

SWIT



Guía Útil para la Persona que Ejerce el Trabajo Sexual del SWIT



nswp

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

BRIDGING THE GAPS
Health and rights  for key populations



Red Global de Proyectos de Trabajo Sexual

Promover los Derechos Humanos y de la Salud

La NSWP existe para defender las voces de las personas que ejercen el trabajo sexual globalmente y conectar a las redes regionales abogando por los derechos de las mujeres, hombres y trans que ejercen el trabajo sexual. Aboga por los servicios sociales y de salud basados en derechos, por la libertad de abuso y discriminación y por la autodeterminación de las personas que ejercen el trabajo sexual.

A la NSWP le gustaría dar las gracias a Bridging the Gaps and Robert Carr Civil Society Networks Fund.

La NSWP es parte de Bridging the Gaps – salud y derechos para las poblaciones clave. Este programa único aborda los retos comunes a los que se enfrentan las personas que ejercen el trabajo sexual, las personas que consumen drogas y las personas lesbianas, gays, bisexuales y trans en términos de violaciones de derechos humanos y en acceder a los tan necesitados servicios de VIH y salud.

Ve a www.hivgaps.org para más información.

Contenido

Introducción	2
Qué es el SWIT?	2
Qué es una Guía Útil?	2
Estructura	3
Recomendaciones de 2012	4
Principios para la implementación de programas de comprensión de VIH e ITS para las personas que ejercen el trabajo sexual	5
Empoderamiento de la Comunidad	6
Abordar la Violencia en contra la de las Personas que Ejercen el Trabajo Sexual	10
Servicios dirigidos a las Comunidades	12
Divulgación dirigida a las comunidades	12
Espacios seguros	13
El Comité de la Comunidad y los grupos asesores	16
Programa de Preservativos y Lubricantes	18
Servicios Clínicos y de Apoyo	20
Testeo Voluntario de VIH y asesoramiento	21
Terapia Antiretroviral	22
Tuberculosis y personas que ejercen el trabajo sexual	22
Servicios adicionales de personas que ejercen el trabajo sexual que se inyectan droga	22
Servicios de ITS	23
Abordar las necesidades de salud sexual y reproductivas para las personas que ejercen el trabajo sexual	24
Salud Mental	24
Gestión de Programas y Creación de Capacidad Organizacional	25

Introducción

Las personas que ejercen el trabajo sexual son una de las poblaciones más afectadas por el VIH. Hay muchas razones para ello, incluyendo pero no limitadas a, condiciones laborales inseguras, barreras para el uso consistente del preservativo, y escaso acceso a servicios de salud.

Las personas que ejercen el trabajo sexual incluye a mujeres, hombres y trans adultos y a gente joven (por encima de los 18) que reciben dinero o especies por el intercambio de servicios sexuales, de manera regular u ocasional.

Qué es el SWIT?

La “Implementación de Programas para la Comprensión del VIH/ITS con Personas que Ejercen el Trabajo Sexual: Acercamientos Prácticos desde Intervenciones Colaborativas”, también conocido como Herramienta para la Implementación para las Personas que Ejercen el Trabajo Sexual (SWIT), es un documento extenso que **provee**

de recomendaciones para la implementación de estrategias de testeo, tratamiento y prevención del VIH e ITS que está dirigido por y que empodera a las personas que ejercen el trabajo sexual. El SWIT se hizo en 2013, por la OMS, UNFPA, ONUSIDA, NSWP y el Banco Mundial.



Gracias a Pi Star que nos ha proporcionado la imagen que se muestra en la cubierta de este documento.

Las recomendaciones en el SWIT están sacadas de la Guía sobre Prevención y Tratamiento del VIH y otras Infecciones de Transmisión Sexual para las Personas que Ejercen el Trabajo Sexual en países de renta baja y media de la OMS. Recomendaciones para un acercamiento a la salud pública¹, las cuales estaba instruidas por la encuesta de preferencias y valores llevada a cabo por la NSWP

El SWIT está diseñado para ser usado por oficiales de la salud pública y managers de los programas de VIH, SIDA e ITS; ONG's, incluyendo organizaciones dirigidas por personas que ejercen el trabajo sexual; y trabajadores de la salud.

Qué es una Guía Útil?

Esta Guía Útil provee de un corto resumen de los puntos clave del SWIT, en un español de fácil comprensión. Puedes usar esta Guía Útil como una herramienta para defender los servicios basados en derechos.

Si quieres profundizar más sobre el SWIT sobre cualquiera de estos temas, está disponible en formato PDF para ser descargado en Inglés, Francés, Español y Ruso.

¹ http://www.who.int/hiv/pub/guidelines/sex_worker/en/

Estructura

El SWIT cubre seis grandes temas que proveen recomendaciones para implementación de una o más de las Recomendaciones de 2012.

- 1 Empoderamiento de las Comunidades
- 2 Abordar la violencia en contra de las personas que ejercen el trabajo sexual
- 3 Servicios dirigidos para las comunidades
- 4 Programas sobre preservativos y lubricantes
- 5 Servicios clínicos y de apoyo
- 6 Programas para la gestión y crear capacidades de organización



La figura 1 muestra cómo estos temas encajan. El empoderamiento de las comunidades es el centro de todas las recomendaciones del SWIT.

Recomendaciones de 2012

Las recomendaciones de 2012 están divididas en dos tipos: buenas prácticas y en pruebas con base.

Las recomendaciones de buenas prácticas son amplios principios basados en el sentido común, ética y derechos humanos. No están basados en pruebas científicas, pero están instruidas por experiencias de personas que ejercen el trabajo sexual.

Las recomendaciones de pruebas con base son recomendaciones técnicas basadas en pruebas científicas. Han sido evaluadas a través de un proceso formal. Las de pruebas con base también están instruidas por experiencias de las personas que ejercen el trabajo sexual.

Recomendaciones de Buenas Prácticas:

- 1** Todos los países deben trabajar hacia la descriminalización del trabajo sexual y la eliminación de la puesta en práctica de las leyes no criminales y las regulaciones en contra de las personas que ejercen el trabajo sexual.
- 2** Los gobiernos deben establecer antidiscriminación y otras leyes basadas en el respeto para proteger en contra de la violencia, la discriminación y otras violaciones de derechos con las cuales se

enfrenta las personas que ejercen el trabajo sexual. Eso les permitirá conseguir sus derechos humanos y reducir su vulnerabilidad a la infección al VIH y al impacto del SIDA. Las leyes antidiscriminatorias y las regulaciones deben garantizar el derecho de las personas que ejercen el trabajo sexual a servicios sociales, de salud y financieros.

- 3** Deben crearse servicios de salud disponibles, accesibles y aceptables para las personas que ejercen el trabajo sexual basados en principios que eviten el estigma, la no discriminación y el derecho a la salud.
- 4** La violencia en contra de las personas que ejercen el trabajo sexual es un factor de riesgo para le VIH y debe ser prevenido y abordado en colaboración con las personas que ejercen el trabajo sexual y las organizaciones dirigidas por personas que ejercen el trabajo sexual.

Recomendaciones de pruebas con base:

- 1** Ofrecer un paquete de intervenciones para mejorar el empoderamiento comunitario entre las personas que ejercen el trabajo sexual.
- 2** Promover el uso correcto y consistente del preservativo entre las personas que ejercen el trabajo sexual y sus clientes.
- 3** Ofrecer una revisión periódica para ITS asintomática para las trabajadoras sexuales.

- 4 Ofrecer a las trabajadoras sexuales, en lugares con alto predominio (referencia a ITS) y servicios clínicos limitados, un tratamiento presunto periódico (PPT) para ITS asintomáticas.²
- 5 Ofrecer testeo y asesoramiento voluntario de VIH a las personas que ejercen el trabajo sexual.
- 6 Usar las recomendaciones actuales de la OMS sobre el uso de terapias antiretrovirales (ART) para personas VIH positivas y aplicarlas a las personas que ejercen el trabajo sexual (y consultar las últimas publicadas en 2013, ej. empezar con las ART cuando los CD4 sean más bajos de 500).
- 7 Usar las recomendaciones actuales de la OMS sobre reducción de los daños para las personas que ejercen el trabajo sexual que se inyectan droga (en particular sobre programas de agujas y jeringuillas y el tratamiento de sustitución de opiáceo).
- 8 Incluir a las personas que ejercen el trabajo sexual como objetivos de las estrategias de vacunación de la hepatitis B para ponerse al día en entornos donde la inmunización infantil no ha conseguido una total cobertura.

Principios para la implementación de programas de comprensión de VIH e ITS para las personas que ejercen el trabajo sexual

Estos principios son la base de las recomendaciones de 2012 y de las recomendaciones en el SWIT:

- 1 Empoderamiento de las comunidades.
- 2 Participación y liderazgo comunitario en el diseño, la implementación, la supervisión y la evaluación de los programas.
- 3 Los programas deben abordar problemas estructurales.
- 4 Los programas deben operar en múltiples niveles, desde la línea de frente hasta en las discusiones de la política nacional.
- 5 Considerando todos los servicios que las personas que ejercen el trabajo sexual necesitan; y de manera complementaria, encontrar las maneras de coordinar e integrar la entrega de los servicios para que sean más efectivos y accesibles.
- 6 Estas recomendaciones y principios deben ser vistos como un estándar global mínimo, y aplicados de manera igualitaria en países con una renta alta, media o baja.

2 Esta recomendación es condicional. Ve a Servicios Clínicos y de Apoyo para más información.

Empoderamiento de la Comunidad

El empoderamiento de la comunidad es un proceso en donde las personas que ejercen el trabajo sexual toman posesión individual o comunitaria de los programas. En la encuesta de los valores y preferencias, las personas que ejercen el trabajo sexual acordaron que el empoderamiento de la comunidad es un “componente absolutamente necesario” de las intervenciones de salud y de derechos.

El empoderamiento de la comunidad para las personas que ejercen el trabajo sexual significa:

- Personas que ejercen el trabajo sexual que se unen para una asistencia mutua.
- Eliminar las barreras para la participación completa.
- Reforzar las asociaciones entre comunidades de personas que ejercen el trabajo sexual, gobiernos, sociedad civil y aliados locales.
- Abordar necesidades de comunidad colectiva en un entorno de apoyo.
- Liderar procesos: Las personas que ejercen el trabajo sexual conocen mejor cuáles son sus prioridades y cómo abordarlas de una manera apropiada al contexto.
- Participación significativa e inclusión de las personas que ejercen el trabajo sexual en todo los aspectos del diseño, implementación, dirección y evaluación de los programas.
- Proveer con dinero y recursos directamente a las organizaciones y comunidades de personas que ejercen el trabajo sexual.

Los 8 elementos clave del Empoderamiento de la Comunidad son:

- 1 Trabajar con comunidades de personas que ejercen el trabajo sexual
- 2 Fomentar la divulgación del liderazgo de las personas que ejercen el trabajo sexual
- 3 Desarrollar colectivos de personas que ejercen el trabajo sexual
- 4 Adaptarse a los contextos y necesidades locales
- 5 Promover un marco de los derechos humanos
- 6 Reforzar la colectividad
- 7 Modelar la política y crear entornos favorables
- 8 Sustentar el movimiento

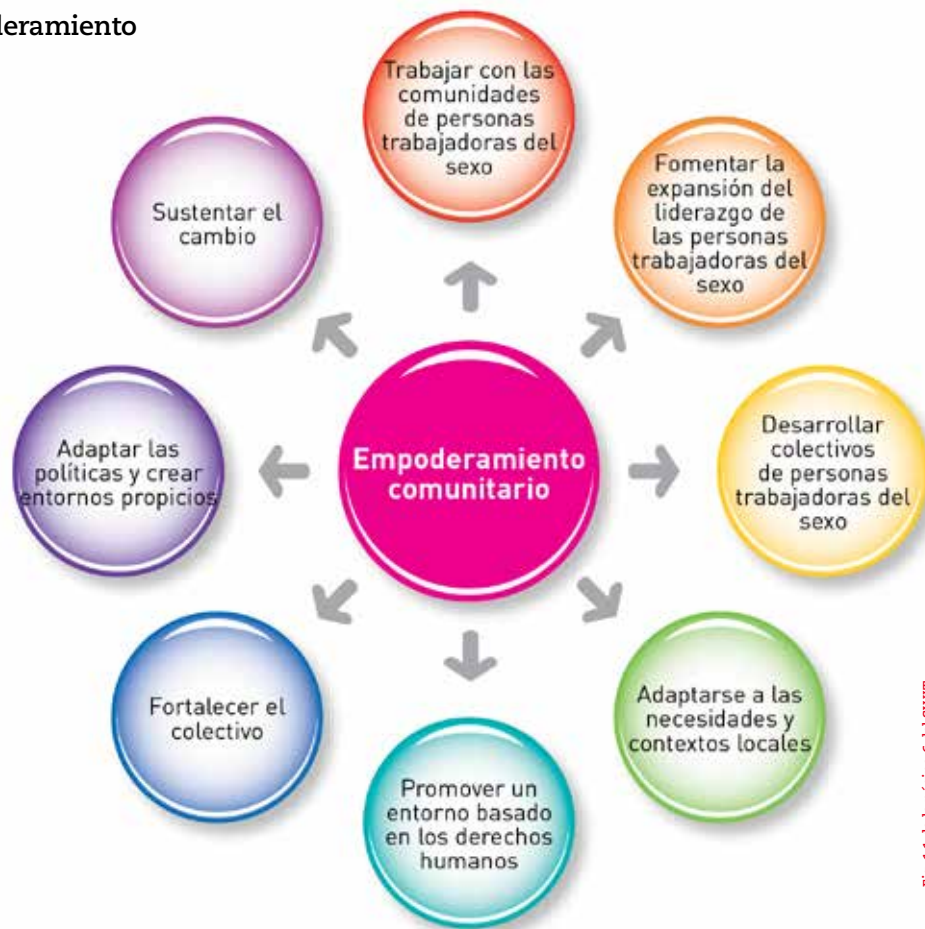


Fig. 1.1 de la página 6 del SWIT

Las personas que ejercen el trabajo sexual deben ser incluidas de manera significativa en el desarrollo y la implementación de las intervenciones. Puede que sea una manera diferente de trabajar a lo que los suministradores de servicios están acostumbrados.

Una participación significativa significa para las personas que ejercen el trabajo sexual:

- Escoger cómo son representadas y por quién
- Escoger cómo están comprometidas en el proceso
- Escoger si quieren participar
- Tener una voz igualitaria en cómo se dirigen a los socios

Los proveedores de servicios que están trabajando con las personas que ejercen el trabajo sexual deben familiarizarse con el concepto y los elementos clave del empoderamiento de la comunidad. Deben estar de acuerdo con los objetivos a largo plazo que incluyen los programas que son llevados a cabo por las personas que ejercen el trabajo sexual, más que con aquellos hechos para las personas que ejercen el trabajo sexual.

Algunas de las estrategias que pueden ser usadas para fortalecer los procesos de empoderamiento de las comunidades son:

- 1 Desarrollar colectivos de personas que ejercen el trabajo sexual.
- 2 Adaptarse a las necesidades y contextos locales; la flexibilidad es importante; los objetivos se tienen que alinear con las necesidades de las personas que ejercen el trabajo sexual, incluso estas necesidades cambia con el tiempo.
- 3 Promover un marco de derechos humanos; los gobiernos deben establecer leyes que respeten los derechos humanos de las personas que ejercen el trabajo sexual y que las protejan de la discriminación y la violencia.
- 4 Reforzar la colectividad a través de la transparencia financiera y de los procesos de toma de decisiones, asegurándose que las personas que ejercen el trabajo sexual están en control, apoyando el incremento de membresías, y crear liderazgos y habilidades.
- 5 Modelar políticas y crear entornos favorables; promover los derechos de las personas que ejercen el trabajo sexual en los gobiernos, en el cumplimiento de la ley y en los responsables de la política.
- 6 Sustentar el movimiento operando de manera solidaria con otros movimientos que defiendan los derechos humanos.
- 7 Supervisar el progreso.

Los indicadores son información y hechos que nos dicen cómo de bien nuestros programas están consiguiendo sus objetivos.

Algunos indicadores del empoderamiento de la comunidad de personas que ejercen el trabajo sexual incluyen:

- La inclusión en las políticas y programas en todos los niveles.
- La buena cantidad de financiamiento asignada a los grupos dirigidos por personas que ejercen el trabajo sexual.
- El reconocimiento de las organizaciones dirigidas por personas que ejercen el trabajo sexual en todos los niveles.
- El número de proveedores de cuidado de la salud, policía y agentes de servicios sociales que estén formados sobre los derechos de las personas que ejercen el trabajo sexual.
- El nivel de involucración de las personas que ejercen el trabajo sexual en el diseño y distribución de los servicios.
- Cambios en las actitudes y niveles de discriminación experimentados por los proveedores de cuidado de la salud, policía y de los agentes de servicios sociales.
- La cantidad buena de participación de personas que ejercen el trabajo sexual en la vida pública.
- El grado de aceptación de las personas que ejercen el trabajo sexual.
- El número de espacios seguros y de grupos dirigidos por personas que ejercen el trabajo sexual.
- El número de reuniones, marchas y congregaciones para promover los derechos de las personas que ejercen el trabajo sexual.

Abordar la Violencia en contra la de las Personas que Ejercen el Trabajo Sexual

Las personas que ejercen el trabajo sexual se enfrentan a altos niveles de estigma, discriminación, violencia y otras violaciones de los derechos humanos. Las personas que ejercen el trabajo sexual se enfrentan a diferentes formas de violencia, la física, la sexual, la emocional y psicológica entre otras.

La violencia ocurre en el lugar de trabajo, por parte de las parejas y familia, por gente en los lugares públicos, por grupos organizados (grupos de extorsión, extremistas religiosos, grupos de “rescate”), y por el estado (policía, militares, guardas de prisión, agentes fronterizos)

Las leyes y las políticas que criminalizan el trabajo sexual o que discriminan en contra de individuos trans u hombres que tienen sexo con otros hombres pueden hacer a las personas que ejercen el trabajo sexual más vulnerables a la violencia.

Los valores y los principios recomendados para abordar la violencia en contra de las personas sexuales:

Valores centrales

- Promover la total protección de los derechos de las personas que ejercen el trabajo sexual
- Rechazar las intervenciones basadas con el concepto de rescate y rehabilitación
- Promover la igualdad de género
- Respetar el derecho de las personas que ejercen el trabajo sexual para tomar decisiones instruidas sobre su vida

Principios de los programas

- Recolectar información sobre patrones locales de violencia en contra de las personas que ejercen el trabajo sexual
- Usar métodos participativos para incluir a las personas que ejercen el trabajo en identificar y encontrar soluciones a sus problemas
- Diseñar programas holísticos que incluyan salud y servicios legales y que estén basados en la comunidad
- Crear capacidades entre el personal de los programas para entender y abordar los enlaces entre violencia en contra de las personas que ejercen el trabajo sexual y el VIH
- Prepararse para la posibilidad de que los programas puedan inintencionadamente impactos dañinos
- Evaluar los programas

Intervenciones y estrategias prometedoras para abordar la violencia en contra de las personas que ejercen el trabajo sexual incluyen:

- 1 Empoderamiento de las comunidades
- 2 Crear capacidades entre las personas que ejercen el trabajos sexual
- 3 Defender reformas políticas y legales
- 4 Fomentar la responsabilidad de la policía
- 5 Promover la seguridad de las personas que ejercen el trabajo sexual
- 6 Proveer con servicios de salud a las personas que ejercen el trabajo sexual que experimentan violencia

Una vez que el programa se ha implementado debe ser supervisado y evaluado. Este proceso es importante porque:

- Se necesita información sobre violencia para planificar y diseñar estrategias apropiadas.
- Las intervenciones pueden resultar con consecuencias inintencionadamente dañinas para las personas que ejercen el trabajo sexual, como por ejemplo “respuestas” de violencia. Los programas tienen que ser conscientes de estas consecuencias y así pueden planificar las maneras de abordarlas.
- Las pruebas sobre la violencia a la que se enfrentan las personas que ejercen el trabajo sexual es una herramienta muy poderosa de defensa, para promover una reforma de la ley que promueva los derechos humanos de las personas que ejercen el trabajo sexual.

Antes de escalar o expandir un programa debe ser evaluado.

No hay unos indicadores internacionales acordados, específicos para la violencia que sufren las personas que ejercen el trabajo sexual, para evaluar el impacto de las intervenciones. Pero se pueden adaptar los indicadores usados para evaluar las estrategias para abordar la violencia en contra de las mujeres.

Necesitarías hacer investigación cualitativa, además de recolectar información de las encuestas.

Servicios dirigidos a las Comunidades

Los servicios dirigidos a las comunidades, son servicios en los cuales las personas que ejercen el trabajo sexual toman el liderazgo en distribuir y supervisar un programa de prevención del VIH. Los servicios dirigidos a las comunidades tienen significantes beneficios en la prevención del VIH y en facilitar a las personas que ejercen el trabajo sexual a conseguir sus derechos humanos.

Muchos servicios dirigidos a las comunidades son iniciados por ONG's, y primeramente con un personal que no son personas que ejercen el trabajo sexual. Sin embargo, los programas deben ser diseñados de manera que las personas que ejercen el trabajo sexual pueden ser rápidamente contratadas, formadas y que pueden tomar más responsabilidad y control.

Los tres elementos de servicios dirigidos a las comunidades son:

- Divulgación dirigida a las comunidades
- Lugares seguros (centros de acogida)
- El comité de comunidades y los grupos asesores

Divulgación dirigida a las comunidades

La divulgación dirigida a las comunidades es un enlace esencial entre la comunidad y la prevención, cuidado y tratamiento del VIH ofrecido por un programa. Empodera a las personas que ejercen el trabajo sexual para recurrir a sus experiencias para resolver problemas con los miembros de su comunidad, reforzar el acceso a los servicios y hacer posible la prevención, el cuidado y el tratamiento del VIH.

Un divulgador/a es una personas que ejerce el trabajo sexual que divulga a otras personas que ejercen el trabajo sexual. Los divulgadores/as construyen una buena relación con las personas que ejercen el trabajo sexual entienden sus necesidades como individuos y regularmente les proveen o les unen a servicios.

Estrategias para la implementación de una divulgación de la comunidad:

- Mapear la comunidad y diseñar la estrategia de divulgación con las personas que ejercen el trabajo sexual
- Reclutar y formar a los divulgadores/as de comunidad
- Implementar y dirigir la divulgación
- Fomentar las oportunidades de liderazgo para los divulgadores/as de comunidad

El mapeo debe hacerse de la manera que respete las necesidades y la seguridad de las personas que ejercen el trabajo sexual. La información de mapeo debe mantenerse confidencial. Los cuerpos policiales y otras autoridades podrían usar esta información para directamente dañar las personas que ejercen el trabajo sexual, por eso la información debe estar segura.

Los divulgadores/as de comunidad siempre tienen que ser compensados por su trabajo. Algunos acercamientos pueden ser problemáticos; por ejemplo, pagarles por cada individuo que llevan a la clínica o al centro de acogida para servicios puede distorsionar la demanda y llevar a la coerción. Incentivos más efectivos incluyen saldo en el teléfono, regalos no monetarios, oportunidades de liderazgo y reconocimiento que no esté enlazado al número de personas que ejercen el trabajo sexual que han llevado al programa. Ofrecerles la oportunidad de participar en formaciones y reuniones nacionales e internacionales puede ser una manera muy efectiva de reconocer a los excelentes divulgadores/as de comunidad.

Espacios seguros

Los “espacios seguros” (o centros de acogida) son habitaciones alquiladas por el programa que proveen a los miembros de la comunidad con un espacio cómodo para relajarse, conseguir información e interactuar con otros dentro del programa.

Cosas a considerar para establecer un espacio seguro:

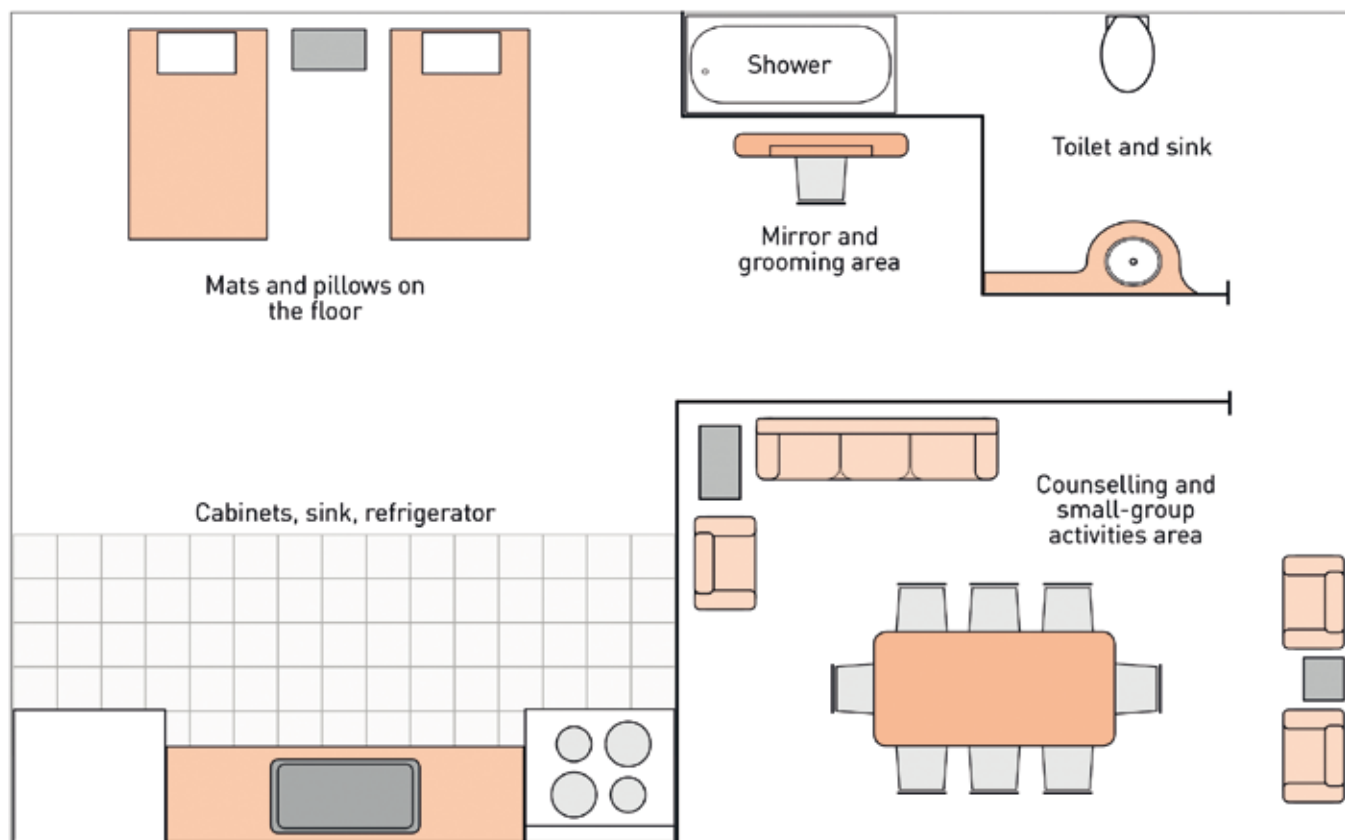
- **Consulta y mapeo de las personas que ejercen el trabajo sexual:** esto provee información sobre dónde localizar el espacio, qué servicios se tiene que ofrecer, empleados y horario. Los servicios tienen que estar disponibles cuando las personas que ejercen el trabajo sexual más lo necesiten.
- **Localización:** considerar la accesibilidad a las personas que ejercen el trabajo sexual, la visibilidad al público, y la respuesta de no sólo la comunidad de personas que ejercen el trabajo sexual sino de aquellas alrededor del espacio.
- **Acuerdos de alquiler y propietarios:** Mantener una localización fija para los espacios seguros es importante porque previenen de una alteración de los servicios. El acuerdo de alquiler con el propietario debe nombrar la duración del acuerdo, y las horas y naturaleza del uso.
- **Infraestructura y seguridad:** Los espacios seguros idealmente deben tener al menos dos habitaciones: una que puede ser usada para reuniones uno a uno o asesoramiento, y una para las actividades de la comunidad. Los espacios seguros tienen que tener el equipo básico para incendios u otras emergencias.
- **Diseñar el lugar:** El espacio debe ser funcional y acogedor. Sofás o colchones pueden hacerlo más cómodo. Mesas para reuniones y sillas deberían poder ponerse en caso de necesitarlas. Las paredes pueden ser pintadas o decoradas por la comunidad.

Cosas a considerar para operar el espacio:

- **Gestión:** Las personas que ejercen el trabajo sexual deben tener un rol de liderazgo en las decisiones del espacio y la gestión.
- **Promoción del servicio:** Promover el espacio usando panfletos, SMS y a la comunidad.
- **Normas de la casa:** Desarrollar normas con las personas que ejercen el trabajo sexual que usarán el espacio.
- **Relaciones con los vecinos:** Hacer planes para gestionar la relación con los vecinos y aquellos fuera de la comunidad; ej, ofrecerse a limpiar alrededor del centro.
- **Programar:** Las actividades en el espacio que involucren a un número limitado de participantes deberán ser programas fuera de las horas punta así las personas que ejercen el trabajo sexual que necesiten usar el espacio lo puedan hacer.
- **Uso del programa:** Las organizaciones en crecimiento pueden querer usar espacio seguro para otras actividades como oficinas; estas actividades deben evitarse o mantenerse al mínimo.
- **Sostenibilidad:** Los espacios seguros pueden ser financiados sosteniblemente cuando son gestionados por la comunidad. El ingreso puede ser generado al alquilar el espacio de manera limitada, o a través de actividades gestionadas por la comunidad, ej. desarrollar servicios de catering para eventos en el espacio seguro.

Otras actividades en el espacio seguro podrían incluir:

- Clases de educación general, información tecnológica, nutrición y danza.
- Clases de trucos de belleza específicos para diferentes grupos.
- Exámenes generales de salud.
- Duchas y lavandería.
- Taquillas para guardar pertenencias mientras los miembros de la comunidad están trabajando.
- Áreas de descanso y para dormir.
- El uso de ordenadores e internet.
- Guarderías para los niños/as de las personas que ejercen el trabajo sexual.



El Comité de la Comunidad y los grupos asesores

Los Comités de la Comunidad pueden ser la manera principal para las comunidades para suministrar críticas y modelar la calidad de los servicios de los programas.

Los Comités de la comunidad:

- Permitir a los miembros de la comunidad aportar temas importantes, problemas y soluciones a los programas de una manera rutinaria.
- Revisar los servicios clínicos, la distribución de los recursos, el funcionamiento de los espacios seguros e iniciativas para abordar las barreras estructurales.
- Se deberían reunir una vez al mes para considerar temas y reportar a la comunidad y a los programas.
- Compartir resultados de acciones previas tomadas para abordar preocupaciones de la comunidad.
- Compartir información supervisada con la comunidad.

Los miembros del comité deberían ser elegidos por la comunidad de manera regular, ej. anualmente.

Otros acercamientos dirigidos a la comunidad para asegurar la calidad de los servicios podrían incluir:

- Obtener acuerdos con el personal clínico y médico para fijar un acta de los pacientes e información sobre el derecho de a la confidencialidad de los pacientes.
- Diseñar maneras de compartir la información de los servicios de confianza en la comunidad.
- Educar a la comunidad sobre sus derechos.
- Tener un contacto regular entre los miembros de la comunidad y el jefe médico; introducir a los miembros de la comunidad en los suministradores de servicios de salud.

Todos los programas deben ser supervisados y evaluados de manera regular. Algunos indicadores son:

- El número de divulgadores/as para las personas que ejercen el trabajo sexual.
- El número de personas que ejercen el trabajo sexual contactadas con una reunión uno a uno cada mes.
- La media de preservativos distribuidos a las personas que ejercen el trabajo sexual cada mes.
- El número de personas que ejercen el trabajo sexual que han acudido a clínicas de ITS's o al testeo voluntario de VIH o a por asesoramiento (HTC).
- El número de personas que ejercen el trabajo sexual que reciben un hábito de ITS y de testeo de VIH.
- Número de personas que ejercen el trabajo sexual VIH positivas con acceso a un apoyo de salud.

Programa de Preservativos y Lubricantes

La suministración, distribución y promoción efectiva de preservativos y lubricantes son esenciales para un prevención del VIH entre las personas que ejercen el trabajo sexual. Los preservativos son la herramienta más efectiva para las personas que ejercen el trabajo sexual para la prevención del VIH.

Un programa exitoso de preservativos significa que las personas que ejercen el trabajo sexual tienen un suministro estable y adecuado de preservativos y lubricante. Los programas deben abordar barreras sociales y legales del uso del preservativo.

Tres pasos en los programas efectivos de preservativos y lubricante son:

- Establecer un suministro accesible
- Promoción multinivel
- Creación de entornos favorables

Un suministro en cadena efectivo tiene los siguientes componentes:

- Previsión
- Adquisición
- Aseguramiento de la calidad
- Almacén
- Distribución
- Gestión logística

Una promoción multinivel incluye la promoción del preservativo dirigido a la comunidad y destigmatizar los preservativos en más amplios entornos sociales.

Un entorno favorable para un programa fuerte de preservativos asegura que:

- Marcos políticos, legales y regulatorios que apoyen los programas de preservativos.
- Estos marcos están apropiadamente impuestos.
- El apoyo de las organizaciones claves y de los individuos a los programas de preservativos y al acceso para las personas que ejercen el trabajo sexual.

La promoción del preservativo y la distribución de programas tienen siempre que estar libres de coerción. Las políticas del uso del 100% del preservativo deben ser evitadas, ya que restringen la libertad de los individuos y violan los derechos humanos. Cuando los preservativos son de fácil acceso, las políticas coercitivas no son necesarias.

Otras consideraciones para los programas de preservativos son:

- **Programas de preservativos para hombres y trans que ejercen el trabajo sexual:** Mujeres, hombres y trans que ejercen el trabajo sexual pueden requerir diferentes servicios sexuales. Los programas tienen que trabajar con estas comunidades para entender sus necesidades.
- **Estrategias de la negociación del preservativo.**
- **Los programas de preservativos con los clientes de las personas que ejercen el trabajo sexual.**
- **Programas de marketing social del preservativo:** vender a un precio bajo, subvencionar los preservativos y los lubricantes a los individuos. Estos programas pueden ayudar a mejorar la sostenibilidad de los programas de preservativos y proveen un mayor rango de preservativos y lubricantes a escoger.

El programa de preservativos está gestionado a través de socios y coordinado con organizaciones en varios niveles del gobierno y ONG's. Los programas deben ser supervisados y evaluados regularmente.

Servicios Clínicos y de Apoyo

Proveer unos servicios clínicos y de apoyo apropiados, accesibles, aceptables y asequibles para las personas que ejercen el trabajo sexual presenta unos retos únicos por el estigma y la discriminación que a menudo sufren en las clínicas. Sin embargo, los servicios clínicos pueden ser un foco para el empoderamiento comunitario si las personas que ejercen el trabajo sexual están involucrados en su diseño, implementación y supervisión.

Las claves principales para diseñar y entregar los servicios a las personas que ejercen el trabajo sexual son:

- 1 Voluntario y consentimiento informado:** Las personas que ejercen el trabajo sexual tienen el derecho a decidir sobre su propio tratamiento y el derecho de rechazar servicios. Los suministradores del cuidado de la salud deben explicar todos los procedimientos y respetar la elección de las personas que ejercen el trabajo sexual si él o ella rechaza el examen o el tratamiento.
- 2 Confidencialidad:** La confidencialidad de la información del paciente, incluyendo los informes médicos y los resultados del laboratorio, siempre se debe mantener para proteger la privacidad de las personas que ejercen el trabajo sexual. Las personas que ejercen el trabajo sexual tienen que estar permitidos a no dar información de su
- 3 Servicios apropiados:** Los servicios clínicos deben ser efectivos, de alta calidad, suministrados de manera oportuna y que aborden las necesidades de las personas que ejercen el trabajo sexual. Los servicios de salud deben estar alineados con los estándares internacionales, con buenas prácticas y guías actuales.
- 4 Servicios accesibles:** Los servicios clínicos deben ser ofrecidos en horas y lugares convenientes para las personas que ejercen el trabajo sexual. Donde sea posible, los servicios deben ser integrados o estrechamente vinculados para que así un mayor rango de servicios de salud pueden ser cubiertos en una sola visita.
- 5 Servicios aceptables:** Los suministradores del cuidado de la salud deben ser discretos, libres de juicios, sin estigmas y formados para abordar las necesidades especiales de las personas que ejercen el trabajo sexual.
- 6 Servicios asequibles:** Los servicios deben ser gratuitos o asequibles, teniendo en cuenta el coste del transporte y la pérdida de oportunidades de ingresos de las personas que ejercen el trabajo sexual que los usan.

Testeo Voluntario de VIH y asesoramiento

Los servicios de HTC voluntarios deben ser parte de un programa integrado de prevención, cuidado y tratamiento de VIH. Las personas que ejercen el trabajo, sus parejas y sus familias deben tener acceso a los HTC tan a menudo como los necesiten, en horarios y lugares que sean convenientes.

Preparación:

- **Conciencia comunitaria y creación de demanda:** Los miembros de la comunidad deben estar informados de los beneficios de saber el estatus de VIH y sobre la disponibilidad de tratamiento si están infectados.
- **Suministradores y divulgadores/as de comunidad** formados que sigan los estándares nacionales e internacionales.
- **Localización y horarios de los servicios:** Consultar con las personas que ejercen el trabajo sexual y considerar sus necesidades y requisitos para una provisión del servicio.
- **Procurar suministros esenciales.**

Entrega de Servicios HTC:

- **Información pre-test:** Centrarse en información básica de VIH e información sobre el proceso del test. Asegurarse que todos los testeos se han hecho de manera voluntaria.

- **Asesoramiento Post-test:** Este asesoramiento se da cuando los resultados del test están listos para dar al cliente. Las personas que son VIH positivas deben recibir referencias inmediatas de cuidado y tratamiento a largo plazo y un asesoramiento de cómo evitar transmitirlo. Todo el mundo debe recibir información de la reducción de riesgo, acceso a preservativos y lubricantes, y asesoramiento sobre estrategias para negociar un sexo más seguro.
- **Repetir el test:** Las personas que ejercen el trabajo sexual que han dado negativas deberían ser aconsejadas a volver para repetir el test.
- **Testeo de las parejas y las familias:** Las personas que ejercen el trabajo sexual VIH positivas deberían recibir apoyo para comunicar de los resultados a los miembros de la familia en que confíen si ellos quieren. Servicios voluntarios de HTC deberían estar disponibles a parejas, hijos/as y otros miembros de la familia.

Seguimiento:

- **Servicios de prevención:** Todo el mundo debe estar informado sobre los servicios de prevención, incluyendo preservativos y lubricantes.
- **Conexión a servicios de cuidado y de apoyo:** A todo el mundo que haya dado positivo en la prueba de VIH se le debe ofrecer cuidado, apoyo y tratamiento que sea respetuoso y aceptable.

Los servicios de HTC pueden ser ofrecidos por los divulgadores/as de la comunidad.

Terapia Antiretroviral

Las personas que ejercen el trabajo sexual se enfrentan a mayores retos que la población en general para acceder a servicios de cuidado y tratamiento del VIH. Es normalmente debido al estigma y la discriminación y a servicios inflexibles e inadecuados.

Factores, incluyendo el horario flexible de las clínicas, los servicios cerca de los lugares de trabajo de las personas que ejercen, los servicios de acogida (sin tener que tener cita previa), puntos de recogida de “urgencias” y un personal respetuoso hace más fácil el acceso a los ART.

Las Guías sobre los ART de la OMS deben usarse por todo el mundo que vive con VIH, *incluyendo a las personas que ejercen el trabajo sexual.*

Tuberculosis y personas que ejercen el trabajo sexual

La diagnosis, prevención y tratamiento de la TB para las personas que ejercen el trabajo sexual deben seguir las guías nacionales e internacionales más recientes de TB en otros adultos.

Las personas VIH positivas son más propensas a desarrollar TB. Idealmente, el co-tratamiento de TB y VIH debería estar disponible en el mismo lugar y al mismo momento.

Servicios adicionales de personas que ejercen el trabajo sexual que se inyectan droga

En algunas áreas del mundo, hay una coexistencia sustancial entre comunidades que se inyectan droga y que ejercen el trabajo sexual. Las personas que ejercen el trabajo sexual que se inyectan droga deberían tener total acceso a la prevención, tratamiento, apoyo y cuidado del VIH. Apoyo y tratamiento voluntario para la drogodependencia debería estar disponible también.

Los programas de la terapia de sustitución de Opióide, y agujas y jeringas son muy efectivos en reducir la transmisión del VIH.

Servicios de ITS

El chequeo y el tratamiento para las ITS es importante para prevenir la propagación de la infección. Los servicios ITS deberían ser una prioridad, y basado en los derechos humanos, confidencial y voluntario.

El chequeo regular para infecciones asintomáticas, usando test de laboratorios, es económico y puede reducir la prevalencia de ITS con el tiempo.

Las personas que ejercen el trabajo sexual deberían chequearse de ITS, incluso si no hay un laboratorio de testeo. Un chequeo regular de ITS es una oportunidad para hablar sobre prevención. Un chequeo puede involucrar una discusión sobre síntomas y hacer una inspección para comprobar si hay signos de infección.

Proveer con servicios efectivos para las personas que ejercen el trabajo sexual con síntomas debería ser una prioridad. En lugares donde el testeo no es posible, la OMS recomienda un acercamiento sindrómico para gestionar las infecciones sintomáticas.

4 elementos de servicio de ITS son:

- 1 Diseñar servicios de ITS:** Evaluar los servicios actuales, definir un pack de servicios esenciales de ITS y otros servicios para las personas que ejercen el trabajo sexual y organizar servicios de ITS.
- 2 Implementar y gestionar los servicios de ITS:** Establecer servicios de ITS. Establecer una actitud de buscar el cuidado de salud de ITS como norma. Abordar barreras estructurales para la accesibilidad y aceptación. Involucrar a las personas que ejercen el trabajo sexual y a los divulgadores/as en las operaciones clínicas. Proporcionar un pack de servicios apropiados y de buena calidad.
- 3 Tratamiento presunto periódico (PPT):** El PPT sólo debe usar como medida a corto plazo, en donde hay una prevalencia de ITS alta (>15%). El PPT sólo debe ser ofrecido como parte de servicios de salud sexual comprensivos. El PPT debe ser eliminado tan pronto como sea posible. Las personas que ejercen el trabajo sexual informaron de consecuencias dañinas por el uso de PPT. Sólo se puede usar cuando las personas que ejercen el trabajo sexual están totalmente informadas y debe ser voluntario.
- 4 Hepatitis viral:** Las personas que ejercen el trabajo sexual deberían ser incluidas en las estrategias de vacunación de la HBV, en los lugares donde la vacunación infantil no ha conseguido una cobertura completa.

Abordar las necesidades de salud sexual y reproductivas para las personas que ejercen el trabajo sexual

Las personas que ejercen el trabajo sexual de todos los géneros tienen necesidades SRH y los mismos derechos de salud reproductiva. Los servicios clínicos deben considerar:

- Planificación familiar y asesoramiento anticonceptivo, incluyendo anticonceptivo de urgencias.
- Embarazos seguros.
- Aborto y cuidado post-aborto.
- Chequeo de cáncer reproductivo.
- Cuidado clínico para personas que ha sufrido un ataque sexual.
- Asesoramiento sobre el uso de las hormonas y la derivación a otros servicios de mejora de el género para trans que ejercen el trabajo sexual.

Salud Mental

La salud mental es un problema importante para la habilidad de un individuo de vivir una vida completa. Las personas que ejercen el trabajo sexual pueden ser particularmente vulnerables a problemas de salud mental por la pobreza, criminalización y discriminación.

Mala salud mental puede ser una barrera para acceder y continuar con el tratamiento y el cuidado del VIH. Los programas deben ser supervisados para abordar obstáculos o salud mental.

Gestión de Programas y Creación de Capacidad Organizacional

Los programas comprensivos de ITS/VIH para personas que ejercen el trabajo sexual son complejos y tienen muchos aspectos que deben ser abordados al mismo tiempo.

Establecer servicios fuera del gobierno o el sector privado requiere construir procesos de gestión y estructuras. La financiación puede venir de muchos recursos, cada uno con requisitos de informes diferentes.

Los acercamientos de gestión deben abordar las necesidades específicas de los programas de las personas que ejercen el trabajo sexual, como por ejemplo:

- **Cobertura:** Es esencial una alta cobertura para conseguir impacto a nivel de población.
- **Movilidad y migración:** Las personas que ejercen el trabajo sexual pueden que se muden entre ciudades o países. Se requiere flexibilidad para conseguir la variada demanda de divulgación y recursos y para servir a las personas que ejercen el trabajo sexual que no hablan la lengua local.
- **Liderazgo de las personas que ejercen el trabajo sexual:** El diseño de los programas debe incorporar significativas posiciones para las personas que ejercen el trabajo sexual en gestión y supervisión.

- **Abordar la coacción estructural:** Las intervenciones de VIH deberían abordar factores más amplios que contribuyen a la vulnerabilidad de las personas que ejercen el trabajo sexual, ej: criminalización, discriminación, pobreza...
- **Estricta confidencialidad y protección de información:** Información detallada sobre localizaciones y comunidades de trabajo sexual es necesario para el diseño y la gestión de los programas. Esta información debe ser protegida de grupos o individuos que quieran dañar a las personas que ejercen el trabajo sexual.
- **Flexibilidad y programas de formación continua:** El entorno del trabajo sexual cambia rápidamente. Es importante desarrollar sistemas para ajustar el programa cuando sea necesario.

La gestión del programa es esencial para desarrollar programas que sean sostenibles y escalados. Tener un sistema de gestión bueno ayudará a asegurar que tu programa tenga y consiga sus objetivos definidos, que consiga los estándares de calidad y que tenga procesos establecidos. Una gestión del programa efectiva incluirá búsqueda de información y realización de informes. Esto es particularmente importante para mantener el financiamiento y a los socios.



nswp

Red Global de Proyectos de Trabajo Sexual

Promover los Derechos Humanos y de la Salud

SOLIDARIDAD EN ACCIÓN

Incluso antes de la epidemia de VIH, las personas que ejercen el trabajo sexual se auto-organizaban. La NSWP, como red global de organizaciones dirigidas para personas que ejercen el trabajo sexual, tiene unas redes regionales y nacionales fuertes en las 5 regiones: África; Asia-Pacífico; Europa (incluyendo Europa del Este y Centro de Asia), Latinoamérica; y Norteamérica y el Caribe.

La NSWP tiene la Secretaría Global en Escocia, GB, con empleados que llevan a cabo un programa de defensa, de creación de capacidades y de comunicaciones. Sus miembros son organizaciones de personas que ejercen el trabajo sexual locales, nacionales o regionales comprometidas a ampliar las voces de las personas que ejercen el trabajo sexual.



nswp

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 www.nswp.org

NSWP is a private not-for-profit limited company. Company No. SC349355

Bridging the Gaps es una alianza de 5 ONG holandesas, 4 redes de poblaciones clave y más de 70 organizaciones locales que se unen para proveer una valiosa experiencia internacional sobre poblaciones clave. Estamos dirigidos a la comunidad y aplicamos acercamientos al VIH y las poblaciones clave basados en derechos y evidencias. Nuestra misión es alcanzar acceso universal a la prevención, tratamiento y cuidado del VIH/ITS y apoyar a las personas que ejercen el trabajo sexual, LGTB y personas que consumen drogas.

