para que pudieran negociar el uso del condón con sus clientes y parejas. Se observó un cambio positivo en términos de la priorización de la salud sobre las necesidades financieras agobiantes.



#### **Empoderamiento comunitario**

Se aumentó la auto-estima de las trabajadoras sexuales, se dieron herramientas para fortalecer la solidaridad y se les empoderó para proponer uniones y estrategias.

#### **Forjando alianzas**

Se logró una solidaridad con las organizaciones de mujeres y feministas, así como con otras organizaciones de la sociedad civil.

#### **Trabajo con los proveedores de servicios de salud**

Las trabajadoras sexuales se organizaron para generar cambios en las políticas públicas y en los servicios de atención de salud, independientemente del régimen de control de la llamada 'prostitución' en el país, así como para mejorar las condiciones inhumanas y precarias de los servicios de salud.

El programa ha sido duplicado en otras ciudades y países.

# ESTUDIOS DE CASOS

14



## MÉXICO

### Programa de trabajadores sexuales (masculinos) de CHENEC A.C

#### Problemas que enfrentan los trabajadores sexuales

##### Acceso a herramientas para sexo más seguro

El estado alega falta de recursos a la hora de dar insumos para sexo más seguro a los trabajadores sexuales, a pesar que también se cree que la culpa recae en la falta de voluntad política.

##### Acceso a los servicios de salud

Los lentos procesos burocráticos y la escasez de medicamentos constituyen obstáculos que impiden el acceso a los servicios y a la atención.

#### Origen y objetivos del programa

CHENAC A.C (Colectivo de Hombres para la Acción Comunitaria) es una organización vinculada a la Red Mundial de Proyectos de Trabajo Sexual (NSWP). Su programa de trabajadores sexuales masculinos, que se implementó entre febrero del 2010 y diciembre del 2012, logró reducir el número de nuevas infecciones, así como los efectos del VIH y otras ITS mediante la elaboración e implementación de estrategias y acciones preventivas, con base a evidencias científicas específicas a los trabajadores sexuales y sus clientes.

#### Actividades de los programas

##### Promoción de la salud

La organización realizó talleres sobre VIH y SIDA e ITS, dando materiales educativos a los trabajadores sexuales e informándoles sobre el uso correcto del condón y lubricantes con base en agua. La organización los refirió a una atención médica libre de discriminación y al Seguro Popular, que les permitió acceso a servicios gratuitos de salud. La organización también ofreció pruebas gratuitas de VIH con asesoramiento antes y después de la misma.

## Desafíos

Fue difícil lograr la confianza de los trabajadores sexuales, y muchas veces se necesitó de mucho tiempo para convencerlos.

Todavía no se ha conseguido financiamiento para duplicar el proyecto en otros estados.

## Prácticas óptimas

### Los servicios que satisfagan las necesidades de los trabajadores sexuales

El uso de talleres para impartir conocimientos a los trabajadores sexuales fue exitoso al aumentar su sensibilización, y por extensión la de sus clientes, sobre el trabajo sexual y la prevención del VIH e ITS.



# ESTUDIOS DE CASOS

15



## MÉXICO

### Programa para trabajadoras sexuales transgénero del Tamaulipas Diversidad VIHDA Trans A. C.

#### Problemas que enfrentan las trabajadoras sexuales

##### La violencia y la policía

Las personas transgénero en México enfrentan estigma, discriminación, rechazos, violencia política, explotación sexual y son expuestas a riesgos diarios solo por salir de sus casas para ir al trabajo, incluyendo pero no limitado al trabajo sexual.

##### Acceso a los servicios de salud

Es poco común que las personas transgénero visiten a un médico para comenzar el uso de hormonas. Ellas terminan experimentando complicaciones o efectos secundarios debido al uso inapropiado de aceites inyectados por personas no profesionales en condiciones desfavorables. Las personas transgénero no tienen recursos para una atención de salud de calidad, cirugía facial, implantes de senos o siliconas en las nalgas y operaciones para la reasignación de género.

#### Objetivos del programa

Tamaulipas Diversidad VIHDA Trans A. C. promueve una sexualidad responsable, libre de infecciones transmitidas sexualmente, el empoderamiento en el área de derechos humanos y fin de la discriminación y violencia contra personas transgénero que viven con VIH y trabajadoras sexuales. Este programa, activo de enero a diciembre del 2005, buscaba lograr una atención integral para las personas transgénero que usan los servicios públicos de salud.

## Actividades del programa

### Promoción de la salud

Un centro itinerante daba atención a las personas transgénero que viven con VIH. La organización entrenó y empoderó trabajadoras sexuales transgénero en derechos humanos, negociación y uso de condón.

### Incidencia política, derechos humanos y desarrollo de políticas

Las autoridades policiales acordaron no arrestar a las mujeres transgénero por realizar trabajo sexual. El programa también presenció la constitución de la primera organización de mujeres transgénero en la región, y formó alianzas estratégicas con otras organizaciones no gubernamentales y autoridades de salud.

## Desafíos

Se recibió poco apoyo de la persona que presidía el programa estatal de VIH o del Secretario de Salud de Tamaulipas, debido a que tenían conexiones con el crimen organizado. El acceso al grupo laboral transexual era muy limitado por esa falta de apoyo.

## Prácticas óptimas

### Los servicios que satisfagan las necesidades de las trabajadoras sexuales

Gracias a la incidencia política se creó un programa de atención para personas transgénero que viven con VIH.



# ESTUDIOS DE CASOS

16



**PERÚ**

## **Alianza de trabajo entre la Asociación de Trabajadoras Sexuales Miluska, Vida y Dignidad; la Asociación por los Derechos de las Personas Trans y la Universidad Cayetano Heredia**

### **Problemas que enfrentan las trabajadoras sexuales**

#### **Acceso a los servicios de salud**

Procesos burocráticos lentos y escasez de medicamentos generan dificultades en el acceso de servicios y atención.

### **Origen y objetivos del programa**

Una consulta nacional sobre el trabajo sexual y derechos humanos en 2007 reunió a trabajadores sexuales de todos los géneros, representantes de autoridades gubernamentales centrales y regionales, la sociedad civil y agencias de cooperación internacional con el fin de incentivar un debate amplio sobre el estigma, la discriminación, violencia y vulnerabilidad asociada con el trabajo sexual y sus vínculos con el VIH y SIDA. La participación de organizaciones de trabajadores sexuales fue un elemento clave del evento. Las autoridades regionales se comprometieron a implementar medidas prácticas para unos programas efectivos de salud sexual y reproductiva y prevención de VIH en el trabajo sexual, así como para la protección de los derechos humanos de ese grupo en particular. El programa fue liderado por la Asociación de Trabajadoras Sexuales Miluska, Vida y Dignidad; la Asociación por los Derechos de las Personas Trans y la Universidad Cayetano Heredia. El mismo buscaba trabajar con autoridades locales y regionales con la participación de las distintas organizaciones que estuvieron representadas en la consulta nacional, de una manera coordinada y diseñada para garantizar los derechos humanos. Las metas fueron:

- ▶ Promover cambios en el sector salud en los contextos de VIH y SIDA, promoviendo el suministro de apoyo sensible, con entrenamiento e información sobre diversidad sexual y en relación con la complejidad del entorno del trabajo sexual.
- ▶ Reducir la violencia en contra de trabajadores sexuales, con especial atención en las autoridades policiales y fuerzas de seguridad a nivel del gobierno local.
- ▶ Mejorar los servicios de salud sexual y reproductiva y de prevención del VIH, incluyendo entrega de condones, acceso universal al tratamiento de ITS, información sobre ITS y VIH y métodos de prevención.
- ▶ Disminuir el estigma y la discriminación por parte de los proveedores de la atención de la salud.
- ▶ Hacer incidencia política por cambios en las leyes municipales, particularmente los intentos de regular el trabajo sexual que da como resultado la violación de los derechos humanos de los trabajadores sexuales, y
- ▶ Dar entrenamiento a las autoridades gubernamentales, incluyendo el sector de la salud, sobre los derechos humanos de los trabajadores sexuales para disminuir la violencia y el estigma que genera la falta de conocimiento.

El trabajo fue diseñado y realizado de manera conjunta con organizaciones de trabajadores sexuales y personas transgénero, así como con instituciones académicas.

## Desafíos

Algunas autoridades fundamentalistas veían esto como un acto criminal, y otras autoridades con quienes se lograron acuerdos eventualmente dejaron sus cargos.

En algunas provincias, las trabajadoras sexuales no podían laborar con las trabajadoras sexuales transgénero debido a tener distintos intereses.

La ignorancia sobre el uso de Internet dificultó algunos planes.



## Prácticas óptimas

### Empoderamiento comunitario

El programa consolidó y fortaleció las capacidades de mujeres líderes, incluyendo mujeres transgénero.



### Trabajo con la policía

Se creó un módulo de entrenamiento para autoridades policiales.

### Trabajo con los proveedores de los servicios de salud

La actualización de los estándares y protocolos y la sensibilización del personal de la atención de la salud generaron mejoras en los servicios de atención y tratamiento para las trabajadoras sexuales, incluyendo mujeres transgénero.

### Forjando alianzas

A través del debate y la incidencia política se elaboró una propuesta legal con el fin de reconocer el derecho de la identidad transgénero, así como se hizo incidencia política para una propuesta legal sobre el trabajo sexual.

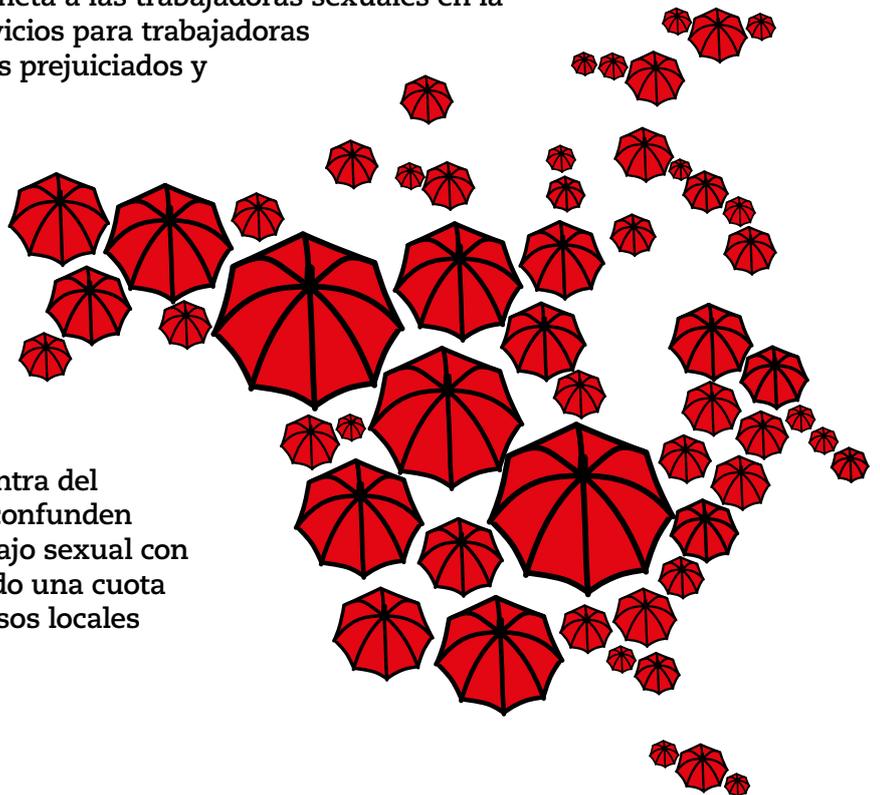


# ESTUDIOS DE CASOS

## NORTE AMÉRICA Y EL CARIBE

En el Caribe los índices reportados de VIH entre trabajadoras sexuales y hombres que tienen sexo con hombres son más altos que en la población en general (Caribbean Community and Pan-Caribbean Partnership Against HIV/AIDS, 2008; Baral et al., 2012; ONUSIDA, 2010; ONUSIDA, 2008; Comisión Global sobre VIH y Derecho — Secretaría, PNUD, HIV/AIDS Practice, 2011). En EE.UU y Canadá se ven altos índices de VIH en trabajadoras sexuales que laboran en las calles y trabajadoras sexuales que usan drogas (Jeness et al., 2011; Cohan et al., 2006; Shannon et al., 2005).

Se ha identificado una cantidad de problemas en la región que incluyen el escaso y cada vez menor financiamiento para el VIH y trabajo sexual; marcos legales represivos que afectan el trabajo sexual; estigma y discriminación contra trabajadoras sexuales, inmigrantes y personas LGBT; ideología anti-trabajo sexual compartida por donantes y gobiernos; servicios inadecuados de prevención, tratamiento, atención y apoyo para trabajadoras sexuales; falta de programas integrales de salud que tengan como meta a las trabajadoras sexuales en la región; programas y servicios para trabajadoras sexuales con estereotipos prejuiciados y sin fundamento sobre el trabajo sexual; puntos de vistas moralistas que se oponen al trabajo sexual; y la desaparición del ya muy bajo financiamiento para programas liderados por trabajadoras sexuales mientras que las organizaciones en contra del tráfico de personas que confunden intencionalmente el trabajo sexual con el tráfico están obteniendo una cuota cada vez mayor de recursos locales y mundiales.



# ESTUDIOS DE CASOS

17



## GUYANA

### Guyana Sex Work Coalition (GSWC) (Coalición de Trabajadores Sexuales de Guyana)

El 16,6% de las trabajadoras sexuales y 19,4% de los trabajadores sexuales en Guyana viven con VIH. 78,6% de los trabajadores sexuales y 72% de los HSH no son alcanzados por los programas de prevención del VIH.

#### Contexto legal

El trabajo sexual está altamente estigmatizado y criminalizado. Hay leyes que prohíben la solicitación, adquisición e 'indecencia pública' (Robinson 2007). Las leyes que prohíben 'graves indecencias' y travestismo también son usadas para arrestar y enjuiciar a los HSH y personas transgénero, incluyendo aquellas involucradas en el trabajo sexual (República de Guyana, 2012).

#### Problemas que enfrentan las trabajadoras sexuales

##### La violencia y la policía

La policía se enfoca en las trabajadoras sexuales para acosarlas y 'limpiar' las calles. Durante estos procedimientos estas son arrestadas y detenidas bajo el argumento de poner en práctica leyes en contra de la holgazanería y vagancia. Las trabajadoras sexuales son abusada por policías y agresores disfrazados de clientes, así como discriminadas en las cortes. Cuando las trabajadoras sexuales reportan crímenes cometidos en su contra normalmente no son escuchadas y, en algunos casos, se les expulsa de las estaciones de policía por su profesión.

##### Acceso a los servicios de salud

Las trabajadoras sexuales son maltratadas por los proveedores de servicios de salud y sociales.

### **Acceso a vivienda**

Las trabajadoras sexuales son expulsadas injustamente de sus residencias por los dueños del inmueble.

## **Origen y objetivos del programa**

Fundada en 2008, la GSWC es la primera organización nacional liderada por trabajadoras sexuales en Guyana. La misma lucha por los derechos humanos de las trabajadoras sexuales en Guyana y el Caribe. La mayoría del personal y miembros de la junta directiva son trabajadoras sexuales y están involucradas en todos los niveles de toma de decisiones. GSWC presta servicios en todas las diez regiones administrativas de Guyana, labora con trabajadores sexuales de todos los géneros incluyendo jóvenes y los que viven con VIH tanto en zonas rurales como urbanas.

## **Actividades del programa**

### **Promoción de la salud**

Equipos de alcance entre pares de GSWC visitan a las trabajadoras sexuales en sus lugares de oficio, no solo distribuyendo insumos para sexo más seguro sino compartiendo información sobre salud, seguridad y derechos humanos. El asesoramiento y pruebas voluntarias para VIH e ITS estaban disponibles hasta Julio del 2012 cuando los recortes de financiamiento forzaron la clausura de la oficina de la organización en Georgetown.

Los talleres de la organización y ‘edu-dramas’ involucran participantes, principalmente trabajadoras sexuales y otras comunidades marginadas, en maneras creativas para aprender sobre temas como VIH y como cuidarse.



*GSWC visita Aranka (una comunidad rural) para dar educación entre pares sobre derechos humanos a trabajadoras sexuales, y también para distribuir insumos para sexo más seguro.*

### **Incidencia política, derechos humanos y desarrollo de políticas**

El entrenamiento sobre derechos humanos, dado a la policía, proveedores de la atención de salud, gerente de establecimientos de trabajo sexual y otras personas activas en la industria hospitalaria usa el modelo de ‘edu-drama’ para educar a los participantes sobre temas prioritarios de las trabajadoras sexuales como estigma y discriminación en su contra y de las comunidades de LGBT, mujeres y niñas; violencia de género; acceso a protección policial y atención de la salud segura, efectiva y sin prejuicios; y confidencialidad, particularmente en la atención de la salud y procesos de reclamos con la policía. Ellos presentan a los participantes con perspectivas frescas y son muy efectivos en la explicación de por qué las trabajadoras sexuales evitan los servicios y como los abusadores operan en una cultura de impunidad.

Desde la creación de la GSWC y su labor con la comunidad de trabajadoras sexuales, estas han logrado una mejor sensibilización sobre temas como la necesidad de unas mejores condiciones de trabajo y la importancia de tener condones en las prisiones. La incidencia política de las trabajadoras sexuales eventualmente llevó al Ministerio de la Salud a adoptar una política de 'cero tolerancia' sobre el estigma y la discriminación.

La GSWC también ha pasado sus conocimientos a otras trabajadoras sexuales en la región, ayudándolas a establecer la organización liderada por trabajadoras sexuales Women of Worth en Granada, la cual hace incidencia política por un mejor acceso a la salud y justicia social en Jamaica y Surinam; da entrenamiento regional sobre derechos humanos e incidencia política; y, participa en la NSWP y la Coalición de Trabajadoras Sexuales en el Caribe.

## Desafíos

La falta de financiamiento llevó a cerrar la oficina de la organización en Georgetown, que era el único espacio seguro para las trabajadoras sexuales en el país. Eso tuvo un efecto catastrófico en su habilidad de mantener programas esenciales. Algunos servicios ahora son prestados desde el hogar de la directora ejecutiva de la GSWC, pero se sigue buscando un mejor espacio.



*La oficina y lugar seguro para las trabajadoras sexuales que tenía GSWC en Georgetown*

## Prácticas óptimas

### **Los servicios que satisfagan las necesidades de las trabajadoras sexuales**

Los talleres han generado un apoyo entre pares continuado en las trabajadoras sexuales, quienes intercambian recomendaciones de seguridad y asesoría.

### **Asegurar la inclusión de todos los trabajadores sexuales**

Debido a que algunas personas no se identifican como trabajadores sexuales pero intercambian sexo por bienes o dinero, muchos de los talleres no estaban dirigidos exclusivamente a los trabajadores sexuales sino a las más amplias comunidades marginadas. GSWC contacta a los líderes comunitarios en el área para invitar a los participantes. El enfoque no es específicamente en VIH ya que eso puede desmotivar la asistencia de algunos, y muchas veces se usan obras de teatro para ilustrar, por ejemplo, la relación entre violencia de género y el VIH.

### **Trabajo con los intermediarios de la industria del sexo**

La organización realizó talleres en 2009 para dueños de burdeles y hoteles y participantes de la industria hospitalaria para sensibilizarlos y exhortarlos a proteger los derechos humanos de las trabajadoras sexuales. Eso abrió importantes líneas de comunicación con dueños de hoteles y burdeles que luego ayudaron a facilitar el contacto entre GSWC y las trabajadoras sexuales en sus establecimientos.

### **Trabajo con la policía**

El entrenamiento en derechos humanos ha disminuido la alta incidencia de acosos policiales en contra de las trabajadoras sexuales, aumentando la voluntad de la policía a la hora de tomar seriamente sus reclamos y reduciendo los casos de discriminación en el sector de la salud pública. La policía muy pocas veces obstruye el trabajo de GSWC cuando buscan contactar a las trabajadoras sexuales de la calle. Un éxito particular es el entrenamiento por parte de GSWC de nuevos policías en el Colegio de Entrenamiento Félix Austin, muchos de los cuales comienzan sus carreras patrullando las calles.

Debido al entrenamiento de GSWC con la policía, las trabajadoras sexuales ahora pueden coordinar acciones públicas como las realizadas para celebrar el 17 de diciembre como el Día Internacional para Darle Fin a la Violencia en contra de Trabajadoras Sexuales, con apoyo y presencia de la policía. Eso fue crítico ya que existía una historia policial de sabotear las acciones públicas de las trabajadoras sexuales incluso, en algunos casos, con violencia.

*GSWC visita el centro de operaciones de la Policía de New Amsterdam para realizar un taller de derechos humanos con los efectivos de agencias policiales.*



# ESTUDIOS DE CASOS

18



## JAMAICA

### **Sex Work Association of Jamaica (SWAJ) (Asociación sobre el Trabajo Sexual de Jamaica)**

El 4,1% de los trabajadores sexuales en Jamaica, el 32,8% de los HSH y el 12% de personas sin hogar viven con VIH (Jamaica, 2012). Esos números contrastan con la prevalencia del VIH de 1,7% en la población general adulta de Jamaica. Los índices de VIH están disminuyendo en trabajadoras sexuales y la mayoría son alcanzadas por los programas de prevención del VIH, pero la situación legal continua afectando negativamente a los trabajadores sexuales al exponerlos al acoso policial e impidiendo su acceso a los servicios.

#### **Contexto legal**

La solicitud, 'vagancia' en lugares públicos para fines de prostitución, trabajo en burdeles, vivir de las ganancias de la prostitución y su búsqueda están criminalizados al igual que las relaciones íntimas entre personas del mismo sexo.

#### **Problemas que enfrentan los trabajadores sexuales**

##### **La violencia y la policía**

La policía acosa y agrede a los hombres gay y trabajadores sexuales. Los trabajadores sexuales raramente reportan la violencia a la policía y cuando lo hacen es poco probable que resulte en arrestos.

##### **Acceso a herramientas para sexo más seguro**

Las acciones policiales relacionadas con el trabajo sexual menoscaban la habilidad de los trabajadores de alcance para distribuir condones.

##### **Acceso a los servicios de salud**

Las tácticas policiales prevalentes llevan a los trabajadores sexuales a la clandestinidad y lejos de la información que podría salvar vidas en la prevención del VIH y otros servicios de salud.

## Origen y objetivos del programa

La Asociación sobre el Trabajo Sexual de Jamaica fue constituida en 2008 por trabajadores sexuales luego de una reunión en la que compartieron sus experiencias sobre estigma y discriminación, incluyendo la proveniente de los profesionales en la atención de salud. El Jamaica AIDS Support for Life (JASL) ha entrenado algunos trabajadores sexuales como educadores entre pares en VIH y sexo más seguro, destacando la necesidad de un liderazgo de los mismos trabajadores sexuales. SWAJ es una organización liderada y manejada por trabajadores sexuales en pro de sus derechos y la descriminalización del trabajo sexual.

## Actividades del programa

### Promoción de la salud

Los trabajadores de alcance entre pares son entrenados en educación sobre VIH, reducción del daño, sexo más seguro, condiciones de trabajo más seguras, incidencia política, comunicación efectiva con clientes y otros, negociación del uso del condón y como hacer cuando los clientes insisten en tener relaciones sexuales sin protección. Los servicios son implementados y suministrados en alianza con otras organizaciones como JASL. Para promocionar condiciones laborales más seguras, JASL motiva a los trabajadores sexuales para que tengan un 'sistema de amigo' y así lograr un apoyo mutuo. Se da una asistencia móvil, logrando el acceso por parte de trabajadores sexuales en áreas remotas. Se distribuyen condones y lubricantes. La organización también ofrece pruebas gratis y confidenciales de VIH, que pueden ser anónimas si es deseado, realizadas por trabajadores sexuales entrenados y certificados, en un autobús de JASL u otro vehículos. Se hacen referencias a los servicios pertinentes.

### Incidencia política, derechos humanos y desarrollo de políticas

La organización documenta los abusos de derechos humanos y participa en acciones y campañas públicas para sensibilizar a las personas en general sobre los derechos humanos de trabajadores sexuales y hacer incidencia política para el rechazo de leyes que criminalizan el trabajo sexual. La organización trabaja con medios impresos, televisivos y radiales y mejora el diálogo entre trabajadores sexuales y la policía al entrenar a las autoridades policiales sobre los derechos humanos de trabajadores sexuales y exhortarlos a investigar los reclamos de una manera justa sin prejuicios.

## Desafíos

Existen numerosas barreras que impiden alcanzar a trabajadores sexuales de locales:

- ▶ los dueños de clubs que dicen no estar al tanto del trabajo sexual en sus premisas, debido al miedo de ser atacado o arrestado por tener un burdel;
- ▶ los dueños de clubs que no permiten el acceso de trabajadores de alcance en sus premisas;
- ▶ los trabajadores sexuales que no se consideran como tal y no quieren intervenciones externas.

## Prácticas óptimas

### Servicios que satisfagan las necesidades de trabajadores sexuales

Debido a que muchos trabajadores sexuales en Jamaica son inmigrantes y móviles, SWAJ se mantiene en contacto con ellos al enviarle información vía mensajes de texto. Eso es posible a través de una de las más importantes compañías de telefonía celular en Jamaica, que ofrece a SWAJ una plataforma para enviar mensajes en grupo. Los trabajadores sexuales dan su consentimiento para compartir su número telefónico con SWAJ para incluirlos en la base de datos y en las actividades de alcance. Cuando SWAJ desea enviar un mensaje sobre sexo más seguro, prevención del VIH e ITS, días y horas en que están abiertas las clínicas y citas para la atención, colocan esa información en la plataforma que luego es circulada a los números telefónicos de la base de datos.

Las pruebas rápidas de VIH han sido muy exitosas debido a que los trabajadores sexuales pueden obtener sus resultados en 20 minutos. Muchos trabajadores sexuales no quieren visitar los centros de salud ya que deben esperar todo un día solo para realizarse una prueba.

### Trabajo con la policía

La policía informó que los talleres ‘abrieron los ojos’ de los participantes y que han cambiado de un manera considerable sus percepciones sobre los trabajadores sexuales. La policía también indicó que estaban más inclinados a ayudarlos en la prevención de la violencia cometida en su contra (Caribbean Vulnerable Communities Coalition & El Centro de Orientación e Investigación Integral, 2013), así como les gustaría participar en entrenamiento similares en el futuro, extenderlo a más oficiales y cubrir más problemas relacionados con el trabajo sexual. Ya los miembros de SWAJ han notado mejorías en la manera como la policía y trabajadores sexuales se relacionan entre ellos en las calles. Un reflejo de ese cambio de actitud es la emisión de un protocolo en 2012, por parte del comisionado de la policía de Jamaica, destacando claramente como los oficiales policiales deben relacionarse de manera respetuosa con las comunidades marginadas incluyendo trabajadores sexuales, cuando ellos presentan algún reclamo en la policía. Ese fue un gesto extraordinario en vista de la historia de prejuicios policiales en contra de trabajadores sexuales y se debe en gran parte gracias a los comentarios de SWAJ.

# ESTUDIOS DE CASOS

19



## ESTADOS UNIDOS

### Women With A Vision (WWAV) (Mujeres con una Visión)

#### Contexto Legal

El trabajo sexual está altamente criminalizado en el estado de Luisiana, donde está basada la organización WWAV. Trabajar en la 'prostitución' está prohibido así como otros aspectos del trabajo sexual como sollicitación, promover la 'prostitución' o 'proxenetismo'. Aquellas personas acusadas de sollicitar sexo por dinero pueden ser sentenciadas bajo las leyes estatales de prostitución, o bajo la provisión sobre sollicitación en las leyes de "Crímenes en Contra de la Naturaleza" que prohíbe sollicitar acciones con intención de realizar sexo anal u oral. La policía y fiscalía tienen discreción a la hora de escoger cual crimen será utilizado.

#### Problemas que enfrentan las trabajadoras sexuales

##### La violencia y la policía

Las trabajadoras sexuales, especialmente las de color y transgénero, son víctimas de los acosos policiales, arrestos, violencia y otros abusos.

##### Acceso a los servicios de salud

Las comunidades de bajo ingresos en Nueva Orleans tienen dificultades en el acceso de atención de la salud asequible.

##### Acceso a vivienda

Los alquileres continúan aumentando debido a la renovación urbana que está ocurriendo después del Huracán Katrina en las comunidades de color. El acceso a viviendas asequibles se ha visto afectado.

## Origen y fines del programa

WWAV fue establecida a finales de los 80 en Nueva Orleans como un colectivo local de ocho mujeres negras en respuesta a la propagación del VIH en la comunidad afrodescendientes.

En ese momento, solo había una organización trabajando en VIH en la región y principalmente servía a hombres blancos gay. La misión de WWAV es mejorar las vidas de las mujeres marginadas, sus familias y comunidades al atacar las condiciones sociales que menoscaban su salud y bienestar. Eso incluye un trabajo extensivo con la comunidad de lesbianas, gay, bisexuales, transgénero y queer (LGBTQ) y especialmente con mujeres transgénero. En los primeros quince años la organización se enfocó en el alcance y la prevención. Después del Huracán Katrina, la organización ha estado trabajando cada vez más en la incidencia política para tocar el tema de las condiciones sociales e injusticias que impactan a las mujeres más marginadas de Nueva Orleans, incluyendo las mujeres transgénero. Las áreas de enfoque incluyen los derechos de las trabajadoras sexuales y la reforma de políticas de drogas. Mientras que WWAV tradicionalmente atiende a las mujeres negras, la organización ha visto los cambios demográficos en el trabajo sexual. Cada vez más, WWAV alcanza a mujeres blancas con bajos ingresos que han recibido un duro golpe por la crisis económica en los Estados Unidos.



## Actividades del programa

### Promoción de la salud

WWAV realiza actividades de alcance en calles, hoteles, bares y strip clubs, distribuyendo insumos para sexo más seguro, reducción del daño de drogas y materiales educativos sobre VIH y otras ETS.

### Acceso a la justicia

Se realizan sesiones sobre 'Conozca Sus Derechos' con trabajadoras sexuales en alianza con la Oficina para el Monitoreo Independiente de la Policía en Nueva Orleans para ayudar a informar a las trabajadoras sexuales sobre sus derechos legales cuando interactúan con la policía. La organización tiene una lista referencial de abogados con experiencia trabajando con mujeres y conocimientos sobre el tema de la criminalización. Un

logro significativo fue la alianza de WWAV con el Centro para los Derechos Constitucionales con el fin de trabajar en la campaña 'NO Justicia' que desafía la arcaica ley de 'Crímenes en Contra de la Naturaleza'. Hasta el 2011, las trabajadoras sexuales sentenciadas por 'Solicitud de Crímenes en Contra de la Naturaleza' enfrentaban penas muy severas incluyendo su inscripción en el registro de criminales sexuales. Ellas tenían que llevar consigo un documento de identificación estatal que las etiquetaba de esa manera en letras mayúsculas color naranja, y debían revelar ese hecho a los vecinos, empleados, escuelas, parques, centros comunitarios e iglesias. La campaña fue exitosa al lograr la eliminación de los requisitos de inscripción como delincuentes sexuales y borrar a más de 800 personas de ese registro.



### **Incidencia política, derechos humanos y desarrollo de políticas**

Se realizan reuniones comunitarias con distintos grupos, como personas que usan drogas y personas que han sido encarceladas, y ellos toman parte en las campañas de incidencia política. Hay un trabajo constante con la policía, autoridades municipales y el Departamento de Justicia para prevenir arrestos dañinos, acosos policiales y encarcelación de mujeres y personas transgénero. WWAV está en discusiones con defensores públicos de Nueva Orleans, jueces de la corte municipal, oficiales del sistema judicial y fiscalía para desarrollar alternativas a la encarcelación de mujeres involucradas en el trabajo sexual o afectadas por leyes punitivas. Para poder ser escuchado por la policía y las autoridades judiciales, WWAV normalmente toca el tema de los derechos de las trabajadoras sexuales desde una perspectiva del derecho público a la salud al describir el dañino impacto en la salud pública generado por la criminalización de las trabajadoras sexuales.

Se da entrenamiento frecuente a los proveedores de servicios, incluyendo en la atención de la salud, para educarlos sobre los desafíos y barreras que impiden el acceso de las mujeres a los servicios de salud, y para discutir el estigma y los derechos de las trabajadoras sexuales. Como resultado de ello, WWAV puede referir a mujeres a servicios de salud sin prejuicios y respetuosos. La organización responde a los medios de comunicación que refuerzan los prejuicios en contra de trabajadoras sexuales, mujeres de color o personas transgénero.

### **Desafíos**

La criminalización del trabajo sexual obstaculiza la labor de WWAV. La policía trata de retirar a las trabajadoras sexuales de las áreas turísticas en el centro de la ciudad y detiene, hace requisas y arrestos en contra de las comunidades de afrodescendientes y mujeres transgénero.

### **Prácticas óptimas**

#### **Asegurar la inclusión de todas las trabajadoras sexuales**

Los miembros de WWAV llevan consigo condones e insumos para la reducción del daño al visitar los establecimientos como salones de belleza. Eso permite a las mujeres locales tomar el material de manera discreta.

#### **Demandar justicia**

WWAV contacta a sentenciados, enjuiciados o en riesgo de juicios bajo la ley que regula los 'Crímenes en Contra de la Naturaleza', así como aliados y abogados.



# ESTUDIOS DE CASOS

20

**CANADÁ**



## Maggie's

### Contexto legal

Las leyes penales amenazan a las trabajadoras sexuales en cada sector, prohibiendo comunicaciones públicas con fines de prostitución, el uso de locales, transporte a lugares de trabajo y actividades gerenciales y/o colectivas. En diciembre del 2013 la Corte Suprema de Justicia consideró que esas leyes eran inconstitucionales dando al Parlamento canadiense 12 meses para volverlas a redactar pero hasta que eso ocurra siguen en efecto. Al momento de este informe el Parlamento parece irse por el modelo sueco.

### Origen y objetivos del programa

Maggie es una de las organizaciones más antiguas lideradas por trabajadoras sexuales en Norte América. Fue fundada en 1986 por un grupo de trabajadoras sexuales y sus aliados como respuesta al acoso policial y violencia en su contra durante el punto más alto del pánico del SIDA. La mayoría del personal, junta directiva y voluntarios son o fueron trabajadoras sexuales. Su misión es dar educación, hacer incidencia política y prestar apoyo para asistir a trabajadoras sexuales en una vida y trabajo con seguridad y dignidad. La organización toma un enfoque transversal basado en derechos al trabajo sexual, reconociendo a las trabajadoras sexuales como personas con conocimientos, experticia y la mejor fuente de información relevante para otras trabajadoras sexuales. La misma busca ir más allá de la prestación de servicios al contribuir con la organización de trabajadoras sexuales para cambiar las condiciones bajo las cuales viven y laboran.

## Actividades del programa

### Promoción de la salud

La organización da educación sobre la prevención del VIH, sexo y uso de drogas más seguro y distribuye insumos para la reducción del daño por el uso de drogas.

### Empoderamiento comunitario

La organización tiene varios grupos para trabajadoras y ex-trabajadoras sexuales, incluyendo el Proyecto de Alcance y Educación para Trabajadoras Sexuales Aborígenes, un programa entre pares de tres años para y por trabajadoras sexuales indígenas siendo el único en su estilo en Norte América. Los grupos empoderan a las trabajadoras sexuales para que laboren, tengan sexo y usen drogas de una manera más segura, así como reduzcan la violencia en sus vidas.

### Acceso a la justicia

Maggie tiene una lista de referencia de abogados y ofrece acompañamiento para los tribunales.

### Respondiendo a la violencia

La organización tiene una lista 'NO' que es una base de datos en línea donde se pueden identificar malos clientes, y da un apoyo emocional a corto plazo para las trabajadoras sexuales que han sufrido violencia.

### Incidencia política, derechos humanos y desarrollo de políticas

Maggie educa a otros proveedores de servicios y hace incidencia política por los derechos de las trabajadoras sexuales y la descriminalización.

## Prácticas óptimas

### Servicios que satisfagan las necesidades de las trabajadoras sexuales

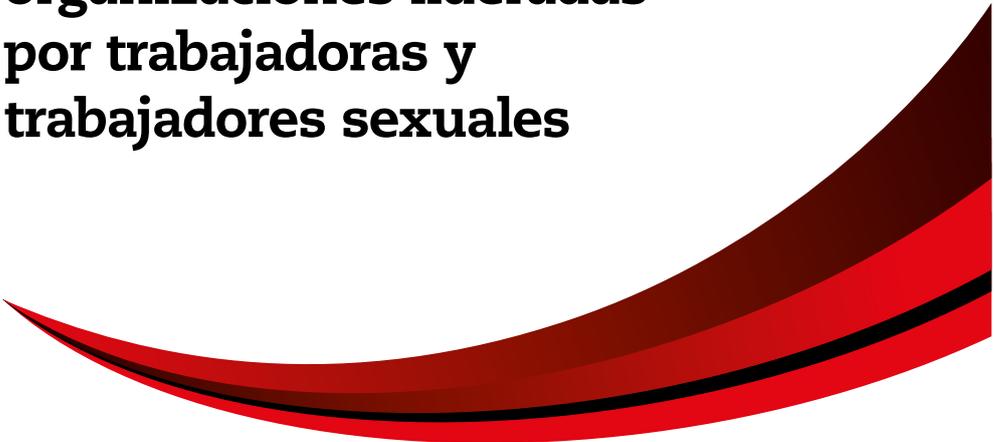
Maggie llega a las trabajadoras sexuales donde laboran, por ejemplo al poner anuncios publicitarios en los sitios utilizados por estas.

La lista 'NO' se compila de acuerdo con las necesidades de trabajadoras sexuales: la descripción física podría ser útil, pero las trabajadoras sexuales basadas en locales necesitan información como correos electrónicos y números telefónicos si quieren evitar encontrarse con los individuos en cuestión.

### Trabajo con otros proveedores de servicio

Un ejercicio de análisis laboral en grupo es una herramienta efectiva de aprendizaje para educar a otros proveedores de servicio. Los grupos identifican vínculos entre el trabajo sexual y otros trabajos (normalmente de bajos ingresos) y consideran como las leyes informan las condiciones laborales.

# Prácticas óptimas de las organizaciones lideradas por trabajadoras y trabajadores sexuales



## Ofrecimiento de servicios que satisfagan las necesidades de los trabajadores sexuales

### Centros ambulatorios

Establezca centros ambulatorios que permitan el acceso de las trabajadoras sexuales a los servicios de prevención del VIH, incluyendo educación, entrenamiento, demostración del uso del condón, asesoramiento y suministro de herramientas para la prevención del VIH como condones, lubricantes, materiales de lectura y suplementos nutricionales para quienes reciben medicamentos. Los centros ambulatorios deben estar ubicados en lugares adecuados, accesibles y abiertos en horas que coincidan con los horarios de las trabajadoras sexuales, teniendo en cuenta que ella podrían preferir ir en las noches.

### Alcance

Realice actividades de alcance para crear vínculos con la comunidad y diseminar información y educación. El alcance debe ser informal y sociable, para así jugar un rol esencial en la superación del aislamiento y marginalización que enfrentan las trabajadoras sexuales.

Busque a las trabajadoras sexuales en el lugar que laboran, por ejemplo poniendo anuncios publicitarios en donde ellas los colocan. Algunos portales que conectan a las trabajadoras sexuales con sus clientes podrían incluir promociones relevantes sobre servicios de apoyo de manera gratuita o con un buen descuento.

Cuando sea necesario, realice alianzas con doctores y enfermeras para visitar a las trabajadoras sexuales en sus hogares y ofrecerles exámenes médicos o impartir información relacionada con la salud.

### Apoyo telefónico y en línea

Ofrezca apoyo telefónico y en línea. Los servicios más flexibles y adaptables a las necesidades y preferencias de las trabajadoras sexuales serán los más utilizados. La internet es usada, cada vez más, para conectar a las trabajadoras sexuales con sus clientes mientras mantienen un bajo perfil público.

Investigue las posibilidades para enviar mensajes de texto masivos para así mantener contacto con tantas trabajadoras sexuales como sea posible. Enviar mensajes ocasionales no solo permitirá compartir información específica con ellas sino les recordará que existe alguien que puede responder a sus necesidades individuales.

### **Clínicas**

Cuando sea posible, refiera a las trabajadoras sexuales a clínicas que tengan un trato amigable con servicios gratuitos y adecuados para así permitirles el acceso a los medicamentos.

Asegure que se utiliza un sistema anónimo o codificado para las pruebas. Uno de los principales temores de las trabajadoras sexuales es que su ocupación y/o resultados de las pruebas serán expuestos. Al confirmarles que no necesitarán dar su nombre y que los resultados serán confidenciales las motivará a utilizar los servicios disponibles. Sin embargo, en ciertos contextos los empleadores podrían requerir que las trabajadoras sexuales le entreguen un certificado que incluya su nombre, por lo que debe asegurarse que eso sea posible en caso de ser necesario.

Ofrezca pruebas rápidas de VIH, las trabajadoras sexuales podrían no tener tiempo para esperar todo el día por los resultados.

Incentive a las trabajadoras sexuales a visitar las clínicas empleando estrategias como el reembolso del costo de transporte, dar una camisa o cualquier otro regalo; y suministrar los servicios relevantes y deseados como terapia de reemplazo hormonal, algo que podría llamar la atención a las mujeres transgénero.

Asegure que exista un personal clínico encargado de monitorear la adherencia a la terapia antirretroviral de los usuarios del servicio.

### **Talleres**

Realice talleres para aumentar el conocimiento de las trabajadoras sexuales sobre pruebas y asesoramiento, entre otros temas, y para alimentar el apoyo entre pares para así compartir recomendaciones y consejos.

El enfoque de los talleres en el VIH podría desmotivar la asistencia de algunas de las trabajadoras sexuales. Para tener un mayor número de participantes, tenga un enfoque más holístico y creativo, como por ejemplo la utilización de una obra de teatro para establecer los puntos de contacto.

### **Respuestas al tema de la violencia**

Circule información a las trabajadoras sexuales sobre clientes violentos o que son una pérdida de tiempo. Haga una lista de acuerdo con los datos suministrados por las trabajadoras sexuales, tomando en cuenta que es necesario más que la descripción física: para protegerse de individuos peligrosos las trabajadoras sexuales de locales requieren detalles como dirección de correo electrónico o número telefónico. Este consiente de las leyes que regulan la información personal que puede darse de aquellas personas con una presunción de delito pero sin sentencia. Contacte otras organizaciones de trabajadoras sexuales en el mundo para aprender estrategias que hayan utilizado con el fin de balancear las dificultades legales y su seguridad.

### **Intervenciones en momentos de crisis**

Asegure una sólida y rápida intervención en casos de crisis. Demuestre que la organización merece la confianza de las trabajadoras sexuales y que las protege. El equipo para el manejo de crisis debe estar bien entrenado para negociar con la policía, intermediarios en la industria del sexo y otras personas.

## **Seguimientos**

Realice seguimientos continuos, a través de los educadores entre pares, en casos de trabajadoras sexuales que viven con VIH para asegurarse que sus necesidades sean atendidas. Es importante también recibir sus comentarios para mejorar los servicios relacionados con el VIH y determinar qué se ha logrado en los esfuerzos de incidencia política.

Monitoree los comportamientos de mayor riesgo en las trabajadoras sexuales y trate de reducirlos con la ayuda de consejeros y trabajadores de alcance.

## **Las fuentes de financiamiento tomen en cuenta los mejores intereses de las trabajadoras sexuales**

En el entorno inestable de financiamiento de hoy en día las opciones son muy limitadas, pero las organizaciones lideradas por las trabajadoras sexuales deberían, independientemente de eso, hacer todo lo que esté en su poder para priorizar sus necesidades en vez de sucumbir a las órdenes de ONG internacionales.

Una alternativa para recibir financiamiento de agencias externas es el modelo de sindicato, donde las organizaciones reciben un pago mensual de los miembros y, por lo tanto, deben rendir cuentas a estas y a la comunidad.

Se deben buscar recursos en la misma comunidad, especialmente si esa comunidad abarca personas de distintas profesiones, como es el caso del programa para personas transgénero de la Fundación PT en Malasia. La ayuda de los miembros comunitarios en la organización de eventos y campañas puede reducir el costo financiero.

## **Implementación de servicios que funciones de manera efectiva y sin problemas**

Haga un mapeo de las trabajadoras sexuales en el distrito para así apoyar el alcance en la comunidad.

Actualice la información regularmente.

Mantenga récords seguros sobre los usuarios de los servicios que permita la actualización de la información y asegure el suministro de los servicios adecuados.

## **Inclusión de todos los trabajadores sexuales**

Reconozca que algunas personas no se identifican como trabajadores sexuales pero, sin embargo, intercambian sexo por bienes o dinero. Para alcanzarlas, algunas de las actividades ofrecidas no deberían estar exclusivamente dirigidas a estos sino a las comunidades marginadas. Lleve condones y herramientas para la reducción del daño a lugares que no sean usados para el trabajo sexual pero que podrían estar frecuentados por trabajadores sexuales, como centros comunitarios o salones de belleza, permitiendo a sus visitantes recoger de manera discreta el material y enterarse sobre la oferta de servicios.

Involucre en la gobernanza y liderazgo de la organización tanto a los trabajadores sexuales que viven con VIH como aquellos que no.

Asegúrese de tener suficientes actividades para responder a las necesidades de los trabajadores sexuales inmigrantes.

## **Programas liderados por trabajadoras sexuales**

Entrene a las trabajadoras sexuales como asistentes legales para recolectar información de sus colegas en temas de derechos humanos, abusos y violencia.

Entrene a las trabajadoras sexuales como consejeras de pruebas y asesoramiento.

Entrene a las trabajadoras sexuales como educadoras entre pares para asegurar la prestación de servicios en un entorno amigable, llegando así a sus colegas con mensajes de prevención del VIH y herramientas para sexo más seguro y exhortándolos a que conozcan su estatus y busquen tratamiento si viven con VIH.

## **Empoderamiento comunitario**

Empodere y movilice a las trabajadoras sexuales para que entiendan y conozcan sus derechos, demanden servicios de calidad y acceso a la atención, adquieran habilidades para entender el análisis de políticas, crear grupos de incidencia política sólidos a nivel comunitario y mejorar las destrezas en el área de la comunicación.

Cree apoyo entre las comunidades de trabajadoras sexuales para lograr políticas gubernamentales de salud que las afecten positivamente, así como la eliminación de leyes discriminatorias.

Consolide y fortalezca las capacidades de liderazgo de las trabajadoras sexuales.

Organice talleres para el fortalecimiento de la capacidad con el fin de asistir en el suministro de información práctica, sensibilizar sobre las necesidades de salud y bienestar de las trabajadoras sexuales que viven con VIH y permitir que educadores entre pares empoderados y expertos en VIH puedan demandar servicios de calidad.

Haga uso de los medios sociales para alcanzar a los miembros de la comunidad y organizar eventos comunitarios.

Considere el establecimiento de un grupo comunitario y/o de incidencia política en línea. Adicionalmente, desviando el enfoque en el programa per se podría ser beneficios en términos de seguridad en países donde las trabajadoras sexuales, personas LGBT y otros grupos relevantes son el objetivo de leyes represivas y prejuicios expandidos.

## **Trabajo con los intermediarios de la industria**

Realice talleres y entrene a los gerentes y dueños de burdeles sobre enfoques de prevención del VIH y derechos de las trabajadoras sexuales, para así exhortarlos a que realicen una contribución efectiva en la reducción de nuevas infecciones, la disminución de la violencia por parte de clientes y los conocimientos sobre la prevención del VIH con las trabajadora sexuales. Eso podría abrir unas líneas de comunicación significativas con ellas, facilitando el contacto entre los programas y las trabajadoras sexuales que laboran en sus establecimientos.

## **Trabajo con el gobierno**

Establezca procesos de trabajo en red y consultas con las agencias gubernamentales, con un enfoque en los derechos humanos. Plantee discusiones con hacedores de políticas sobre cómo cambiar leyes y políticas opresivas. Ellos podrían no estar comprometidos con las mismas metas pero es importante que los representantes de las trabajadoras sexuales, personas transgénero, personas que viven con VIH y otros grupos marginados tengan un asiento en la mesa. Incluso el más pequeño de los logros puede mejorar sus vidas.

## **Trabajo con los organismos encargados de hacer cumplir la ley**

Tenga un enfoque con base en los derechos humanos en las actividades de cabildeo y de incidencia política con el personal policial. Eso podría ser muy exitoso al fomentar la protección de los derechos de las trabajadoras sexuales. Y hasta podrían ayudarlas en la distribución de condones, como lo demostró el trabajo de BHESP en Kenia.

Establezca relaciones de trabajo con las agencias policiales cuando sea posible. Exhorte a la policía a tener discusiones con las trabajadoras sexuales sobre cómo pudieran proteger efectivamente sus derechos.

Desarrolle un módulo de entrenamiento para oficiales policiales y afronte sus percepciones sobre las trabajadoras sexuales. El entrenamiento sobre derechos humanos puede conllevar a un descenso en el acoso policial, una mayor voluntad de la policía a la hora de recibir los reclamos y un compromiso sincero de trabajar con ellas para evitar la violencia en su contra. La sensibilización de la policía podría servir como disuasión a la obstrucción las actividades de alcance con las trabajadoras sexuales en la calle y generar su apoyo cuando estas realicen acciones o manifestaciones públicas.

## **Trabajo con profesionales de la salud**

Actualice los estándares y protocolos y sensibilice al personal del área de la salud para que mejoren los servicios de atención y tratamiento para trabajadoras sexuales. El entrenamiento sobre derechos humanos reduce los casos de discriminación por parte de profesionales del sector salud.

Facilite el entrenamiento a los profesionales de la salud y otros proveedores de servicios para educarlos sobre los problemas que enfrentan las trabajadoras sexuales y otros grupos marginados y así reducir la discriminación y la inadecuada prestación de los servicios. Incorpore un análisis laboral en grupo para permitir que los participantes identifiquen los vínculos entre el trabajo sexual y otros empleos (normalmente clase trabajadora) y consideren como las leyes informan las condiciones laborales.

## **Trabajo con los medios de comunicación**

Trabaje con los medios de comunicación para que cambien sus percepciones sobre el trabajo sexual que luego filtran al público en general. Tenga una red de periodistas respetados y otros aliados, como lo ha hecho Rose Alliance en Suecia dando incluso un premio para quienes trabajan por un cambio positivo.

## **Justicia**

Elabore una propuesta legal sobre el trabajo sexual y otros temas relevantes, como el reconocimiento del derecho a la identidad transgénero.

Si la organización está en una posición de afrontar leyes injustas, contacte a quienes han sido acusados, sentenciados o en riesgo de juicio bajo esas leyes así como aliados y abogados.

## **Alianzas**

Relaciónese con organizaciones de derechos humanos para asistir a las trabajadoras sexuales en la búsqueda de representación legal pro bono.

Haga trabajo en red con organizaciones de la sociedad civil para permitir que las trabajadoras sexuales reciban más entrenamiento sobre prevención, apoyo,

atención, y tratamiento del VIH así como sobre sus derechos.

Haga trabajo en red y colabore con distintos grupos para así lograr la aceptación pública de los problemas de las trabajadoras sexuales, personas LGBT y otros grupos relevantes, alcanzando secciones transversales más amplias en las comunidades.

Para lograr una red nacional, involucre a las trabajadoras sexuales, profesionales de la salud, agencias sobre el desarrollo internacional, feministas y otras poblaciones clave afectadas.

Haga alianzas con organizaciones y redes lideradas por trabajadoras sexuales a nivel local, regional y mundial para asegurar que estas tengan acceso a un mejor tratamiento, atención y apoyo, así como participen en actividades de revisión de políticas con el fin de reducir la violencia y mejorar los esfuerzos de prevención.

Haga alianzas con grupos de derechos y redes de trabajadoras sexuales a nivel nacional para hablar sobre sus realidades en distintos foros.

# Recomendaciones



Entre los consultores y programas estudiados se generaron una gran cantidad de recomendaciones dirigidas a organizaciones lideradas por trabajadoras sexuales, otros proveedores de servicios, donantes, gobiernos y hacedores de políticas. Lo amplio de estas recomendaciones demuestra la cantidad de factores que continúan afectando la vulnerabilidad de las trabajadoras sexuales al VIH y produciendo violaciones de derechos humanos.

Se necesita una combinación de enfoques. Los servicios para el VIH, y otros servicios de salud, deben mejorarse para responder a las necesidades de las trabajadoras sexuales. Un personal bien informado y respetuoso, así como la disponibilidad de condones, solo puede lograr avances limitados si las leyes y políticas continúan colocando a trabajadoras sexuales en riesgo. Las organizaciones lideradas por trabajadoras sexuales deben estar a la vanguardia de las actividades destinadas a protegerlas y tener conciencia de la diversidad de esa comunidad, en vez de enfocarse en un pequeño grupo de identidades específicas. En toda intervención, se debe reconocer que las trabajadoras sexuales podrían verse afectadas por otras formas de discriminación adicionalmente al estigma en contra del trabajo sexual. Se requiere de un mejor entendimiento sobre cómo se entrelazan distintos tipos de opresión e injusticias.

Se debe analizar cómo cada recomendación puede ponerse en práctica con la inclusión de los distintos ‘tipos’ de trabajadores sexuales, incluyendo las trabajadoras sexuales transgénero, los trabajadores sexuales (masculinos), las trabajadoras sexuales de grupos étnicos minoritarios, aquellas que trabajan en locales, las que usan drogas, las que viven con VIH, aquellas que están encarceladas, o son analfabetas, o tienen discapacidad, las trabajadoras sexuales documentadas o indocumentadas, las rurales y las que requieren ayuda en otros idiomas.

## **Dele prioridad a las intervenciones lideradas por trabajadoras sexuales**

Un tema común es el reconocimiento de las trabajadoras sexuales como expertas en sus propias vidas, necesidades y circunstancias, si queremos que las intervenciones sean exitosas. Tal como lo indica el informe de Europa,

‘La brecha en la prevención’ demanda una intervención inmediata, bien informada y holística. Ese tipo de intervención – para ser efectiva y exitosa – requiere de la participación directa y el liderazgo de las trabajadoras sexuales en el desarrollo, implementación y evaluación de programas integrales de VIH enfocados en esa comunidad. Las organizaciones lideradas por trabajadoras sexuales juegan un rol significativo debido a que pueden reconocer las verdaderas necesidades y expectativas de

las trabajadoras sexuales en relación a la prevención y tratamiento del VIH, determinar las prioridades de acción para asegurar un acceso incondicional de estas a los servicios relacionados con el VIH y tomar acciones colectivas para superar las barreras sociales y del entorno que contribuyen a su vulnerabilidad al VIH.

Maggie en Toronto describe por qué las intervenciones lideradas por trabajadoras sexuales son necesarias:

‘Debido a que el personal tiene experiencia en el trabajo sexual, ellos pueden dar información específica. [...] La información comúnmente utilizada es muchas veces demasiado genérica para ser útil con las trabajadoras sexuales debido a que no entiende el contexto en el que el trabajo sexual se desarrolla. Como lo explicó un miembro del personal, ‘decirle a las trabajadoras sexuales que usen condones no es útil ya que ellas lo saben desde hace tiempo.’ Lo que necesitan las trabajadoras sexuales es información relevante a la industria del sexo. Otro miembro del personal destacó este punto, ‘si usted nunca ha ofrecido sexo oral por dinero no tiene la competencia cultural para prestar servicios a las trabajadoras sexuales. Usted podría apoyarlo pero no debería ser el proveedor directo de los servicios.’

Muchas veces, proveedores de servicio sin experiencia en el trabajo sexual basan sus decisiones en información incompleta y estereotipos sobre la industria del sexo. Trabajadoras sexuales a nivel mundial han demostrado que pueden prestar servicios a, y hacer incidencia política por, sus propias comunidades. Esa realidad debe recibir prioridad en la prestación de los servicios o ‘la brecha en la prevención’ continuará.

## **Base los servicios en las evidencias en respuesta a las necesidades reales**

Se requiere de data específica actualizada sobre el trabajo sexual, con más grupos estudiados y más investigación. Es imperativo que esa investigación sea conducida de manera ética y con el uso de metodologías que incluyan a las mismas trabajadoras sexuales. La investigación debería evitar enfocarse solo en ciudades ya que se necesitan más datos sobre el trabajo sexual en lugares que son menos accesibles. Las autoridades locales deberían invertir recursos de manera constante para generar información estratégica mediante estudios.

Particularmente, los gobiernos y financistas deberían asegurar que el financiamiento de iniciativas en contra del tráfico de personas esté basado en las evidencias, fundamentado en los derechos humanos e involucrar consultas significativas con las trabajadoras sexuales. Otro componente clave en la ‘brecha de la prevención’ es el resultado de las violaciones de derechos humanos vividas por las trabajadoras sexuales en nombre de intervenciones en contra del tráfico de personas.

## **Dé prioridad a las necesidades de las trabajadoras sexuales sobre las necesidades de los donantes**

Tal como lo indica la Coalición sobre Trabajo Sexual de Guyana, ‘Por mucho tiempo los donantes sentados en sus ‘torres de marfil’ dictaban órdenes a las trabajadoras sexuales. [...] Nosotros sabemos exactamente lo que es una trabajadora sexual, qué necesitamos y enfrentamos.’

Es frecuente que los servicios dirigidos a las trabajadoras sexuales solo se enfocan en la prevención del VIH e ITS mediante la promoción del sexo y uso de drogas más seguros. A pesar que esas son acciones verdaderamente necesarias, no abarcan el cuadro más amplio de lo que las trabajadoras sexuales quieren y necesitan debido a la falta de financiamiento para un programa más extenso.

Se debe reconocer que no solo las trabajadoras sexuales requieren de un apoyo holístico como acceso a información sobre clientes peligrosos, asesoría legal y apoyo para su relaciones con la policía, sino que esos temas están todos conectados con sus necesidades holísticas de salud. Mientras más empoderadas estén las trabajadoras sexuales más pueden protegerse del VIH e ITS. Los financistas podrían no poder cambiar las leyes que ponen en desventaja a las trabajadoras sexuales, pero sí están en posición de asegurar la prestación de servicios específicos que fortalezcan la comunidad de trabajadoras sexuales y, por lo tanto, reduzca los riesgos.

Los gobiernos y donantes deberían adoptar enfoques con base en los derechos para el financiamiento, apoyando los programas de VIH liderados por trabajadoras sexuales que fomenten su liderazgo y participación significativa en el desarrollo e implementación de servicios de salud relevantes y específicamente dirigidos a esta población. Los donantes deben reconocer el valor de los programas e intervenciones comunitarias en la reducción de la vulnerabilidad y ofrecerle programas integrales de VIH. Ellos también deben dar apoyo –financiero, educacional y técnico- al desarrollo y fortalecimiento de la comunidad de trabajadoras sexuales y a organizaciones lideradas por estas.

Sin embargo, debido a los pocos donantes que en la actualidad apoyan proyectos que atienden directamente los intereses de trabajadoras sexuales, las organizaciones de trabajadoras sexuales deben estar al tanto y responder a los cambios en el entorno del financiamiento y diversificar las fuentes de ingresos para así garantizar la sostenibilidad y continuidad de los programas de VIH. Las trabajadoras sexuales deben estar preparadas para negociar los términos y condiciones de financiamiento y definir los límites de lo aceptable. Si los donantes establecen los términos sin una verdadera investigación o diálogo, las organizaciones de trabajadoras sexuales podrían terminar gastando gran proporción de los recursos en lograr metas no deseadas o atendiendo necesidades que ellas mismas saben no son las más importantes.

## **Mejore el acceso a financiamiento de las organizaciones lideradas por las trabajadoras sexuales**

Los donantes deberían trabajar en la simplificación de los procedimientos de solicitud de financiamiento, ampliando de esa manera el acceso de organizaciones lideradas por trabajadoras sexuales a oportunidades de subvención y mejorando la viabilidad de sus proyectos. Las oportunidades de financiamiento para programas integrales de VIH deberían estar disponibles para todas las organizaciones lideradas por trabajadoras sexuales en países de bajos, medianos y altos ingresos, especialmente considerando que estas siguen siendo un grupo marginado que enfrenta discriminación y estigma a nivel mundial. Un financiamiento adecuado a largo plazo debe ser dado a organizaciones lideradas por trabajadoras sexuales para que puedan generar espacios seguros en zonas accesibles y adecuadas con horarios convenientes y en los que sean ofrecidos programas de VIH y refugio, así como otros servicios.

## **Promueva la despenalización y reformas legales**

El llamado a la despenalización viene de las trabajadoras sexuales en cada esquina del mundo. Se recomienda de manera imperativa que todos los países tengan discusiones para despenalizar el trabajo sexual y erradicar el uso injusto de leyes y reglamentos sin fundamentos para violar los derechos de las trabajadoras sexuales. La implementación de esta recomendación es crítica debido a que bajará el acoso por parte de la policía y reducirá el estigma y la discriminación que estas enfrentan, algo que las motivaría a buscar y utilizar servicios de salud sin miedo. Adicionalmente, todas las leyes y reglamentos discriminatorios y represivos que contribuyan a su vulnerabilidad al VIH

deberían eliminarse. Eso incluye leyes que criminalizan la exposición, la no revelación del estatus y la transmisión del VIH; actividades entre personas de un mismo sexo, identidad transgénero y comportamientos asociados; y uso de drogas; así como ofensas civiles y administrativas que castigan a las trabajadoras sexuales bajo la apariencia del cumplimiento de leyes en contra de la vagancia, desorden público o políticas similares.

Adicionalmente, es crucial rechazar o modificar leyes en contra del tráfico de personas que confunden esa actividad con el trabajo sexual o que son usadas para prohibir el trabajo sexual. Combinar una campaña en contra del trabajo sexual consensual con la lucha contra el tráfico de personas oscurece la meta principal, desvía los recursos para responder a los abusos sufridos por las víctimas del tráfico, mientras pone a las trabajadoras sexuales en peligro. Si queremos atacar el tráfico de personas de manera efectiva, la labor debe enfocarse claramente en lo que verdaderamente beneficiará a quienes lo sufren en vez de ideologías o alegatos sin base.

## **Involucre a las trabajadoras sexuales en la elaboración y reformas de leyes y políticas**

Los gobiernos deberían involucrar significativamente a las trabajadoras sexuales en las reformas de leyes y políticas, para que así tomen en consideración sus puntos de vistas sobre como minimizar los daños potenciales. Permitir una participación activa de trabajadoras sexuales en esos procesos enviaría el poderoso mensaje que los legisladores tienen la voluntad de escucharlas en vez de solo hablar sobre ellas. Se pueden establecer mecanismos para proteger el anonimato cuando sea necesario. Es esencial que los gobiernos se relacionen con las trabajadoras sexuales de una manera respetuosa, reconociendo su diversidad y que merecen ser escuchadas independientemente de si son un reflejo de las opiniones prejuiciadas de la audiencia.

## **Ofrezca protección de acuerdo a las leyes**

Los gobiernos deben ejercer acciones legales y establecer mecanismos para la protección explícita de las trabajadoras sexuales de la discriminación, violencia, y otras violaciones de derechos humanos cometidas por agencias policiales, proveedores de servicios, público en general y medios de comunicación, todo lo cual aumenta su vulnerabilidad al VIH. Esas acciones deben realizarse mediante un trabajo conjunto con las mismas trabajadoras sexuales y organizaciones lideradas por ellas.

Se deben promulgar leyes para proteger a las trabajadoras sexuales y otras comunidades marginadas de la discriminación con base en la ocupación (incluyendo trabajo sexual), estatus de salud (incluyendo estatus real o percibido de VIH) orientación sexual e identidad de género. Esas leyes deben ser publicitadas de una manera adecuada y se debe asegurar su puesta en práctica, para dejar claro tanto a las trabajadoras sexuales como a quienes abusan de ellas que esos comportamientos no serán tolerados.

## **Ponga en práctica una política de cero tolerancia a los abusos policiales**

Se deben realizar acciones para detener el acoso y la violencia policial en contra de las trabajadoras sexuales. Alrededor del mundo es algo común que la policía se enfoque injustamente y abuse de las trabajadoras sexuales con impunidad y se requieren de cambios radicales antes que las trabajadoras sexuales puedan percibir a la policía como protectores en vez de perseguidores. Se le debe dar seguimiento inmediato a los reclamos así como ofrecer un apoyo adecuado. Las autoridades encargadas de la puesta en práctica de las leyes deben trabajar

con las comunidades de trabajadoras sexuales y demostrar un rendimiento de cuentas. Sería beneficioso tener policías especialmente entrenados como enlaces, sin un rol ejecutor, en el manejo de las preocupaciones de las trabajadoras sexuales y como intermediarios entre estas y el resto de las fuerzas policiales.

### **Facilite el acceso a los derechos laborales**

Los gobiernos deberían reconocer al trabajo sexual como oficio para que así las trabajadoras sexuales disfruten de sus derechos laborales, algo que les daría beneficios estatales y acceso a servicios sociales, financieros y médicos incluyendo prevención, pruebas, tratamiento, apoyo y atención del VIH de alta calidad. Se deben asegurar condiciones laborales seguras incluyendo la protección de sus derechos bajo los estándares laborales y ocupacionales en la legislación de salud y seguridad.

### **Mejore la sensibilización sobre los derechos**

Se debe hacer un esfuerzo para sensibilizar a las trabajadoras sexuales sobre sus derechos. Eso incluye no solo los temas relacionados con la legalidad del trabajo sexual sino las leyes sobre trabajo sexual y VIH incluyendo leyes sobre la exposición, revelación y transmisión del VIH. Las trabajadoras sexuales también deben conocer sus derechos en términos de las interacciones con la policía y los servicios de salud y sociales, así como empoderarlas para que presenten reclamos y soliciten justicia en caso de abusos.

### **Documente las violaciones de derechos humanos**

Los gobiernos y financistas deben apoyar la documentación de las violaciones de derecho humanos y el entrenamiento elaborado y liderado por trabajadoras sexuales para combatir el estigma, la discriminación y los enfoques prejuiciados de los proveedores de servicios (incluyendo oficiales encargados de la implementación de leyes y empleados de la atención de salud) hacia trabajadoras sexuales y otros grupos marginados como HSH, personas transgénero y personas que usan drogas.

### **Elimine las pruebas obligatorias o involuntarias**

Las pruebas obligatorias es una grave preocupación para la comunidad mundial de trabajadoras sexuales ya que irrespeta sus derechos, dignidad, privacidad y confidencialidad. Esas pruebas deben prohibirse y las leyes que las autorizan deberían ser eliminadas. En su lugar debería existir el reconocimiento que las trabajadoras sexuales tienen el derecho de decidir por ellas mismas cuando, donde y si se hacen la prueba, algo que puede ser fomentado con la disponibilidad de servicios de prueba respetuosos y confidenciales, conjuntamente con un tratamiento accesible y asequible si obtienen un resultado positivo.

### **Responda a las desigualdades estructurales**

Los gobiernos deben responder a los problemas estructurales que contribuyen a la vulnerabilidad al VIH en el contexto del trabajo sexual, y ofrecer intervenciones significativas destinadas a reducir la pobreza y las desigualdades, crear y expandir las oportunidades de empleo y asegurar educación para todos. Eso no debería hacerse con la intención de erradicar el trabajo sexual y, por lo tanto, reducir las opciones de las trabajadoras sexuales; por el contrario, el enfoque debe ser expandir el rango de opciones a las personas mientras se respeta su derecho al trabajo sexual si esa es su preferencia.

## **Asegure la inclusión de trabajadoras sexuales transgénero**

Los programas de VIH deben integrar trabajadores sexuales de todos los géneros desde el principio. Las mujeres transgénero deben estar separadas de los HSH debido a que la unión de los dos grupos perpetúa los comportamientos transfóbicos y no permite atender adecuadamente sus necesidades e identidades. Las trabajadoras sexuales transgénero deben ser reconocidas como mujeres. Los servicios destinados a las trabajadoras sexuales deberían estar bien informados sobre los asuntos transgénero y los proveedores de servicios deberían poder y querer resolver esas necesidades en un espacio adecuado y respetuoso. Adicionalmente, se necesita de una mayor investigación sobre los trabajadores sexuales transgénero (masculinos) y aquellos que se identifican de una manera distinta a los dos géneros. Esos grupos son poco reconocidos y se debe tener cuidado para asegurar que no sean marginados o alienados de los servicios.

## **Empodere la comunidad de trabajadoras sexuales**

El empoderamiento comunitario es una herramienta efectiva para reducir la exposición de las trabajadoras sexuales al VIH. Eso da un mayor control a las trabajadoras sexuales sobre sus condiciones de trabajo y en la prevención de nuevas infecciones. El empoderamiento también ayuda a atacar los obstáculos que impiden el acceso de las trabajadoras sexuales a los servicios de salud, y sirve de protección en contra de violaciones de derechos humanos. Para fomentar el empoderamiento comunitario, se requiere una participación continuada de las trabajadoras sexuales en la sensibilización sobre sus derechos y se deben establecer centros ambulatorios liderados por las comunidades. El enfoque también debe estar en crear solidaridad y compartir las medidas eficaces con el fin de mejorar la participación en las actividades de alcance e incidencia política.

## **Organice sindicatos**

El modelo de sindicato, como el utilizado por el Sindicato de Trabajadoras Sexuales en Karnataka, India, puede ser particularmente efectivo en países en donde las organizaciones de base comunitaria sean débiles y no puedan enfrentar gobiernos y organizaciones donantes. El modelo permite reunir a las trabajadoras sexuales para demandar colectivamente sus derechos laborales y otros derechos, sin tener que esperar financiamiento de fuentes externas.

## **Evite la jerarquización**

Los miembros de los colectivos de trabajadoras sexuales deberían tener una cuota similar de poder, así como utilizar principios democráticos en los procesos de toma de decisiones y en el fortalecimiento de la capacidad organizacional.

## **Utilice la Internet en la prestación de servicios**

La Internet es, cada vez más, utilizada por las trabajadoras sexuales como medio para hacer contacto con los clientes y entre ellas mismas, mientras mantienen un bajo perfil con la policía y el público en general. Eso es particularmente evidente en Suecia, pero se debe resaltar que el uso de la Internet como medio de conexión con los clientes no está restringido solo al Norte Global. Muchas trabajadoras sexuales aprecian la oportunidad de tener acceso a apoyo en línea de organizaciones lideradas por trabajadoras sexuales que entienden sus problemas y respetan su confidencialidad.

## **Utilice los medios sociales en la incidencia política**

Se recomienda un fortalecimiento de la capacidad para incluir la maximización de la incidencia política mediante el uso de los medios sociales, muchas veces herramientas baratas y efectivas para educar al público sobre los problemas que enfrentan las trabajadoras sexuales y construir vínculos con los aliados locales e internacionales. La información diseminada en las salas de discusiones, medios sociales y otros portales informan al público de las realidades en la vida de las trabajadoras sexuales y ayuda a reducir el estigma y prejuicios que las afecta.

Dada la censura de los medios sociales en ciertas partes del mundo, así como las suspensiones arbitrarias de grupos y personas en Facebook y otras cuentas sociales, los activistas deben estar el tanto de los pros y contras de las distintas plataformas y asegurarse que todavía tengan acceso a los contactos que han establecido en caso de problemas con sus cuentas. También deberían implementar medidas de seguridad en relación a los contactos establecidos en Internet solo en caso que sus cuentas se vean comprometidas. Igualmente se debe proteger la inversión y otros recursos disponibles para realizar la incidencia política en línea.

## **Fortalezca las redes de trabajadoras sexuales locales, nacionales, regionales y mundiales**

Se exhorta a las organizaciones lideradas por trabajadoras sexuales a conectarse con otros colectivos, organizaciones y redes de trabajadoras sexuales a nivel local, nacional, regional y mundial. El apoyo mutuo, comunicación e intercambio de conocimientos y experiencias pueden ayudar a mejorar los proyectos y programas de VIH ofrecidos por organizaciones lideradas por trabajadoras sexuales.

Las redes regionales de incidencia política deberían incorporar los derechos humanos en el marco de trabajo de los mecanismos internos, con materiales de incidencia política disponibles para los componentes de toma de decisiones de los grupos de trabajadoras sexuales. La comunidad será fortalecida con una voz unida que destaque no solo problemas locales sino establezca una conexión entre las experiencias de las trabajadoras sexuales en una región más amplia y mucho más allá.

## **Establezca coaliciones y alianzas entre sectores**

Se deben establecer coaliciones y alianzas con los profesionales del sector salud, abogados, activistas en derechos humanos, hacedores de políticas, gobiernos locales y nacionales, organizaciones no gubernamentales, representantes del sector privado y medios de comunicación, y otros actores interesados que apoyan los derechos de las trabajadoras sexuales. Se debe crear un sistema de entrenamiento para promocionar alianzas entre organizaciones, autoridades y trabajadoras sexuales para que estas no solo reciban condones sino también se conviertan en promotoras y agentes de su propio cambio. Adicionalmente, se recomienda particularmente las alianzas entre grupos de VIH y el gobierno.

## **Involucre a las trabajadoras sexuales en el desarrollo de los servicios**

Las trabajadoras sexuales debería tener una participación significativa en la toma de decisiones así como en la elaboración, implementación, monitoreo y evaluación de proyectos relacionados y recursos dedicados a miembros de su comunidad. Los gobiernos y donantes deben asegurar que las trabajadoras sexuales sean socias esenciales y líderes en el diseño, planificación, implementación y evaluación de servicios de salud, sociales y legales para trabajadoras sexuales. Las estrategias y acciones sobre VIH y trabajo sexual deberían incorporarse en los planes y estrategias nacionales, con una consulta

significativa con las trabajadoras sexuales. Como debería abarcar trabajadoras sexuales analfabetas e inmigrantes se debe traducir ese material así como utilizar medios no escritos para compartir la información.

### **Garantice el acceso a servicios sociales y legales**

Los gobiernos y donantes deberían apoyar y asegurar servicios sociales y legales accesibles, no discriminatorios, amigables y asequibles para promocionar el acceso de los trabajadores sexuales a una vivienda estable, educación y oportunidades de empleo de su preferencia.

### **Elimine la discriminación en el acceso a los servicios de salud**

Los trabajadores sexuales – independientemente de su género, orientación sexual, entorno laboral, estatus socio económicos y origen étnico – deberían tener un acceso incondicional a los mejores estándares en la prevención del VIH, así como a la atención primaria y secundaria de la salud. Los servicios deberían ser accesibles para personas que usan drogas sin el miedo a revelar esto a las autoridades. Los proveedores de servicios deberían mantener una relación congruente con aquellos que den asistencia a grupos de trabajadoras sexuales tomando en cuenta la realidad de lo que realmente pasa en términos de sus problemas. Las trabajadoras sexuales deberían recibir ayuda y empoderamiento para presentar reclamos y saber a cuales autoridades ir y como hacer el seguimiento. Las trabajadoras sexuales deben recibir entrenamiento para empoderarse y llevar a la justicia todos los casos de violaciones de derechos en los servicios de salud. Los gobiernos y donantes deben rechazar programas forzados que pongan presión y/o requieran que las trabajadoras sexuales dejen el trabajo sexual, reduzcan su participación en el mismo, se opongan al trabajo sexual o se identifiquen como personas traficadas para poder tener acceso a los servicios.

### **Garantice el acceso a servicios de VIH para todos los inmigrantes**

Los gobiernos deberían garantizar el acceso a los servicios de atención de salud, incluyendo tratamiento de VIH, a inmigrantes y personas indocumentadas sin el miedo de revelar su estatus de VIH o inmigración a las autoridades. Se deberían eliminar todas las barreras legales y estipulaciones discriminatorias que previenen el acceso de inmigrantes documentados y/o indocumentados a servicios de alta calidad para la prevención del VIH, asesoramiento, pruebas, tratamiento, atención y apoyo. Esas barreras incluyen la deportación de inmigrantes que viven con VIH.

### **Garantice que los servicios de salud sean adecuados y accesibles**

Los gobiernos deben asegurar que los servicios de salud, incluyendo los de atención primaria, salud sexual y reproductiva, y servicios relacionados con el VIH sean apropiados, accesibles y aceptables para las trabajadoras sexuales, sin estigma ni discriminación mientras se mejora la promoción de su derecho a la salud. Esa recomendación disminuirá drásticamente el estigma asociado con el VIH y trabajo sexual en los escenarios de la atención de salud. Para lograr esa meta, los proveedores de atención de la salud deberían ser sensibilizados sobre los derechos y necesidades de las trabajadoras sexuales, incluyendo servicios no obligatorios, libertad de escogencia, confidencialidad y consentimiento informado. El entrenamiento sobre esos temas debería ser realizado en alianza con las trabajadoras sexuales. Los gobiernos necesitan involucrarse con las organizaciones lideradas por estas en el diseño, implementación y evaluación de los servicios de salud que se les ofrezca.

## **Garantice que los servicios incluyan a todos los trabajadores sexuales**

Aquellos que prestan servicios necesitan reconocer la diversidad en la comunidad y tratar de dar respuesta a las verdaderas necesidades de aquellas personas vulnerables y marginadas, y, por lo tanto, más afectadas por el VIH. Se debe recordar que, en vez de ser un obstáculo, las distintas realidades, vidas y experiencias son un activo muy importante en la respuesta a los problemas, así como la principal fuente de creatividad en el desarrollo de programas efectivos de VIH.

Todos los proyectos de VIH deberían tomar en cuenta esa diversidad, incluyendo la consideración de trabajadores sexuales de locales, trabajadores sexuales masculinos y transgénero, inmigrantes, que usan drogas y que viven con VIH. La diversidad cultural y lingüística de las trabajadoras sexuales debe ser atendida adecuadamente. Los gobiernos y donantes deberían apoyar los programas de VIH liderados por trabajadoras sexuales que dan apoyo entre pares para comunidades diversas del trabajo sexual, incluyendo trabajadoras sexuales indígenas, de color LGBT, que usan drogas, jóvenes, encarceladas, inmigrantes y en comunidades remotas y rurales.

## **Promueva y ofrezca herramientas para sexo más seguro y reducción del daño en el uso de drogas**

Los condones y lubricantes deberían estar disponibles para las trabajadoras sexuales, y se debe promover su uso adecuado y consistente. Los enfoques liderados por las comunidades para la promoción, distribución y educación sobre herramientas para sexo más seguro deberían recibir apoyo. Los programas de profilaxis deberían tener en cuenta las necesidades particulares de las trabajadoras sexuales. Los gobiernos y donantes deberían entregar a las organizaciones lideradas por trabajadoras sexuales materiales, equipos y herramientas para sexo y uso de drogas más seguro, incluyendo equipos esterilizados para la inyección.

## **Promueva y permita el acceso a despistaje de ITS asintomáticas**

Se debería dar educación a las trabajadoras sexuales sobre la importancia de utilizar servicios de despistaje para ITS asintomáticas, para así evitar esperar hasta que los síntomas se materialicen. Por el contrario se debe buscar el despistaje cuando se expongan al riesgo. Sigue siendo imperativo que el despistaje sea solicitado y utilizado de manera voluntaria.

## **Promueva las pruebas voluntarias de VIH**

Se deberían promocionar los servicios de pruebas y asesoramiento voluntarios tal como están consagrados en las Directrices sobre pruebas y asesoramiento de la Organización Mundial de la Salud. Deberían existir programas integrales que ofrezcan pruebas de VIH gratuitas y confidenciales, no solo en hospitales sino en todas las áreas en donde existe el trabajo sexual. Las pruebas deben estar vinculadas a los servicios de apoyo, atención y tratamiento de VIH. Todos los servicios relacionados con el VIH dados a las trabajadoras sexuales deberían incluir su consentimiento informado y el respeto de los estándares de derechos humanos.

## **Responda a la vulnerabilidad de las trabajadoras sexuales al VIH en todas sus complejidades**

Se deberían atender los asuntos relacionados con la internalización del estigma, discriminación, violencia y otras formas de violaciones de los derechos humanos de las trabajadoras sexuales en los mismos marcos de trabajo de los programas de VIH dado que ellos contribuyen a su vulnerabilidad al VIH y les impiden el acceso a los servicios relacionados. Como herramientas fundamentales contra la epidemia del VIH, los donantes deberían reconocer y apoyar proyectos liderados por las comunidades destinados a documentar y combatir las violaciones de derechos humanos, discriminación y violencia en contra de trabajadoras sexuales, así como otras campañas de incidencia política en torno a marcos de trabajos legales represivos y discriminatorios.

## **Responda a las necesidades de las trabajadoras sexuales más allá del VIH**

La labor de organizaciones o colectivos liderados por trabajadoras sexuales no solo debería dar información integral sobre la prevención del VIH sino también atender los marcos legales discriminatorios y represivos que afectan la efectividad y el acceso a los programas de VIH. Los programas de VIH deberían afrontar activamente las violaciones de derechos humanos, discriminación, estigma y toda forma de violencia que enfrentan las trabajadoras sexuales incluyendo violencia física, psicológica, sexual, económica y estructural (resultado de la propagación del estigma social, homofobia, transfobia, xenofobia, fundamentalismos religiosos y otros) que contribuyen a su vulnerabilidad al VIH. La movilización, auto-organización y auto-determinación de la comunidad de trabajadoras sexuales debería ser apoyada activamente mediante el suministro de espacios para reuniones, entrenamiento y otros recursos para facilitar su aporte en la respuesta a la epidemia del VIH.

# Conclusión



Se necesitan cambios considerables a nivel mundial para lograr que las trabajadoras sexuales disfruten de su derecho a la salud y se protejan del VIH e ITS. En muchos casos se requiere de una reestructuración radical de los sistemas para así terminar con la discriminación que previene el acceso a los servicios y apoyo necesarios por parte de trabajadoras sexuales.

Los gobiernos, proveedores de servicios y financistas deben cambiar las políticas basadas en ideologías a respuestas pragmáticas fundamentadas en evidencias, respeto por los derechos humanos de trabajadoras sexuales y reconocimiento de las complejidades e intersecciones de distintas formas de opresión que afectan sus vidas. Los abusos policiales son un fenómeno particularmente preocupante y debe atacarse desde distintos ángulos incluyendo la sensibilización de oficiales policiales; compromisos claros y bien publicitados para darle fin a la violencia policial; establecimiento de canales para ser usados por las trabajadoras sexuales con el fin de reportar abusos sufridos de manos policiales, con confianza que se logrará la justicia; y un rechazo a las leyes que motiven la persecución policial y no la protección de trabajadoras sexuales.

Todos los cambios a las leyes sobre el tema del trabajo sexual deben realizarse en consulta con las mismas trabajadoras sexuales; durante mucho tiempo otras personas han hablado en su nombre. Adicionalmente, no es suficiente que solo incluyan a ex-trabajadoras sexuales; son las trabajadoras sexuales activas las afectadas por las leyes y políticas. Los cambios legales basados en ideologías en vez de en evidencias corren el riesgo de usar a las actuales trabajadoras sexuales como conejillos de india; una estrategia inaceptable. No se debe experimentar con las vidas de las trabajadoras sexuales.

Dada la persistencia del estigma, los esfuerzos para incluir a las trabajadoras sexuales deben darle la posibilidad del anonimato o métodos alternos para participar en discusiones públicas. Los medios de comunicación tienen una gran influencia en las actitudes públicas, y las organizaciones lideradas por trabajadoras sexuales deben sensibilizar a periodistas con el fin de educarlos sobre la importancia de enfocarse en las voces de las mismas trabajadoras sexuales en los temas que las afectan.

Las organizaciones presentadas en este informe han generado maneras creativas para abordar el VIH y el trabajo sexual, y, al mismo tiempo, empoderarlas para que consigan una comunidad entre sus colegas, se protejan, ganen confianza y demanden sus derechos. Estas organizaciones han sido exitosas en su alcance a grupos marginados que muchas veces, debido a contactos negativos con los servicios, no confían en extraños. Las restricciones en su trabajo, ya sea por falta de financiamiento, negación de registro, políticas que obstruyen o la discriminación de hacedores de políticas y proveedores de servicios sociales y de salud son contraproducentes en los esfuerzos de prevención del VIH y no benefician a nadie. En vez de promulgar más restricciones a las trabajadoras sexuales y otras comunidades marginadas, perpetuando el estigma y los abusos en ese proceso, es hora que los esfuerzos de estas organizaciones, centrados en los derechos humanos y en las realidades de las trabajadoras sexuales, sean expandidos y celebrados para así generar mejoras genuinas a la salud.

# Referencias



Banco Mundial, 2013, *The Global HIV Epidemics Among Sex Workers*, Washington, WA: International Bank for Reconstruction and Development (disponible en inglés).

Bar Hostess Empowerment & Support Programme (BHESP), n.d., *Plan Estratégico 2012–2014*

Baral, S., Beyrer, C., Muessig, K., Poteat, T., Wirtz, A.L., Decker, M.R., Sherman, S.G. & Kerrigan, D., 2012, “Burden of HIV among Female Sex Workers in Low-Income and Middle-Income Countries: A Systematic Review and Meta-Analysis”, *Lancet Infectious Diseases* 12(7): pp. 538–549 (disponible en inglés).

Caribbean Community (CARICOM) and Pan-Caribbean Partnership Against HIV/AIDS (PANCAP), 2008, *Caribbean Regional Strategic Framework on HIV and AIDS (CRSF 2008–2012)* (disponible en inglés).

Caribbean Vulnerable Communities Coalition (CVC) & El Centro de Orientación e Investigación Integral (COIN), 2013, *Empower To Prevent: A Sex Worker-Led Intervention With Police in Jamaica*, *Caribbean Civil Society Promising Practices Series* (disponible en inglés).

Cohan, D., Lutnick, A., Davidson, P., Cloniger, C., Herlyn, A., Breyer, J., Cobaugh, C., Wilson, D. & Klausner, J., 2006, “Sex Worker Health: San Francisco Style”, *Sexually Transmitted Infections* 82(5): pp. 418–422 (disponible en inglés).

Conecta, 2012, *Strengthening of HIV/STI Interventions in Sex Work in Ukraine and in the Russian Federation. Executive Summary Report: National Capacity Building Meeting on Sex Work*, disponible en <http://www.conectaproject.eu/wp-content/uploads/2012/08/Executive-Summary-Report-ENG-Russian-FINAL.pdf> (visitado el 23 de enero 2014) (disponible en inglés).

European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), 2013, *Thematic Report: Sex Workers. Monitoring Implementation of the Dublin Declaration on Partnership to Fight HIV/AIDS in Europe and Central Asia: 2012 Progress*, disponible en <http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/dublin-declaration-sex-workers.pdf> (visitado el 23 de enero 2014) (disponible en inglés).

Federation of Women Lawyers (FIDA), 2008, *Documenting Human Rights Violation of Sex Workers in Kenya: A Report Based on Findings of a Study Conducted in Nairobi, Kisumu, Busia, Nanyuki, Mombasa, and Malindi Towns*, Nairobi: Noel Creative Media Ltd. (disponible en inglés).

Gall, G., 2012, *An Agency of Their Own: Sex Worker Union Organizing*, Winchester, UK: Zero Books (disponible en inglés).

Comisión Global sobre VIH y Derecho— Secretariado, PNUD, *Práctica de VIH/SIDA*, 2011, *Regional Issue Brief for the Caribbean Regional Dialogue of the Global Commission on HIV and the Law* (disponible en inglés).

Government of Kenya, 2008, *Kenya Mode of Transmission Study (KMOT)*, National AIDS Control Council (disponible en inglés).

Jamaica, 2012, *Country Progress Report* (disponible en inglés).

Jenness, S.M., Kobrak, P., Wendel, T., Neaigus, A., Murrill, C.S. & Hagan, H., 2011, “Patterns of Exchange Sex and HIV Infection in High-Risk Heterosexual Men and Women”, *Journal of Urban Health* 88(2): pp. 329–341 (disponible en inglés).

Mgbako, C., Bass, K., Bundra, E., Jamil, M., Keys, J. & MelKus, L., 2012, “The Case For Decriminalization of Sex Work in South Africa”, *Georgetown Journal of International Law*, Vol.44, pp. 1423–1454 (disponible en inglés).

Ministry of Health, 2010, *MoH/STD Clinic Sex Workers Operational Research Report* (disponible en inglés).

Ministry of Health/CDC, 2009, *Crane Survey Report Uganda* (disponible en inglés).

Ministry of Health/Uganda AIDS Commission, 2011, *Uganda AIDS Indicator Survey Report* (disponible en inglés).

ONUSIDA, 2008, *Keeping Score II: A Progress Report Towards Universal Access to HIV Prevention, Care, Treatment and Support in the Caribbean* (disponible en inglés).

ONUSIDA, 2009, *Guidance Note on HIV and Sex Work* (disponible en inglés).

ONUSIDA, 2010, *The Status of HIV in the Caribbean* (disponible en inglés).

PEPFAR, 2011, *Cameroon Operational Plan Report FY 2011* (disponible en inglés).

Republic of Guyana, 2012, *Global AIDS Response Progress Report, Reporting Period: January 2010 – December 2011* (disponible en inglés).

Robinson, T., 2007, “A Legal Analysis of Sex Work in the Anglophone Caribbean”, UNIFEM, disponible en <http://www.unifemcar.org/Photos/Legal%20analysis%20of%20sex%20work%20in%20Caribbean.doc> (visitado el 23 de enero 2014) (disponible en inglés).

Sex Workers Rights Advocacy Network (SWAN), 2009, *Arrest the Violence: Human Rights Violations Against Sex Workers in 11 Countries in Central and Eastern Europe and Central Asia*, disponible en <http://www.opensocietyfoundations.org/sites/default/files/arrest-violence-20091217.pdf> (visitado el 23 de enero 2014) (disponible en inglés).

Shannon, K., Bright, V., Duddy, J. & Tyndall, M.W., 2005, “Access and Utilization of HIV Treatment and Services Among Women Sex Workers in Vancouver’s Downtown Eastside”, *Journal of Urban Health* 82(3): pp. 488–497 (disponible en inglés).

South African National AIDS Council (SANAC), 2012, *Plan Estratégico Nacional 2012–2016* (disponible en inglés).

South African National AIDS Council (SANAC), 2013, *Estimating the Size of the Sex Worker Population in South Africa* (disponible en inglés).

Tais Plus, 2012a, *Соблюдение прав секс-работников в Кыргызской Республике* (informe no publicado)

Tais Plus, 2012b, *HIV Prevention Report Card for Sex Workers* (disponible en inglés).

Виноградова, Т.Н., Сизова, Т.Д., Бобрешова, А.С., Пискарев, И.Г. & Маслова, И.А., 2013, “Изучение распространенности ВИЧ-инфекции среди женщин в сфере сексуальных услуг с использованием слюнных экспресс-тестов”, *ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии*, 5(2), p. 112–116



**Red Global de Proyectos de Trabajo Sexual**  
Promover los Derechos Humanos y de la Salud

The Matrix, 62 Newhaven Road  
Edinburgh, Scotland, UK, EH6 5QB  
+44 131 553 2555  
[secretariat@nswp.org](mailto:secretariat@nswp.org)  
[www.nswp.org](http://www.nswp.org)

La NSWP es una empresa privada limitada sin fines de lucro.  
Número de Empresa SC349355

