

Empathic Healthcare for LGBTQI+ Population

Ética y Profesionalismo

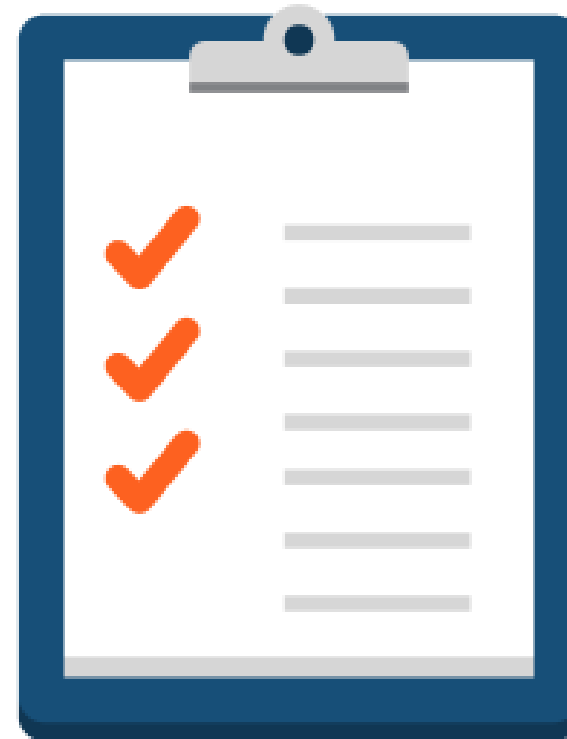
Disclosure

- I, Rafael E. Bredy-Domínguez, MD, have no relevant financial relationships with pharmaceutical, devices companies or the Educational Committee of this activity.



Objectives

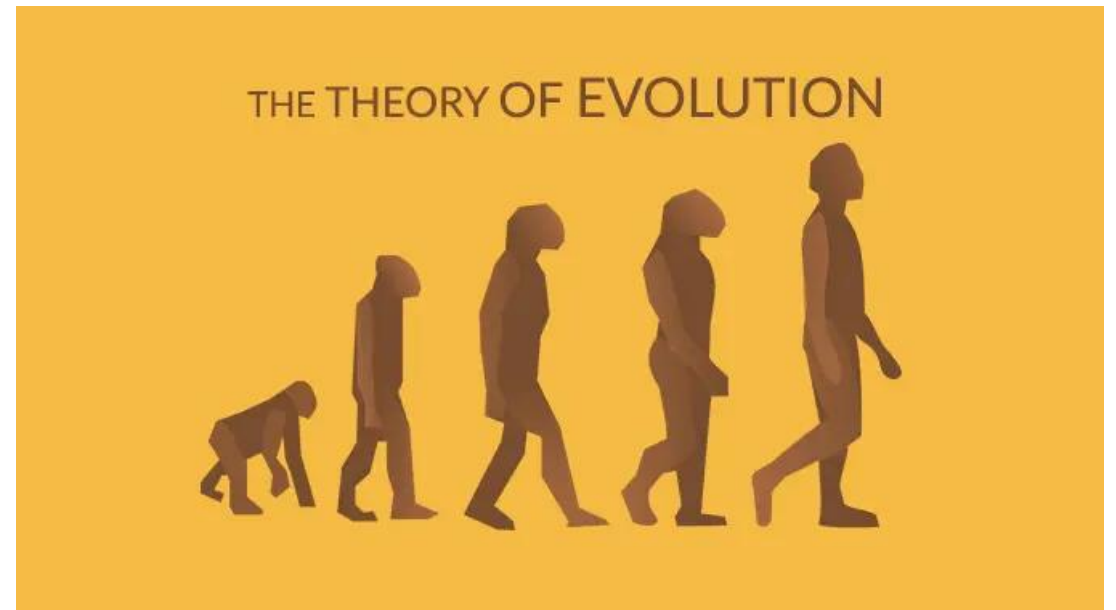
- From binary gender paradigm to non-binary gender paradigm
- Identify legal and regulatory requirements
- Define LGBTQI+ terms for health care team
- Explain the concept of disparities in health care linked to Sexual Orientation & Gender Identity (SO/GI)
- Illustrate some issues about healthcare in LGBTQI+ population
- Explain why SO/GI should be considered as determinants of health
- Present initiatives to provide inclusive services and health care for LGBTQI+ people



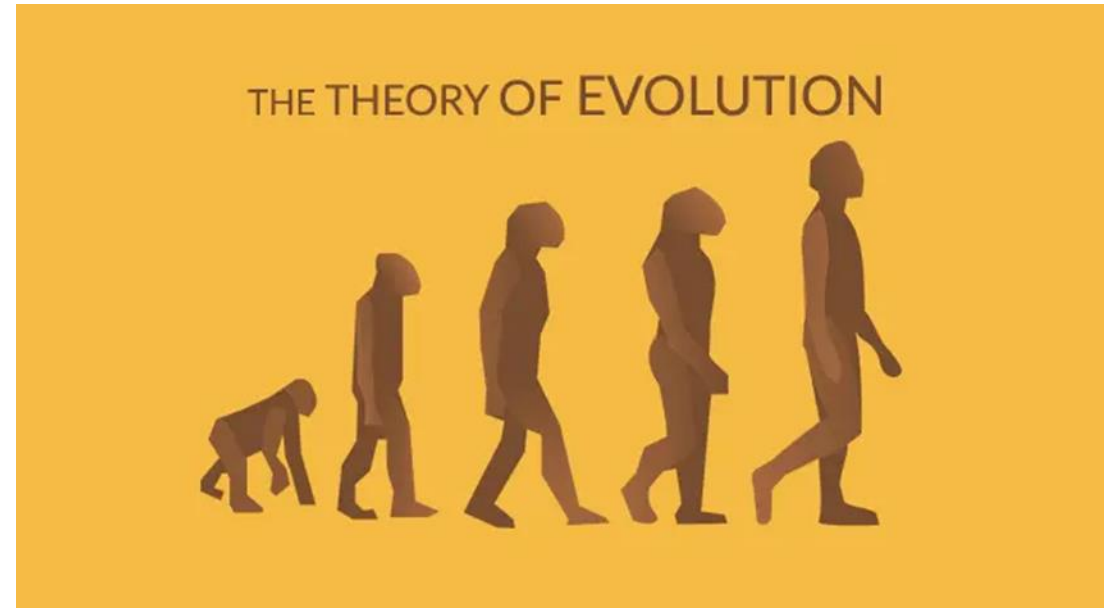
From binary gender paradigm to
non-binary gender paradigm.

Definition

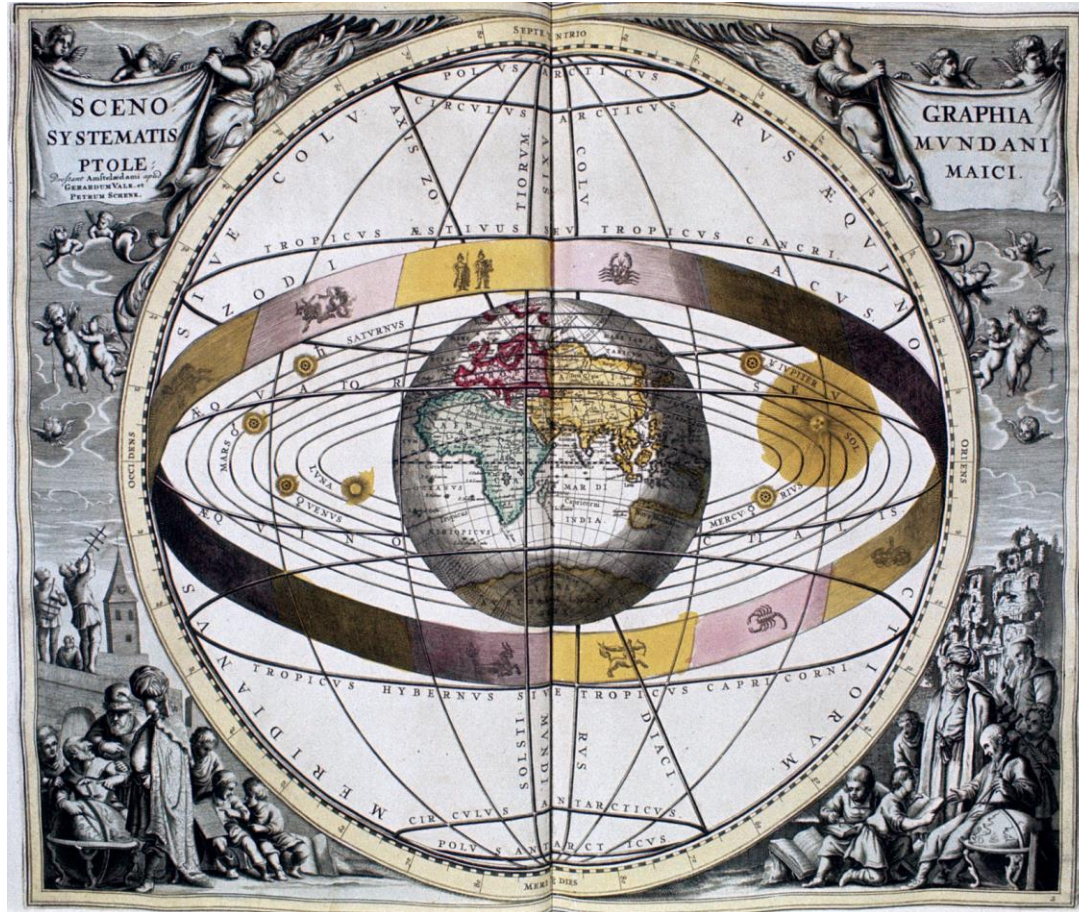
- A paradigm is a standard, perspective, or set of ideas.
- A paradigm is a “way” of looking at something.
- A typical example or model of something.
- A set of ideas that are used for understanding or explaining something, especially in a particular subject.



Challenging the Theory of Evolution Paradigm



Change of paradigm



- When you change paradigms, you're changing how you think about something.
- Changes of such magnitude are associated with generational crisis.
- Crisis that comes as consequence of change of paradigm can be addressed as revolution or evolution.

Addressing change of paradigms

Revolution

Process	Breaking off
Speed of the process	High
Presence of violence	High
Process dynamic	Choose (this one vs that one)



Evolution

Process	Overlapping
Speed of the process	Moderate / Low
Presence of Violence	Moderate / Low
Process dynamic	Deliberate (decisions tree)



Change of gender paradigm



Legal and Regulatory Requirements

Carta normativa 19-0305

Gobernador Roselló

21 de marzo de 2019

"Política Pública anti-discrimen a beneficiarios por razón de identidad de género, expresión de género u orientación sexual real o percibida, al solicitar o recibir servicios de salud"



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Administración de Seguros de Salud

Hon. Ricardo A. Roselló Nevárez
Gobernador

Sra. Angella M. Avila Marrero
Directora Ejecutiva

Carta Normativa 19-0305 - Enmendada

21 de marzo de 2019

A: Organizaciones de seguros de salud, aseguradoras y proveedores de servicios de salud del Plan Vital (Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico), Medicare Platino, Planes de salud de los Empleados Públicos y Retirados del Gobierno, y Manejadores de Servicios de Farmacia

ASUNTO: Política pública de anti-discrimen a beneficiarios por razón de identidad de género, expresión de género u orientación sexual real o percibida, al solicitar y recibir servicios de salud

En virtud del Boletín Administrativo Orden Ejecutiva-2017-037 (en adelante OE), emitido por el Gobernador de Puerto Rico, Honorable Ricardo Roselló Nevárez, se reitera como política pública del Gobierno de Puerto Rico la prohibición al discrimen en todas sus manifestaciones, incluyendo el discrimen por identidad de género, expresión de género u orientación sexual real o percibida.

La Administración de Seguros de Salud (en adelante ASES), es el organismo gubernamental designado por ley para, entre otros propósitos y funciones, negociar y contratar con las aseguradoras y/u organizaciones de servicios de salud, los servicios médicos, hospitalarios y de farmacia inherentes al Plan Vital, Medicare Platino y el Plan de Salud de los Empleados Públicos del Gobierno de Puerto Rico, así como la fiscalización de estos en aras de garantizar la provisión de servicios de salud de calidad.

Como parte de los deberes y poderes inherentes otorgados, ASES reafirma la política pública establecida por el Gobierno. Por lo tanto, emite esta Carta Normativa para asegurar el estricto cumplimiento con los esfuerzos anti-discrimen del Gobierno de Puerto Rico, cuando nuestros beneficiarios de la población lésbica, gay, bisexual, transgénero, transexual (LGBTB+) procuren servicios de salud.

Las organizaciones de seguros de salud, aseguradoras y proveedores de servicios de salud del Plan Vital (Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico), Medicare Platino y Planes de Salud de los Empleados Públicos y Retirados del Gobierno, que hayan suscrito o suscriban un contrato con ASES deberán cumplir con lo siguiente:




PO Box 195661, San Juan, PR 00919-5661 • Tel: 787.474.3300 • www.asespr.org



Carta normativa 19-0305

Gobernador Ricardo Roselló

21 de marzo de 2019



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Administración de Seguros de Salud

Hon. Ricardo A. Roselló Nevárez
Gobernador

Sra. Angélica M. Avila Murro
Directora Ejecutiva

Carta Normativa 19-0305 - Enmendada

21 de marzo de 2019

A: Organizaciones de seguros de salud, aseguradoras y proveedores de servicios de salud del Plan Vital (Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico), Medicare Platino, Planes de salud de los Empleados Públicos y Retirados del Gobierno, y Manejadores de Servicios de Farmacia



ASUNTO: Política pública de anti-discrimen a beneficiarios por razón de identidad de género, expresión de género u orientación sexual real o percibida, al solicitar y recibir servicios de salud

En virtud del Boletín Administrativo Orden Ejecutiva-2017-037 (en adelante OE), emitido por el Gobernador de Puerto Rico, Honorable Ricardo Roselló Nevárez, se reitera como política pública del Gobierno de Puerto Rico la prohibición al discrimen en todas sus manifestaciones, incluyendo el discrimen por identidad de género, expresión de género u orientación sexual real o percibida.

La Administración de Seguros de Salud (en adelante ASES), es el organismo gubernamental designado por ley para, entre otros propósitos y funciones, negociar y contratar con las aseguradoras y/u organizaciones de servicios de salud, los servicios médicos, hospitalarios y de farmacia inherentes al Plan Vital, Medicare Platino y el Plan de Salud de los Empleados Públicos del Gobierno de Puerto Rico, así como la fiscalización de estos en aras de garantizar la provisión de servicios de salud de calidad.

Como parte de los deberes y poderes inherentes otorgados, ASES reafirma la política pública establecida por el Gobierno. Por lo tanto, emite esta Carta Normativa para asegurar el estricto cumplimiento con los esfuerzos anti-discrimen del Gobierno de Puerto Rico, cuando nuestros beneficiarios de la población lésbica, gay, bisexual, transgénero, transexual (LGBTB+) procuren servicios de salud.

Las organizaciones de seguros de salud, aseguradoras y proveedores de servicios de salud del Plan Vital (Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico), Medicare Platino y Planes de Salud de los Empleados Públicos y Retirados del Gobierno, que hayan suscrito o suscriban un contrato con ASES deberán cumplir con lo siguiente:



PO Box 195661, San Juan, PR 00919-5661 • Tci: 787.474.3300 • www.asespr.org

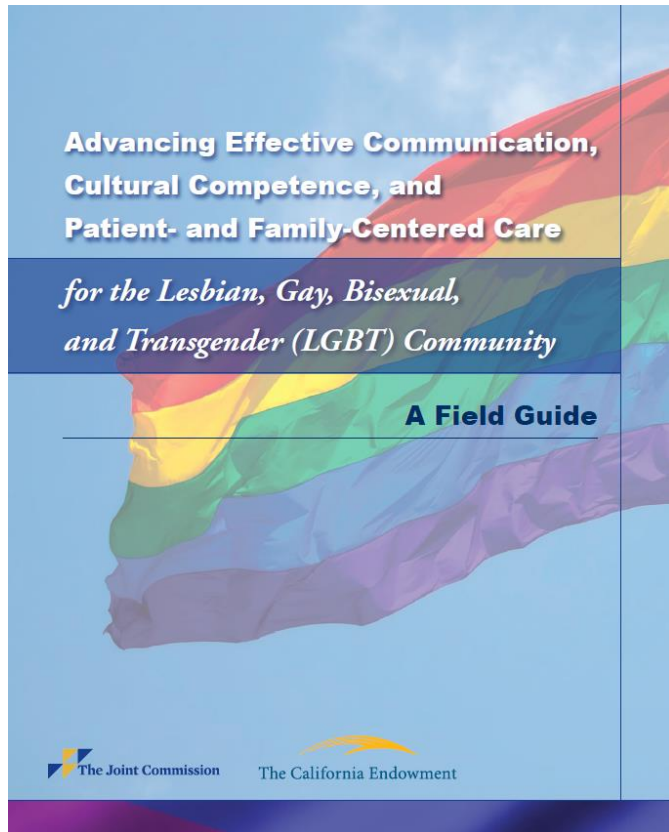
- Requiere que todos los proveedores contratados para dar servicios a los beneficiarios de ASES, ... cumplan con protocolos de trabajo para **proveer adecuadamente sus servicios a beneficiarios de la población LGBTT**. Deben entrenarse en o antes de 60 días a partir de la fecha de la promulgación de la carta.
- A partir del trienio 2022, **2 de las 4 horas de Bioética requeridas** para la licencia deben ser sobre sensibilidad y competencia cultural en el servicio a la población LGBTT.

Federal regulation



- RI.01.01.01 EP 29 The hospital prohibits discrimination based on age, race, ethnicity, religion, culture, language, physical or mental disability, socioeconomic status, sex, sexual orientation, and gender identity or expression.
- CMS Conditions of Participation requires covered facilities to “not restrict, limit or deny visitation privileges” based on sexual orientation or gender identity. The Joint Commission simultaneously aligned its visitation standards (see RI.01.01.01 EP 2 Note) with the CMS requirements.
- CMS explicitly requires that hospitals ...may not deny visitation privileges based on race, color, national origin, religion, sex, gender identity, sexual orientation, or disability

The Joint Commission's LGBT Field Guide



- The Joint Commission's LGBTQI+ Field Guide explicitly notes that a **hospital can only provide welcoming and competent care through a workforce that is prepared to do so.**
- The **first step** in delivering LGBTQI+ patient-centered care is to take steps to provide equitable treatment and inclusion for its LGBTQI+ employees by **having an employee non-discrimination policy that includes both "sexual orientation" and "gender identity or expression".**

Gobierno de Puerto Rico
Departamento de Salud
Reglamento 9184
1 de julio del 2020

Reglamento del Secretario de Salud para la
Construcción, Operación, Mantenimiento y
Licenciamiento de los Hospitales en Puerto
Rico

GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE SALUD

Número: 9184

Fecha: 1 de julio de 2020

Aprobado: Leda, María Marciano de León
Subsecretaría de Estado

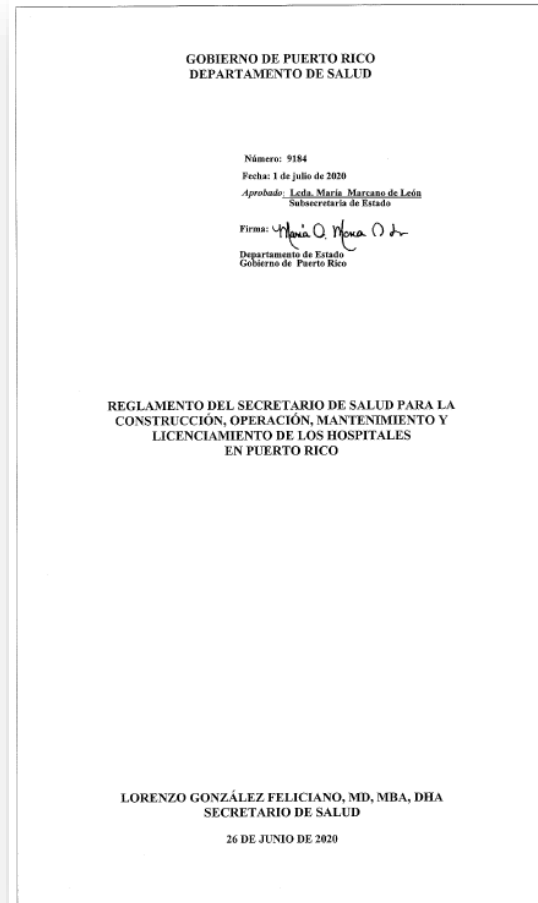
Firma: Maria O. Marciano de León
Departamento de Estado
Gobierno de Puerto Rico

REGLAMENTO DEL SECRETARIO DE SALUD PARA LA
CONSTRUCCIÓN, OPERACIÓN, MANTENIMIENTO Y
LICENCIAMIENTO DE LOS HOSPITALES
EN PUERTO RICO

LORENZO GONZÁLEZ FELICIANO, MD, MBA, DHA
SECRETARIO DE SALUD

26 DE JUNIO DE 2020

Capítulo V, Derechos del Paciente, Artículo 5.01 – Promoción y Protección de los Derechos del Paciente, Letra C



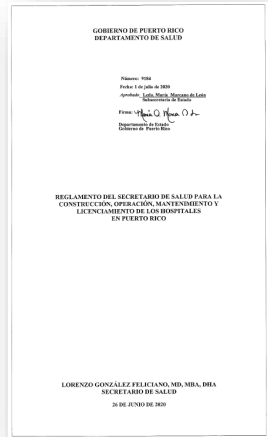
- “El Hospital garantizará que ningún paciente, sus familiares, **cuidador o ser significativo**, serán discriminados por razón de raza, edad, **género, transexualismo, transgénero**, origen o identidad étnica o nacional, condición social, creencias religiosas o espirituales, situación económica, **orientación sexual**, ideología política, incapacidad física o mental, presente o futura, **información médica** o genética, condición social, capacidad o forma de pago o estatus migratorio.”

Capítulo V

Derechos del Paciente,

Artículo 5.01 – Promoción y Protección de los Derechos del Paciente

Letra C



- Non-discrimination:
 - Significant other:
 - Same sex parents
 - Visit to the patient by the “significant other”
 - Gender identity:
 - Binary
 - Non binary
 - Sexual orientation: Bisexual, homosexual, heterosexual, other
 - Past Medical History:
 - Ley Núm. 248 de 1 de diciembre de 2018.
 - Carta de Derechos de las Personas Viviendo con VIH en cualquiera de sus etapas en Puerto Rico

Ley Núm. 248 de 1 de diciembre de 2018.

Carta de Derechos de las Personas Viviendo con VIH en cualquiera de sus etapas en Puerto Rico



- Artículo 10
 - **Ninguna persona podrá ser sometida compulsoriamente a pruebas del VIH en caso alguno**, salvo lo dispuesto en la Ley Núm. 81 de 4 de junio de 1983, según enmendada, conocida como “Ley para la Prevención y Tratamiento de Enfermedades de Transmisión Sexual”.
- Artículo 11.
 - Toda persona viviendo con VIH en cualquiera de sus etapas tiene derecho a comunicar su estado de salud o el resultado de su prueba **únicamente a las personas que desee.**

Ley para Prohibir el Discrimen por Orientación Sexual e Identidad de Género en el Empleo

Ley Núm. 22 de 29 de mayo de 2013

Consejo Asesor del Gobernador en Asuntos LGBTT

Orden Ejecutiva 2017-037

13 de mayo de 2019

Protocolo Ley 22-2013

Ley para Prohibir el Discrimen por Orientación Sexual e Identidad de Género en el Empleo

Ley Núm. 22 de 29 de mayo de 2013

Para establecer la Política Pública del Gobierno de Puerto Rico en contra del discrimen por orientación sexual o identidad de género en el empleo, público o privado; enmendar el inciso (aa) del Artículo 3 de la [Ley Núm. 45-1998, según enmendada, conocida como "Ley de Relaciones del Trabajo para el Servicio Público de Puerto Rico"](#); enmendar el inciso 1 de la Sección 2.1 del Artículo 2, el inciso (42) del Artículo 3 y el Artículo 6 de la [Ley Núm. 184-2004, según enmendada, conocida como "Ley para la Administración de los Recursos Humanos en el Servicio Público del Estado Libre Asociado de Puerto Rico"](#); enmendar el inciso (d) del Artículo 17 de la [Ley Núm. 115 de 30 de junio de 1965, según enmendada](#); enmendar los Artículos 11.001, 11.007, 12.020 y 13.010 de la [Ley Núm. 81-1991, según enmendada, conocida como "Ley de Municipios Autónomos"](#); enmendar el Artículo 1, 1-A, 2, 2A y añadir los incisos (7) y (8) al Artículo 6 de la [Ley Núm. 100 de 30 de junio de 1959, según enmendada](#); a los fines de atemperar la legislación vigente a la política pública del Estado Libre Asociado de Puerto Rico establecida en esta Ley; validar el mandato constitucional para garantizar la dignidad humana y la igual protección de las leyes, al prohibir utilizar la orientación sexual y la identidad de género de un ciudadano, como subterfugio para negar, restringir, limitar, obstruir o coartar la protección dispuesta en esta Ley; ordenar a todas las agencias, instrumentalidades, departamentos, corporaciones públicas, municipios, y Rama Legislativa, a atemperar sus reglamentos de personal para exponer claramente esta Política Pública; establecer excepciones; y para otros fines relacionados.

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

En 1952, el pueblo de Puerto Rico aprobó la [Constitución del Estado Libre Asociado de Puerto Rico](#). La Carta de Derechos de nuestra Constitución, inspirada a su vez en la Declaración Universal de los Derechos del Hombre emitida en 1948 por la Organización de las Naciones Unidas, enuncia que "la dignidad del ser humano es inviolable" y que "todos los seres humanos somos iguales ante la ley".

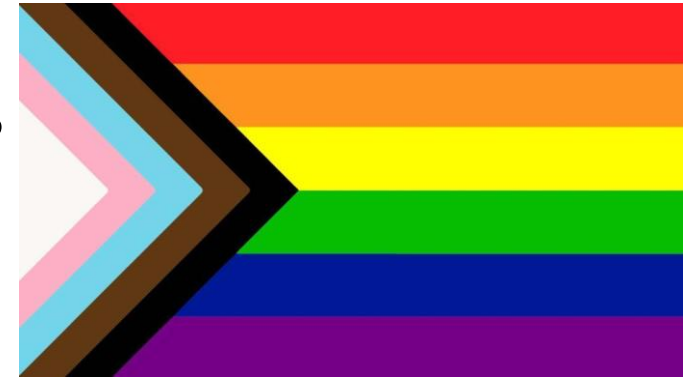
El Informe de la Comisión de la Carta de Derechos sometido el 14 de diciembre de 1951 por su Presidente, Jaime Benítez, indica lo siguiente sobre estos enunciados fundamentales:

"El propósito de esta sección es fijar claramente como base consustancial de todo lo que sigue el principio de la dignidad del ser humano y, como consecuencia de ésta, la igualdad esencial de todas las personas dentro de nuestro sistema constitucional. La igualdad ante la ley queda por encima de accidentes o diferencias, bien tengan su origen en la naturaleza o la cultura. Todo discrimen o privilegio contrario a esta esencial igualdad repugna al sistema jurídico puertorriqueño. En cuanto fuera menester nuestra organización legal queda robustecida por la presente disposición constitucional, a la vez que obligada a ensanchar sus disposiciones para

LGBTQI+ Glossary of Terms for Health Care Teams

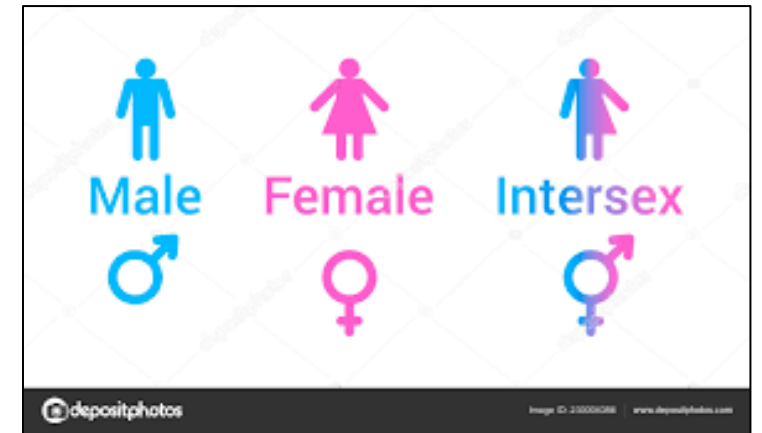
A changing list

- Becoming familiar with terms used by LGBTQI+ gender minorities can help you **provide patients with the highest quality care.**
- Definitions **vary across communities**; not all of your patients will agree with all of these definitions, so defer to the terms your patients use to describe themselves.
- There are many terms **not included on this list.**
- Terms and definitions **change frequently.**



Sex/Biology (sex at birth)

- Boy:
 - Describes a group of congenital conditions in which the reproductive organs, genitals, and/or other sexual anatomy develop according to traditional expectations for males.
- Girl:
 - Describes a group of congenital conditions in which the reproductive organs, genitals, and/or other sexual anatomy develop according to traditional expectations for females.
- Intersexual
 - Describes a group of congenital conditions in which the reproductive organs, genitals, and/or other sexual anatomy do not develop according to traditional expectations for females or males.



SURGERY? SHOULD HAVE ASKED ME.

#MyIntersexBody didn't need any modifications, but my caregivers were told I needed genital surgery so I could have a "normal life." I wish they had left my body alone.

All genitals are unique, intersex or not. **10/26** is **#IntersexAwarenessDay**, because intersex kids still aren't given a say in life-altering surgeries to change how their bodies look and function. Learn more at bit.ly/1Aday19



BANTI (THEY/THEM)
INTERACT YOUTH MEMBER
& STUDENT ADVOCATE

TESTES? YES, PLEASE.

#MyIntersexBody has XY chromosomes, a vulva, and internal testes. I automatically turn testosterone into estrogen. It's kind of a superpower.

10/26 is **#IntersexAwarenessDay**, because intersex kids still aren't given a say in life-altering surgeries, such as removing our internal testes, the organs that would put us through puberty. Learn more at bit.ly/1Aday19



KEEGAN (THEY/THEM)
INTERACT YOUTH MEMBER
& NONBINARY MUSICIAN

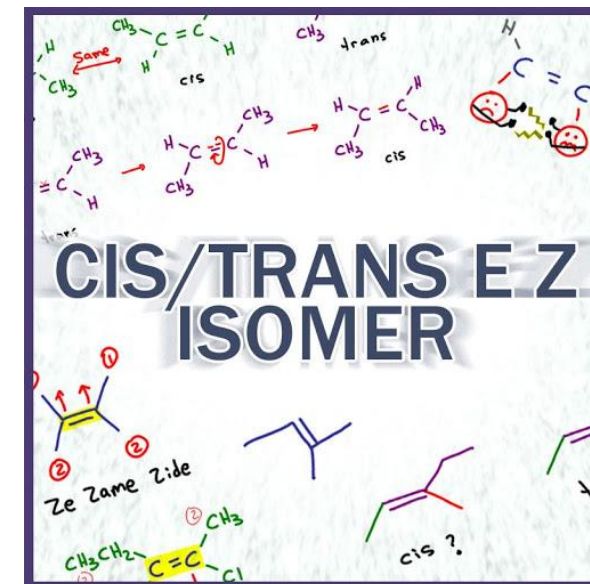
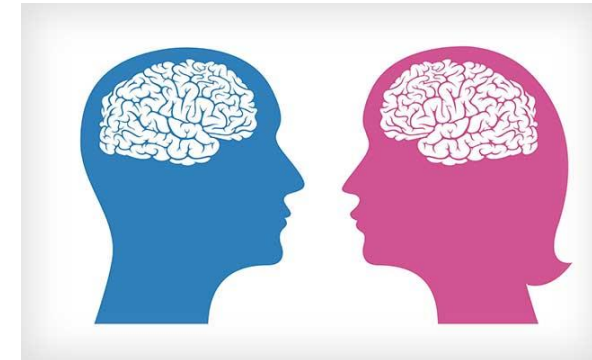
Gender Identity & role

- Gender identity:
 - A person's inner sense of being a girl/woman/female, boy/man/male, something else, or having no gender, no matter the biological sex.
- Gender role:
 - A set of societal norms dictating what types of behaviors are considered acceptable, appropriate, or desirable for a person based on their actual or perceived gender.
 - These roles change with time, culture, context, and interpersonal relationships.



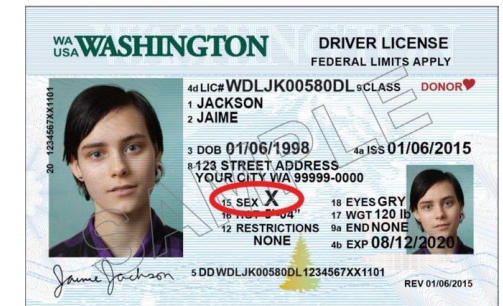
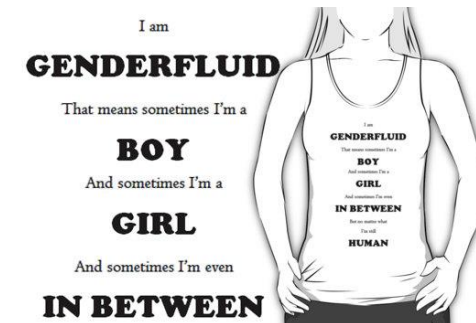
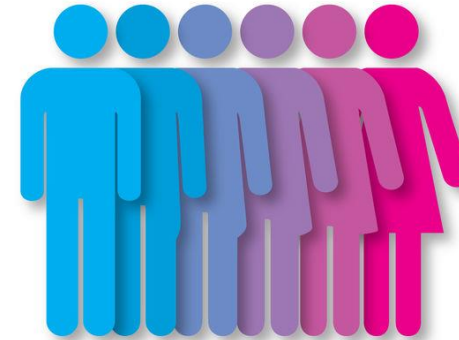
Gender Identity

- Options of binary gender:
 - Female or male
- Expression of binary gender:
 - Cisgender (Latin prefix cis, meaning “on the same side of.”)
 - A person whose gender identity is consistent in a traditional sense with their sex assigned at birth; for example, a person assigned female sex at birth whose gender identity is woman/female.
- Transgender
 - Describes a person whose gender identity and sex assigned at birth do not correspond based on traditional expectations; for example, a person assigned female sex at birth who identifies as a man; or a person assigned male sex at birth who identifies as a woman.



Gender Identity

- Non-binary (neither male nor female)
 - Describes a person whose gender identity falls outside of the traditional gender binary structure of girl/woman and boy/man. Sometimes abbreviated as NB or enby.
 - Queer:
 - An umbrella term describing people who think of their sexual orientation or gender identity as outside of societal norms.
 - Gender Fluid:
 - Describes a person whose gender identity is not fixed.



GENDER ≠ SEX



People often think of gender as a binary, when gender is actually a spectrum



Gender is a social construct, and is determined by more than just someone's physical sexual characteristics



Defining someone's gender by their chromosomes or genitalia excludes intersex people, like those with XXY chromosomes



WHY OPERATE WHEN YOU CAN WAIT?

#MyIntersexBody means I was born healthy, but my parents were told I needed surgery to "pee standing up." My first surgery was at 4 months old, and since then I've had more than I can remember because of complications.

10/26 is **#IntersexAwarenessDay**, because intersex kids still aren't given a say in life-altering surgeries to change how our genitals look and function. Learn more at bit.ly/1Aday19

InterACT
Advocates for Intersex Youth

UNITY &

ANICK (HE/HIM)
INTERACT YOUTH MEMBER
& ACTIVIST

Sexual Orientation

- How a person characterizes their emotional and sexual attraction to others.
 - Bisexual:
 - A sexual orientation describing people who are primarily emotionally and physically attracted to people of either same sex and/or gender.
 - Homosexual:
 - A sexual orientation describing people who are primarily emotionally and physically attracted to people of the same sex and/or gender as themselves.
 - Heterosexual:
 - A sexual orientation that describes women who are primarily emotionally and physically attracted to men, and men who are primarily emotionally and physically attracted to women. Also referred to as straight.



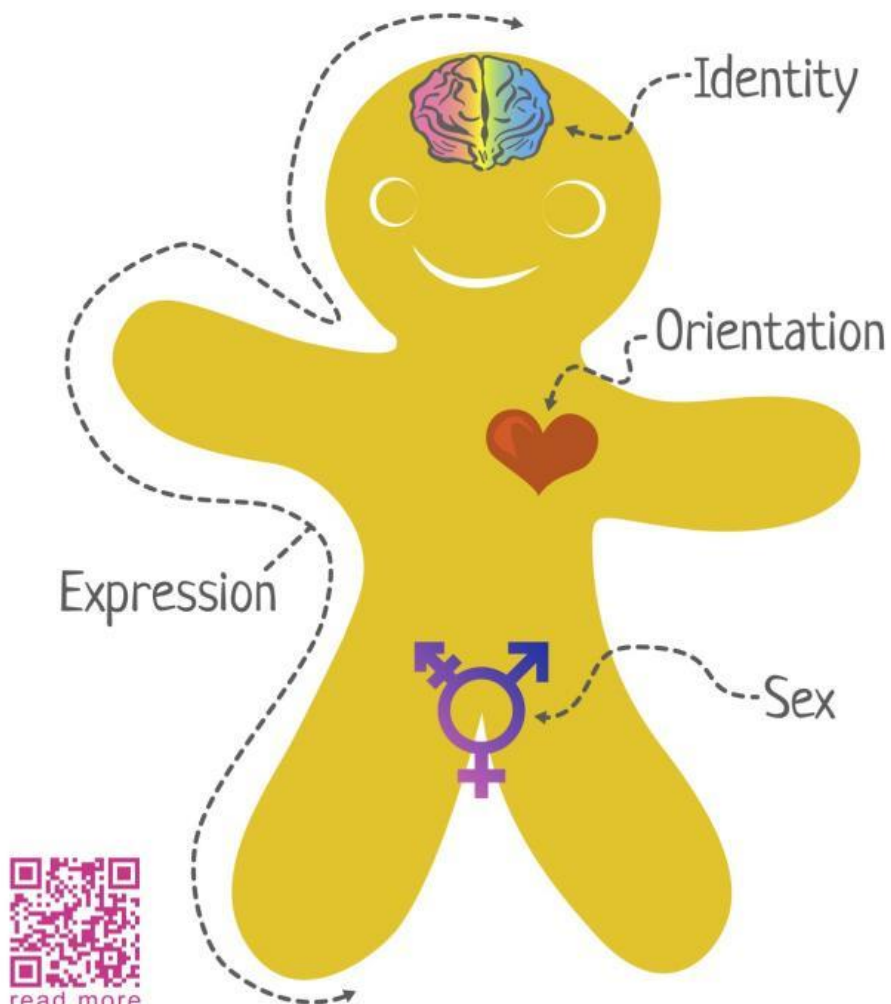
Gender expression

- The way a person communicates their gender to the world through mannerisms, clothing, speech, behavior, etc.
- Gender expression varies depending on culture, context, and historical period.



The Genderbread Person

by www.ItsPronouncedMetrosexual.com



read more

Gender Identity

Woman

Genderqueer

Man

Gender identity is how you, in your head, think about yourself. It's the chemistry that composes you (e.g., hormonal levels) and how you interpret what that means.

Gender Expression

Feminine

Androgynous

Masculine

Gender expression is how you demonstrate your gender (based on traditional gender roles) through the ways you act, dress, behave, and interact.

Biological Sex

Female

Intersex

Male

Biological sex refers to the objectively measurable organs, hormones, and chromosomes. Female = vagina, ovaries, XX chromosomes; male = penis, testes, XY chromosomes; intersex = a combination of the two.

Sexual Orientation

Heterosexual

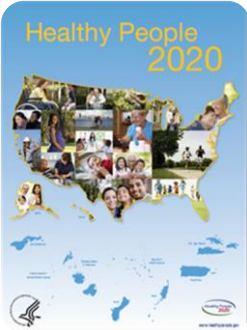
Bisexual

Homosexual

Sexual orientation is who you are physically, spiritually, and emotionally attracted to, based on their sex/gender in relation to your own.

Disparities in Health Care Linked to Sexual Orientation & Gender Identity (SO/GI)

Health disparities



A particular type of **health difference** that is closely linked with social, economic, and/or environmental **disadvantages**.

Health disparities adversely affect groups of people who have systematically experienced greater obstacles to health **based on non-clinical conditions or subject preferences**.

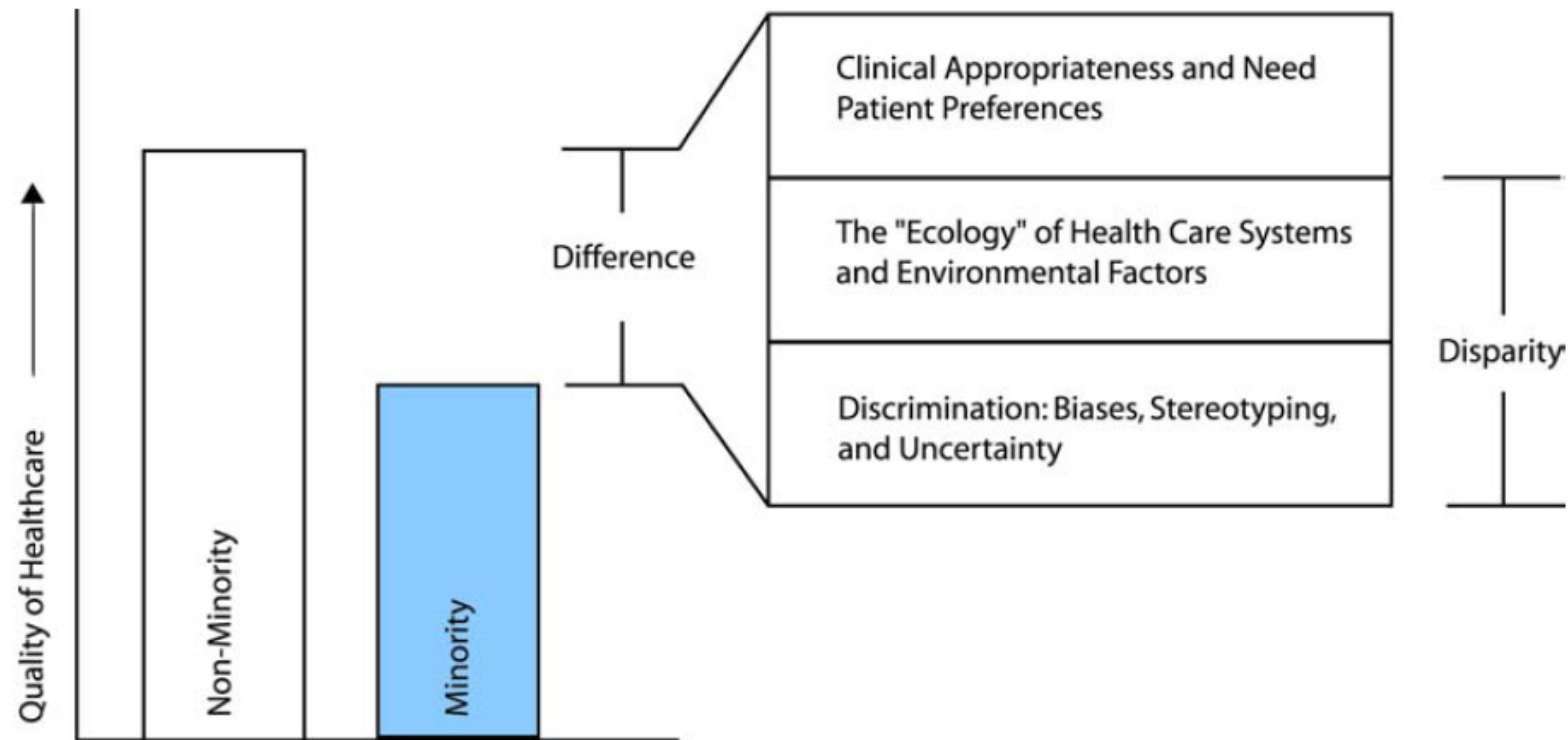


Refer to **differences between groups of people**.

These differences can **affect the quality of healthcare indicators**:

- how frequently a disease affects a group
- how many people get sick, or
- how often the disease causes death

Health disparities analysis



Differences, Disparities, and Discrimination: Populations with Equal Access to Healthcare.

SOURCE: Gomes and McGuire, 2001

What are the sources of health care disparities?

Factors related to the operation of healthcare systems and the legal and regulatory climate in which they operate



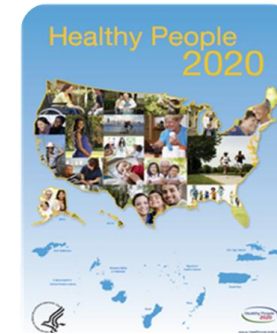
The encounter with the provider



Health equity

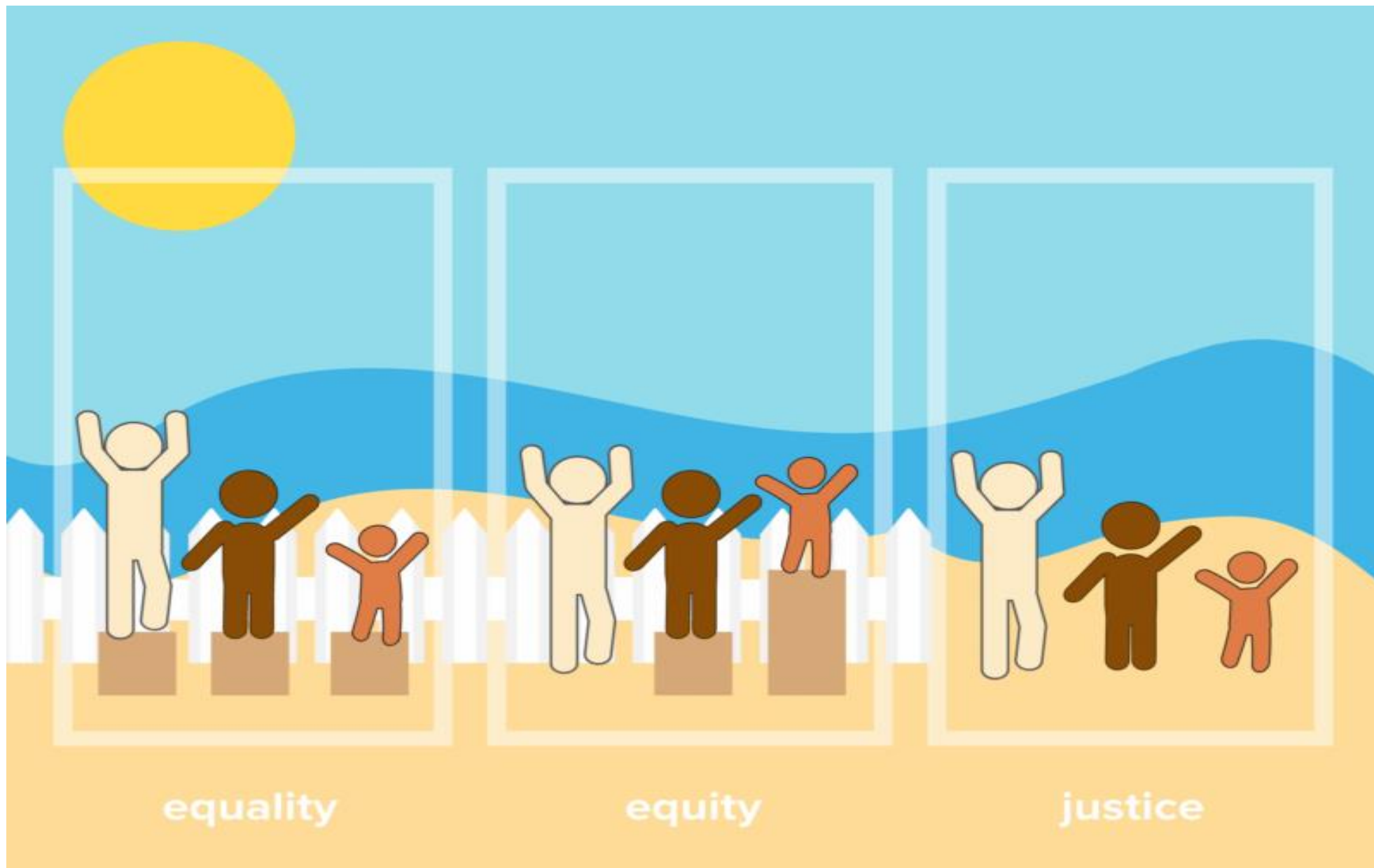


Equity is the **absence of avoidable or remediable differences among groups of people**, whether those groups are defined socially, economically, demographically, or geographically.



The **attainment of the highest level of health for all people.**

Achieving health equity requires valuing everyone equally with focused and ongoing societal efforts



Issues About Healthcare in LGBTQI+ Population

A transgender woman seeking treatment for a broken rib

“I went to the ER because I fell and broke a rib. Once the doctor found out I was transgender, he wanted to do a genital exam on me. When I refused, they refused to treat me.”

- A transgender woman seeking treatment for a broken rib



A gay man hospitalized for a lung condition

“After I mentioned that my husband would be visiting me, the staff, who had been very friendly, turned very cool – and I saw a lot less of them, even when I really needed help.”

– A gay man hospitalized for a lung condition



A transgender woman waiting for her first physical in years

“When I walked toward the women’s bathroom in the waiting area, the receptionist jumped up and told me to use a McDonald’s restroom down the street. I felt like leaving and never going back.”

– A transgender woman waiting for her first physical in years



A lesbian mother after the birth of her first child

**“I couldn't believe it!
As I walked back to
see my partner and our
newborn, an employee
stopped me and asked
who I was. When I said
'the other mom,' she
rolled her eyes and
walked away saying, 'I
don't believe this.'”**

– A lesbian mother after
the birth of her first child



A transgender man seeking care for a dislocated shoulder

“I transitioned ten years ago and have a full beard. But after learning I was born female, the doctor kept calling me ‘she’ in front of all the staff and other patients, no matter how many times I corrected him – and kept asking when I’d be having ‘the surgery.’”

- A transgender man seeking care for a dislocated shoulder



A gay father whose son was having trouble breathing

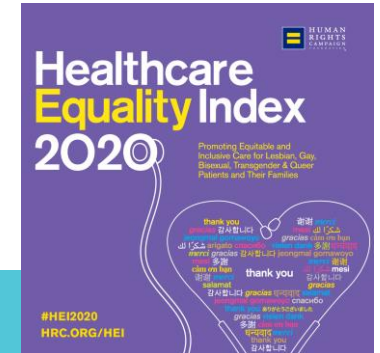
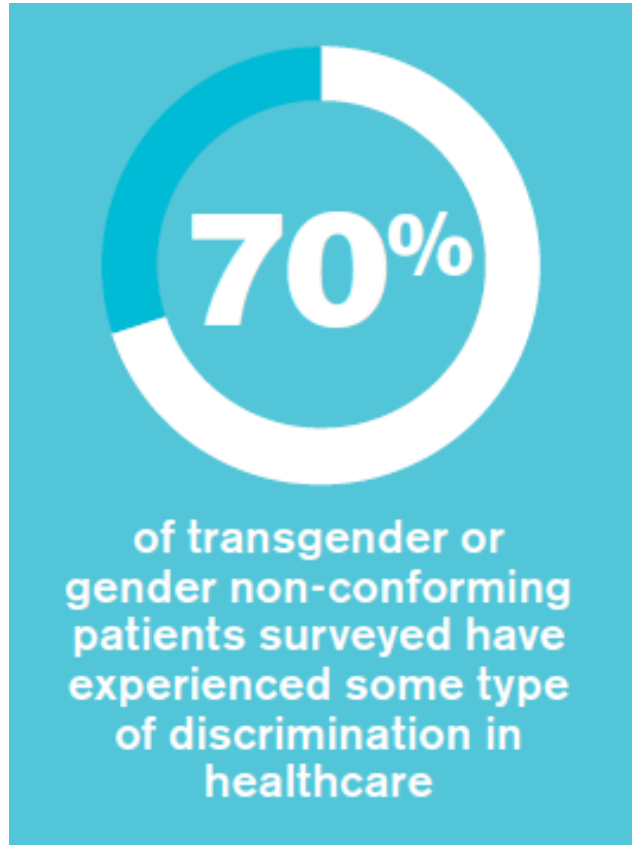
“When I arrived in the emergency room, I ran to the front desk and told them I was there to see my son. ‘He’s already in there with his father,’ the attendant said. When I replied, ‘Yes, I’m, his other father – he has two dads,’ you could have heard a pin drop. My partner and I were watched by two hospital staff as if we were criminals. I have never felt so humiliated in my life.”

– A gay father whose son was having trouble breathing

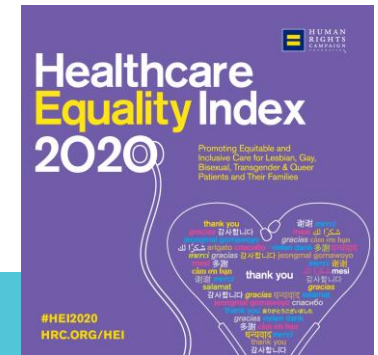


Photo: Monkey Business Images / Shutterstock

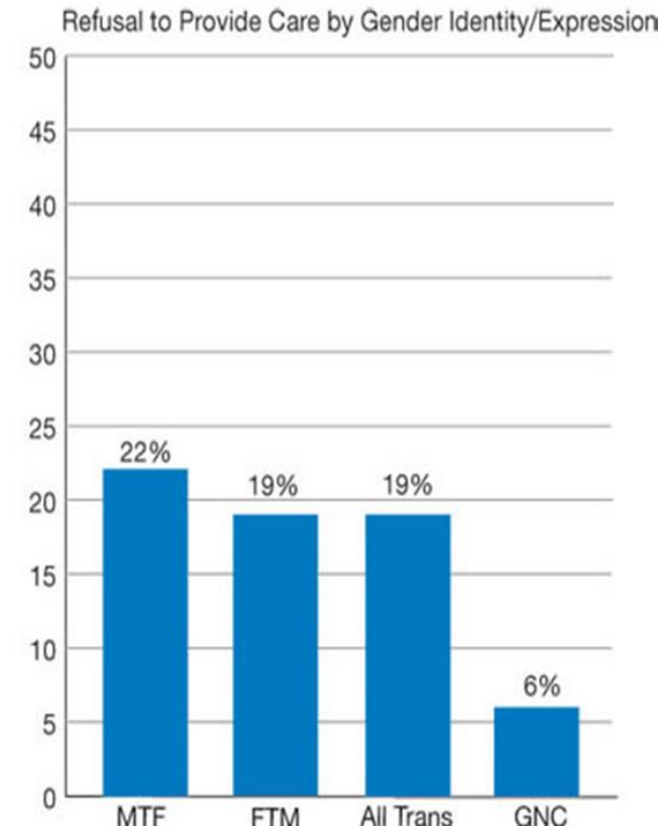
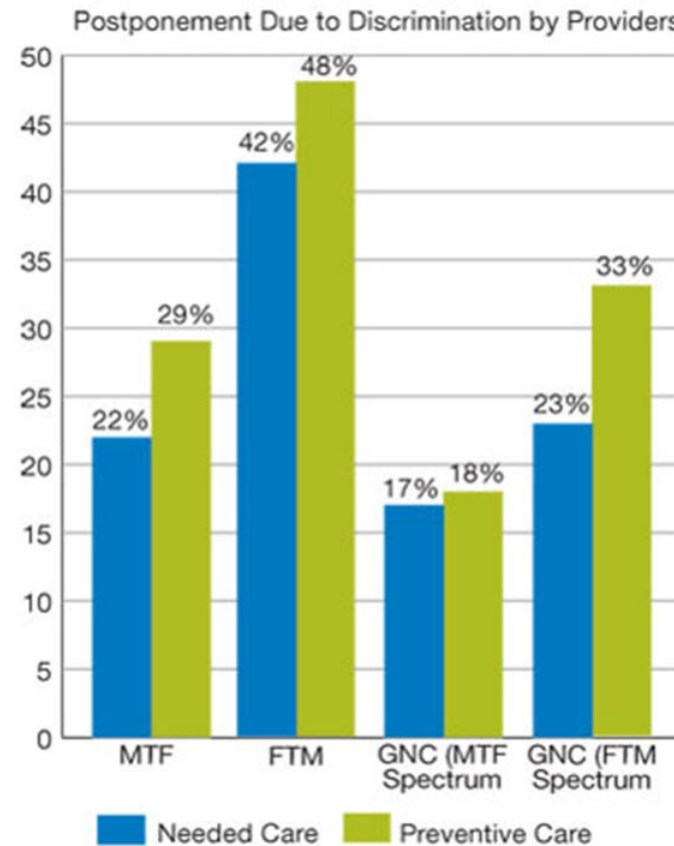
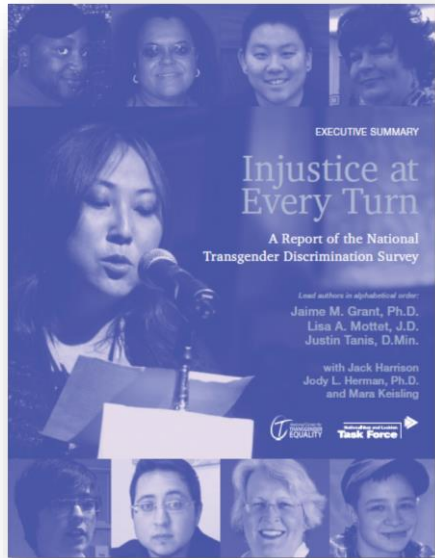
Discrimination in Healthcare



Believe to be treated different



National Transgender Discrimination Survey Report on Health and Health Care, 2011



MTF: Male to female, FTM: Female to male, GNC: Gender-nonconforming

Bottom line



SAME-SEX COUPLES AND THE LGB POPULATION IN PUERTO RICO

- Statistics:
 - In 2000, there were 6,818 same-sex couples living in Puerto Rico.
 - San Juan: 1061 (0.65% out of all households)
 - Carolina: 384 (0.60% out of all households)
 - Ponce: 277 (0.46% out of all households)

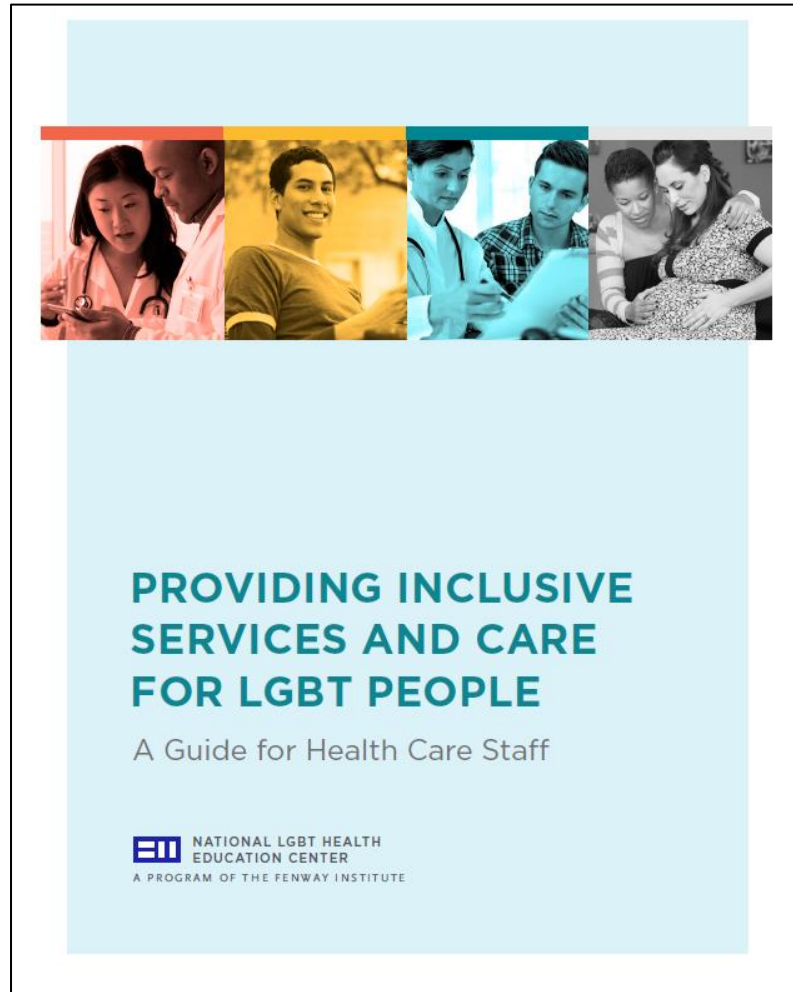
The Williams Institute. Census snapshot Puerto Rico. April 2008



- In 2005, there were an estimated 48,000 gay, lesbian, and bisexual people (single and coupled) living in Puerto Rico.

The Williams Institute. Census snapshot Puerto Rico. April 2008

Barriers to Care for LGBT People



- Limited Access
 - First, they may have trouble with **basic access to care**.
- Negative Experiences
 - Second, they may experience **discrimination or prejudice** from health care staff when seeking care.
- Lack of Knowledge
 - Third, LGBT people sometimes discover that **providers do not have knowledge or experience in caring for them**.

Cultural Competence

Cultural Competence



- Cultural competence **is a life style**, not an end of the road.
- Is the **ability of health professionals** and institutions to **deliver effective services** to racially, ethnically, and culturally **diverse patients populations** (Bigby, 2002).

Cultural Competence Process



1. Cultural desire.
2. Cultural awareness.
3. Cultural knowledge.
4. Cultural skill (conducting culturally sensitive assessments).
5. Cultural encounters.

It is the same...

"All patients are equal for me"

Confederate flag. White Lives Matter Movement



"I have to defend every patients' rights"

The Little Rock Nine, Arkansas, 1957.
Minnijean Brown, 15 years old



SO/GI as Determinants of Health

Health Determinants

- Health determinants are the set of personal, social, economic and environmental factors that determine the health status of individuals or populations.
- Gender identity and sexual orientation (IGOS) are included in the determinants of health from three perspectives:
 - Lifestyle.
 - Biological aspect.
 - Access to health care and services.



Determinants of health linked to SO/GI

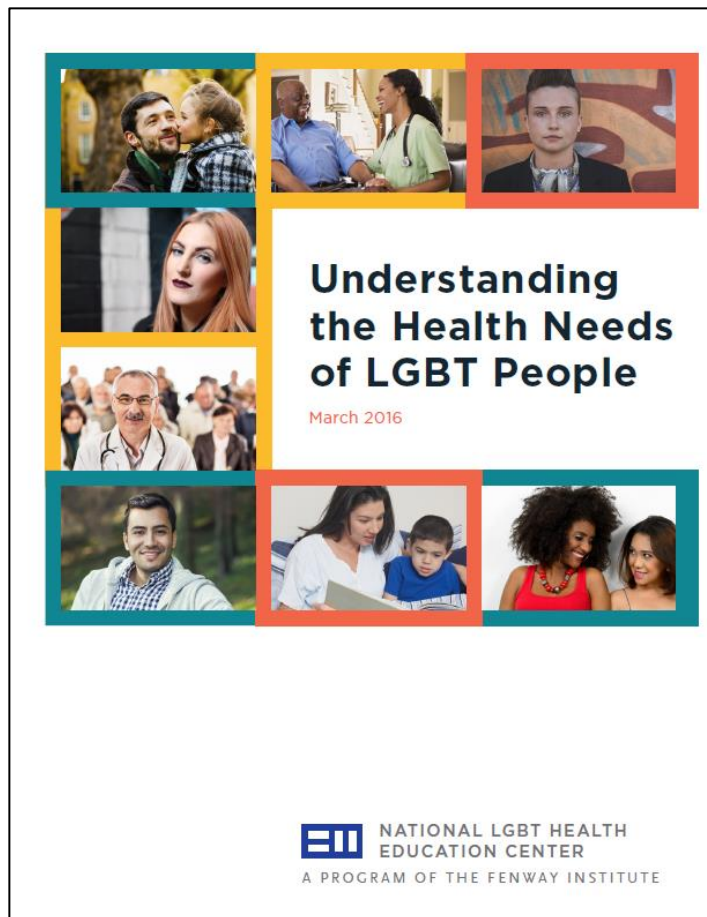


Figure 1: Selected Health Disparities Among LGBT Populations.

Higher rates of HIV and other sexually transmitted infections

Lower rates of mammography and Pap smear screening

Higher rates of substance abuse

Higher rates of unhealthy weight control/perception

Higher rates of smoking

Higher rates of depression, anxiety

Higher rates of violence victimization

Determinants of health linked to SO/GI

Figure 2: Recommended Annual[†] Sexual Health Screening for MSM (CDC)

HIV Serology
Syphilis serology
Urine NAAT* for <i>N. gonorrhoeae</i> and <i>C. trachomatis</i> for those who had insertive intercourse in the past year
Rectal NAAT* for <i>N. gonorrhoeae</i> and <i>C. trachomatis</i> for those who had receptive anal intercourse in the past year
Pharyngeal NAAT for <i>N. gonorrhoeae</i> for those with a history of receptive oral intercourse in the past year**

* Nucleic acid amplification test.

** Pharyngeal testing is not recommended for *C. trachomatis*.

† The screening interval is shortened to 3-6 months for those with multiple or anonymous sex partners or those who use drugs in association with sex.



Las 10 cosas que los hombres gay deberían discutir con su proveedor de atención médica



Los siguientes son los problemas de salud que los proveedores de atención médica de GLMA: Health Professionals Advancing LGBTQ Equality han identificado como los más preocupantes para los hombres homosexuales.

- 1. Síncere con su proveedor de atención médica**
Para brindarle la mejor atención posible, su médico debe saber que usted es homosexual. Debe orientarlo a que tenga la iniciativa de hacerle preguntas específicas sobre usted y ofrecerle las pruebas adecuadas. Si su proveedor no parece sentirse cómodo con usted como hombre gay, por favor, busque otro proveedor.
- 2. VIH / SIDA, sexo seguro**
Muchos hombres que tienen sexo con hombres tienen un mayor riesgo de infección por VIH, pero la efectividad del sexo seguro para reducir la tasa de infección por VIH es una de las grandes historias de éxito de la comunidad gay. Si es VIH negativo, hable con su proveedor sobre la profilaxis pre exposición (PrEP). Si es VIH positivo, debe estar atendido por un buen proveedor de VIH. Se ha demostrado que el sexo seguro reduce el riesgo de recibir o transmitir el VIH. También debe analizar y saber qué hacer en caso de que esté expuesto al VIH (profilaxis posterior a la exposición), contactando a su proveedor INMEDIATAMENTE después de una exposición para explorar sus opciones. Si tiene una relación en la que uno de ustedes es positivo, también debe analizar las opciones de prevención con su proveedor.
- 3. Inmunización y detección de hepatitis**
Los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, tienen un mayor riesgo de infección de transmisión sexual con los virus que causan la afección grave del hígado conocida como hepatitis. Estas infecciones pueden ser potencialmente fatales y pueden conducir a problemas muy graves a largo plazo, como insuficiencia hepática y cáncer de hígado. Las vacunas están disponibles para prevenir dos de los tres virus más graves. La inmunización universal para el virus de la hepatitis A y el virus de la hepatitis B se recomienda para todos los hombres que tienen sexo con hombres. El sexo seguro es efectivo para reducir el riesgo de hepatitis viral y actualmente es el único medio de prevención para el muy grave virus de la hepatitis C. Si tiene hepatitis C, existen tratamientos nuevos y más efectivos para esa infección.
- 4. Fitness (dieta y ejercicio)**
Los problemas con la imagen corporal son más comunes entre los hombres homosexuales y los hombres heterosexuales son mucho más propensos a experimentar un trastorno alimentario como la bulimia o la anorexia nerviosa. Si bien el ejercicio regular es muy bueno para su salud, demasiado de algo bueno puede ser dañino. El uso de sustancias como los esteroides anabólicos y ciertos suplementos puede ser peligroso. La obesidad también afecta a muchos hombres homosexuales y puede provocar una serie de problemas de salud como diabetes, presión arterial alta y enfermedades cardíacas.
- 5. Uso de sustancias / alcohol**
Los hombres homosexuales usan sustancias a una tasa más alta que la población general y no solo en las ciudades más grandes. Estos incluyen una serie de sustancias que van desde nitrato de amilo ("poppers") hasta marihuana, éxtasis y anfetaminas. Se desconocen los efectos a largo plazo de muchas de estas sustancias; sin embargo, la sabiduría actual sugiere consecuencias potencialmente graves a medida que envejecemos. Si su consumo de drogas está interfiriendo con el trabajo, la escuela o las relaciones, su proveedor de atención médica puede referirlo a los especialistas necesarios para ayudarlo.

- 6. Depresión / ansiedad**
La depresión y la ansiedad parecen afectar a los hombres homosexuales a un ritmo mayor que en la población general. La probabilidad de depresión o ansiedad puede ser mayor y el problema puede ser más grave para aquellos hombres que permanecen sin expresar públicamente su identidad de género o su orientación sexual (estar en el armario) o que no cuentan con el apoyo social adecuado. Los adolescentes y los adultos jóvenes pueden tener un riesgo particularmente alto de suicidio debido a estas preocupaciones. Los servicios de salud mental culturalmente sensibles dirigidos específicamente a hombres homosexuales pueden ser más efectivos en la prevención, detección temprana y tratamiento de estas afecciones.
- 7. Infecciones de Transmisión Sexual**
Las infecciones de transmisión sexual (ITS) ocurren en hombres homosexuales sexualmente activos a una tasa alta. Estas incluyen ITS para las cuales existe un tratamiento efectivo (sífilis, gonorrea, clamidia, piojos púbicos y otros) y para las cuales no hay cura disponible (VIH, hepatitis, virus del papiloma humano, herpes, etc.) pero sí, tratamiento de control. No hay absolutamente ninguna duda de que el sexo seguro reduce el riesgo de infecciones de transmisión sexual y la prevención de estas infecciones a través del sexo seguro es clave. Cuantos más parejas tenga en un año, más a menudo debería ser examinado. Puede tener una enfermedad producto de una ITS sin síntomas, pero aún puede transmitirla a otros.
- 8. Cáncer de próstata, testículo y colon**
Los hombres homosexuales pueden estar en riesgo de muerte por cáncer de próstata, testículo o colon. La detección de estos cánceres ocurre en diferentes momentos a lo largo del ciclo de vida y el acceso a los servicios de detección puede ser más difícil para los hombres homosexuales debido a que no reciben atención culturalmente sensible. Todos los hombres homosexuales deben someterse a estos exámenes de rutina rutinaria según lo recomendado para la población en general.
- 9. Tabaco**
Los hombres homosexuales consumen tabaco a tasas mucho más altas que los hombres heterosexuales, alcanzando casi el 50 % en varios estudios. Los problemas de salud relacionados con el tabaco incluyen enfermedades pulmonares, cáncer de pulmón, enfermedades cardíacas, presión arterial alta y muchos otros problemas graves. Todos los hombres homosexuales deben ser examinados y se les debe ofrecer programas de prevención y cese culturalmente sensibles para el consumo de tabaco.
- 10. VPH (virus que causa verrugas y puede provocar cáncer anal)**
Entre las infecciones de transmisión sexual que son frecuentes en los hombres homosexuales, el virus del papiloma humano (VPH), es una de ellas. Este causa verrugas anales y genitales y a menudo se cree que es poco más que un inconveniente desagradable. Sin embargo, estas infecciones pueden desempeñar un papel en el aumento de las tasas de cáncer anal en hombres homosexuales. Algunos profesionales de la salud ahora recomiendan exámenes de rutina con pruebas de Papanicolaou anal, similar a la prueba realizada para que las mujeres detecten cánceres tempranos. Se debe enfatizar el sexo seguro. Existen tratamientos para el VPH, pero las recurrencias de las verrugas son muy comunes, y la tasa a la cual la infección se puede propagar entre las parejas es muy alta.

Autor: Robert J Winn, MD AAHVIMS, Director Médico, Centro Mazzoni, Filadelfia, PA. Revisado en mayo de 2012.
Fuente: GLMA: Health Professionals Advancing LGBTQ Equality. www.glma.org

te queremos bien

787.840.8686 • 2213 Ponce By Pass Ponce, Puerto Rico 00717

[f](https://www.facebook.com/hospitaldamas) [i](https://www.instagram.com/hospitaldamas) [t](https://www.twitter.com/hospitaldamas) [y](https://www.youtube.com/hospitaldamas) /hospitaldamas

Las 10 cosas que las mujeres lesbianas deben discutir con su proveedor de atención médica



Los siguientes son los problemas de salud que los proveedores de atención médica de GLMA: Health Professionals Advancing LGBTQ Equality han identificado como los más preocupantes para las lesbianas.

- 1. Cáncer de mama**
Las mujeres lesbianas tienen más probabilidades de tener factores de riesgo de cáncer de seno, pero menos probabilidades de hacerse exámenes de detección. Esta combinación significa que las lesbianas pueden no ser diagnosticadas temprano cuando la enfermedad es más curable.
- 2. Depresión / Ansiedad**
Las mujeres lesbianas pueden experimentar estrés crónico por la discriminación. Este estrés es peor para las mujeres que necesitan ocultar su orientación, así como para las lesbianas que han perdido un importante apoyo emocional debido a su orientación. Vivir con este estrés puede causar depresión y ansiedad.
- 3. Salud del corazón**
La enfermedad cardíaca es la principal causa de muerte para las mujeres. El tabaquismo y la obesidad son los principales factores de riesgo de enfermedad cardíaca entre las lesbianas. La mujer lesbiana necesita exámenes médicos anuales para la presión arterial alta, problemas de colesterol y diabetes. Los proveedores de atención médica también pueden ofrecer consejos para dejar de fumar, aumentar la actividad física y controlar el peso.
- 4. Cáncer ginecológico**
Las mujeres lesbianas tienen mayores riesgos de ciertos tipos de cánceres ginecológicos (GYN) en comparación con las mujeres heterosexuales. Realizar exámenes pélvicos y pruebas de Papanicolaou regulares puede detectar cánceres en etapa temprana y ofrecer la mejor posibilidad de cura.
- 5. Fitness**
La investigación muestra que las mujeres lesbianas tienen más probabilidades de tener sobrepeso u obesidad en comparación con las mujeres heterosexuales. La obesidad se asocia con altas tasas de enfermedades cardíacas, cánceres y muerte prematura. Las lesbianas necesitan consejos competentes y de apoyo sobre una vida sana, ejercicio y alimentación saludable.
- 6. Tabaco**
Estudios de investigación demuestran que las mujeres lesbianas consumen tabaco con más frecuencia que las mujeres heterosexuales. El volverse adicto al tabaquismo es fácil, incluso si fumar sólo se hace socialmente. El fumar se ha asociado con tasas más altas de cáncer, enfermedades cardíacas y enfisema, tres causas principales de muerte entre las mujeres.
- 7. Alcohol**
El consumo excesivo de alcohol es más común entre las lesbianas en comparación con otras mujeres. Si una bebida al día puede ser buena para el corazón, también puede aumentar el riesgo de cáncer, enfermedad hepática y otros problemas de salud.
- 8. Uso de sustancias**
Las mujeres lesbianas pueden usar drogas con más frecuencia que las mujeres heterosexuales. Esto puede deberse al estrés de la homofobia, el sexismo y / o la discriminación. Las lesbianas necesitan apoyo para encontrar formas saludables de afrontar el uso de sustancias y reducir el estrés.
- 9. Violencia de pareja íntima**
Contrariamente a los estereotipos, algunas mujeres lesbianas experimentan violencia en sus relaciones íntimas. Sin embargo, los proveedores de atención médica no les preguntan a las lesbianas sobre la violencia de pareja tan a menudo como les preguntan a las mujeres heterosexuales. Se les debe preguntar a las lesbianas sobre la violencia y facilitarles el acceso a asesoramiento y a refugios de acogida cuando sea necesario.
- 10. Salud sexual**
Las mujeres lesbianas pueden contraer las mismas infecciones de transmisión sexual (ITS) que las mujeres heterosexuales. Las lesbianas pueden contagiarse de infecciones de transmisión sexual por contacto de piel a piel, contacto con la membrana mucosa, fluidos vaginales y sangre menstrual. Es importante que un proveedor de atención médica realice un examen de detección de ITS a las lesbianas sexualmente activas.

Autor: Tonia Poteat, MMSc, PA-C, MPH, PhD. Revisado en mayo de 2012.
Fuente: GLMA: Health Professionals Advancing LGBTQ Equality. www.glma.org

te queremos bien

787.840.8686 • 2213 Ponce By Pass Ponce, Puerto Rico 00717

[f](https://www.facebook.com/hospitaldamas) [i](https://www.instagram.com/hospitaldamas) [t](https://www.twitter.com/hospitaldamas) [y](https://www.youtube.com/hospitaldamas) /hospitaldamas

Las 10 cosas que las personas de experiencia transgénero deben discutir con su proveedor de atención médica



Los siguientes son los problemas de salud que los proveedores de atención médica de GLMA: Health Professionals Advancing LGBTQ Equality han identificado como los que más preocupan a las personas de experiencia transgénero.

- 1. Acceso a la asistencia de los servicios de salud**
No es fácil encontrar un proveedor de atención médica que sepa cómo tratar a las personas de experiencia transgénero. Algunos proveedores pueden sentir que hay algo mal contigo porque eres una persona transgénero. Sin lugar a dudas no están en lo correcto. Puede que no entiendan que siempre has sido así. Incluso si encuentras a alguien culturalmente competente para tratarte, es posible que el plan médico no cubra el tratamiento. Pregúntele a su proveedor si su seguro cubrirá sus costos. Si no lo hacen, pregunte si reducirán su factura para que pueda pagar. Existen algunas organizaciones locales sin fines de lucro que apoyan a las personas de experiencia transgénero en estas gestiones.
- 2. Historia de la salud**
Es importante que pueda confiar en su proveedor de atención médica. Infórmeles sobre los medicamentos que ha tomado y las drogas que haya tenido. Si su proveedor sabe lo que le sucedió en el pasado, él o ella podrán darle el mejor tratamiento hoy.
- 3. Hormonas**
Los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, tienen un mayor riesgo de infección de transmisión sexual con los virus que causan la afección grave del hígado conocida como hepatitis. Estas infecciones pueden ser potencialmente fatales y pueden conducir a problemas muy graves a largo plazo, como insuficiencia hepática y cáncer de hígado. Las vacunas están disponibles para prevenir dos de los tres virus más graves. La inmunización universal para el virus de la hepatitis A y el virus de la hepatitis B se recomienda para todos los hombres que tienen sexo con hombres. El sexo seguro es efectivo para reducir el riesgo de hepatitis viral y actualmente es el único medio de prevención para el muy grave virus de la hepatitis C. Si tiene hepatitis C, existen tratamientos nuevos y más efectivos para esa infección.
- 4. Salud cardiovascular**
Los problemas con la imagen corporal son más comunes entre los hombres homosexuales y los hombres bisexuales son mucho más propensos a experimentar un trastorno alimentario como la bulimia o la anorexia nerviosa. Si bien el ejercicio regular es muy bueno para su salud, demasiado de algo bueno puede ser dañino. El uso de sustancias como los esteroides anabólicos y ciertos suplementos puede ser peligroso. La obesidad también afecta a muchos hombres homosexuales y puede provocar una serie de problemas de salud como diabetes, presión arterial alta y enfermedades cardíacas.
- 5. Cáncer**
Los hombres homosexuales usan sustancias a una tasa más alta que la población general y no solo en las ciudades más grandes. Estos incluyen una serie de sustancias que van desde nitrato de amilo ("poppers") hasta marihuana, éxtasis y anfetaminas. Se desconocen los efectos a largo plazo de muchas de estas sustancias; sin embargo, la sabiduría actual sugiere consecuencias potencialmente graves a medida que envejecemos. Si su consumo de drogas está interfiriendo con el trabajo, la escuela o las relaciones, su proveedor de atención médica puede referirlo a los especialistas necesarios para ayudarlo.

- 6. Infecciones de transmisión sexual y sexo seguro**
Las personas de experiencia transgénero, en particular las personas transgénero jóvenes, pueden participar en actividades sexuales. Al igual que cualquier otra persona, las personas transgénero pueden contraer una infección de transmisión sexual. Es muy importante practicar sexo seguro, para que no se infecte con el VIH u otras infecciones de transmisión sexual. Pregúntele a su proveedor sobre prácticas sexuales seguras.
- 7. Alcohol y tabaco**
Las personas de experiencia transgénero que ingieren alcohol en exceso pueden correr el riesgo de dañar el hígado y otros órganos. También puede causar que una persona se trate mal a sí misma o a otras personas, o que conduzca de manera insegura. El alcohol y las hormonas pueden ser más peligrosos cuando se toman juntos. Muchas personas transgénero fuman cigarrillos; esto aumenta su riesgo de enfermedad cardíaca y pulmonar, especialmente en personas que toman hormonas. Las personas transgénero que se preocupan por su salud no deben fumar, y de ingerir alcohol, hacerlo sólo en pequeñas cantidades, si es que lo hacen.
- 8. Depresión**
Es muy fácil para las personas de experiencia transgénero ponerse tristes y deprimidas. El hecho de que nuestras familias o amigos ya no quieran vernos, es una experiencia dolorosa que puede llevar a la depresión. Incluso después de la reafirmación de género, la depresión puede ser un problema. Cuando alguien está deprimido, no puede ser feliz sin importar lo que esté haciendo. Las personas deprimidas pueden tomar malas decisiones y pueden hacerse daño. Hable con su proveedor o su terapeuta acerca de sus sentimientos y dígame si se siente triste o deprimido. Hay muchos buenos tratamientos que están disponibles para la depresión.
- 9. Silicona inyectable**
Algunas mujeres transgénero quieren verse femeninas y hermosas sin tener que esperar los efectos del estrógeno. Esperan que las inyecciones de silicona les den "curvas instantáneas". La silicona, vendida y administrada por personas no médicas, puede desplazarse en los tejidos y causar cicatrices feas años después. Por lo general es un material que no es médicamente seguro, puede estar contaminado y a menudo se inyecta con una aguja compartida cuando no se hace en condiciones irregulares y no controladas. Puede contraer hepatitis o VIH a través de agujas compartidas. La silicona es peligrosa y no se recomienda.
- 10. Fitness (dieta y ejercicio)**
Muchas personas de experiencia transgénero tienen sobrepeso y no hacen ejercicio. Es difícil tener tiempo para realizar ejercicio si se tiene que trabajar largas horas. Una dieta saludable y una rutina de ejercicio frecuente son tan importantes para las personas transgénero como para cualquier otra persona. Si planea someterse a una cirugía, por ejemplo, de reafirmación de género, su cirujano deberá asegurarse de que esté en buenas condiciones físicas para recuperarse durante y después de la cirugía. Trate de mantener una dieta saludable y trate de hacer ejercicio durante al menos 20 minutos tres veces a la semana.

Autor: Robert J Winn, MD AAHVMS, Director Médico, Centro Mazzoni, Filadelfia, PA. Revisado en mayo de 2012.
Fuente: GLMA: Health Professionals Advancing LGBTQ Equality. www.glma.org

te queremos bien

787.840.8686 • 2213 Ponce By Pass Ponce, Puerto Rico 00717

[f](#) [t](#) [i](#) [h](#) /hospitaldamas

Las 10 cosas que las personas bisexuales deberían discutir con su proveedor de atención médica



Los siguientes son los problemas de salud que los proveedores de atención médica de GLMA: Health Professionals Advancing LGBTQ Equality han identificado como los que más preocupan a las personas bisexuales.

- 1. Síncere con su proveedor de atención médica**
Para brindarle la mejor atención posible, su médico debe saber que es bisexual. Debe orientarlo a que tenga la iniciativa de hacerle preguntas específicas sobre usted y ofrecerle las pruebas adecuadas. Muchos proveedores están menos familiarizados con la bisexualidad y pueden hacer suposiciones sobre su comportamiento. Sé honesto y recibirás una mejor atención. Mencione a su proveedor cada vez que lo visite acerca de quiénes son sus parejas sexuales; esto puede cambiar las pruebas de detección que le ofrecen. Si su proveedor no parece estar cómodo con su orientación sexual, por favor, busque otro proveedor.
- 2. VIH / SIDA, sexo seguro**
Muchos hombres bisexuales que tienen relaciones sexuales con hombres tienen un mayor riesgo de infección por VIH, pero la efectividad del sexo seguro para reducir la tasa de infección por VIH es una de las grandes historias de éxito de la comunidad LGBT. Si es VIH negativo, hable con su proveedor sobre la profilaxis pre exposición (PrEP). Si es VIH positivo, debe estar atendido por un buen proveedor de VIH. Se ha demostrado que el sexo seguro reduce el riesgo de recibir o transmitir el VIH. También debe analizar y saber qué hacer en caso de que esté expuesto al VIH (profilaxis posterior a la exposición), contactando a su proveedor INMEDIATAMENTE después de una exposición para explorar sus opciones. Si tiene una relación en donde uno de ustedes es positivo, también debe analizar las opciones de prevención con su proveedor. Aunque las mujeres que tienen sexo con mujeres tienen tasas más bajas de VIH, si tiene relaciones sexuales con un hombre homosexual o bi (que tienen tasas más altas) es importante conocer su estado de VIH y cómo protegerse.
- 3. Inmunización y detección de hepatitis**
Si tiene relaciones sexuales con múltiples parejas (de cualquier género), tiene un mayor riesgo de infección de transmisión sexual con los virus que causan la afección grave del hígado conocida como hepatitis. Estas infecciones pueden ser potencialmente fatales y pueden conducir a problemas muy graves a largo plazo, como insuficiencia hepática y cáncer de hígado. Las vacunas están disponibles para prevenir dos de los tres virus más graves. La inmunización universal para el virus de la hepatitis A y el virus de la hepatitis B se recomienda para todas las personas sexualmente activas. El sexo seguro es efectivo para reducir el riesgo de hepatitis viral, y actualmente es el único medio de prevención para el muy grave virus de la hepatitis C. Si tiene hepatitis C, existen tratamientos nuevos y más efectivos para esa infección.
- 4. Fitness (dieta y ejercicio)**
Los problemas con la imagen corporal son más comunes entre las personas bisexuales y es mucho más probable que las personas bisexuales experimenten un trastorno alimentario como la bulimia o la anorexia nerviosa. Si bien el ejercicio regular es muy bueno para su salud, demasiado de algo bueno puede ser dañino. El uso de sustancias como los esteroides anabólicos y ciertos suplementos puede ser peligroso. Tener sobrepeso u obesidad son problemas que también afectan a muchos bisexuales. Estos pueden provocar una serie de problemas de salud, como diabetes, presión arterial alta y enfermedades cardíacas y cáncer de seno.
- 5. Uso de sustancias / alcohol**
Las personas bisexuales pueden usar sustancias a una tasa más alta que la población general, y no solo en comunidades más grandes. Estos incluyen una serie de sustancias que van desde nitrato de amilo ("poppers") hasta marihuana, éxtasis y anfetaminas. Se desconocen los efectos a largo plazo de muchas de estas sustancias; sin embargo, la sabiduría actual sugiere consecuencias potencialmente graves a medida que envejecemos. Si su consumo de drogas está interfiriendo con el trabajo, la escuela o las relaciones, su proveedor de atención médica puede ayudarlo refiriéndolo a los especialistas necesarios.

- 6. Depresión / ansiedad**
La depresión y la ansiedad parecen afectar a las personas bisexuales a un ritmo mayor que en la población general. La probabilidad de depresión o ansiedad puede ser mayor y el problema puede ser más grave para aquellas personas bisexuales que permanecen sin expresar públicamente su identidad de género o su orientación sexual (estar en el armario) o que no cuentan con el apoyo social adecuado. Muchas personas bisexuales mantienen su orientación y comportamiento sexual en secreto de sus proveedores. Los adolescentes y los adultos jóvenes pueden tener un riesgo particularmente alto de suicidio debido a estas preocupaciones. Los servicios de salud mental culturalmente sensibles dirigidos específicamente a personas bisexuales pueden ser más efectivos en la prevención, detección temprana y tratamiento de estas afecciones.
- 7. ITS**
Las infecciones de transmisión sexual (ITS) ocurren en las personas bisexuales sexualmente activas a una tasa alta. Estas incluyen ITS para las cuales existe un tratamiento efectivo (sífilis, gonorrea, clamidia, piojos púbicos y otros) y para las cuales no hay cura disponible (VIH, hepatitis, virus del papiloma humano, herpes, etc.) pero sí hay tratamiento de control. No hay absolutamente ninguna duda de que el sexo seguro reduce el riesgo de infecciones de transmisión sexual y la prevención de estas infecciones a través del sexo seguro es clave. Cuantos más parejas tenga en un año, más a menudo debería ser examinado. Puede tener una ITS sin síntomas, pero aún puede transmitirla a otros.
- 8. Cáncer de próstata, testicular, mama, cuello uterino y colon**
Las personas bisexuales pueden estar en riesgo de muerte por estos cánceres. La detección de estos cánceres ocurre en diferentes momentos a lo largo del ciclo de vida, y el acceso a los servicios de detección puede ser más difícil para los bisexuales debido a que no reciben atención culturalmente sensible. Todos los bisexuales deben someterse a estos exámenes de forma rutinaria según lo recomendado para la población en general.
- 9. Tabaco**
Estudios recientes parecen apoyar la noción de que las personas bisexuales consumen tabaco a tasas mucho más altas que los heterosexuales, alcanzando casi el 50 % en varios estudios. Los problemas de salud relacionados con el tabaco incluyen enfermedades pulmonares, cáncer de pulmón, enfermedades cardíacas, presión arterial alta y muchos otros problemas graves. Todos los hombres bisexuales deben ser examinados y se les debe ofrecer programas de prevención y cese culturalmente sensibles para el consumo de tabaco.
- 10. VPH (virus que causa verrugas y puede provocar cáncer anal y cervical)**
Entre las infecciones de transmisión sexual que son frecuentes en los hombres homosexuales, el virus del papiloma humano (VPH) es una de estas. Este causa verrugas anales y genitales y a menudo se cree que es poco más que un inconveniente desagradable. Sin embargo, estas infecciones pueden desempeñar un papel en el aumento de las tasas de cáncer anal en hombres bisexuales. Algunos profesionales de la salud ahora recomiendan exámenes de rutina con pruebas de Papanicolaou anal, similar a la prueba realizada para que las mujeres detecten cánceres tempranos. Se debe enfatizar el sexo seguro. Existen tratamientos para el VPH, pero las recurrencias de las verrugas son muy comunes, y la tasa a la cual la infección se puede propagar entre las parejas es muy alta. Las personas con un cuello uterino deben hacerse pruebas de Papanicolaou de rutina según las instrucciones de su médico.

Autor: Robert J Winn, MD AAHVMS, Director Médico, Centro Mazzoni, Filadelfia, PA. Revisado en mayo de 2012.
Fuente: GLMA: Health Professionals Advancing LGBTQ Equality. www.glma.org

te queremos bien

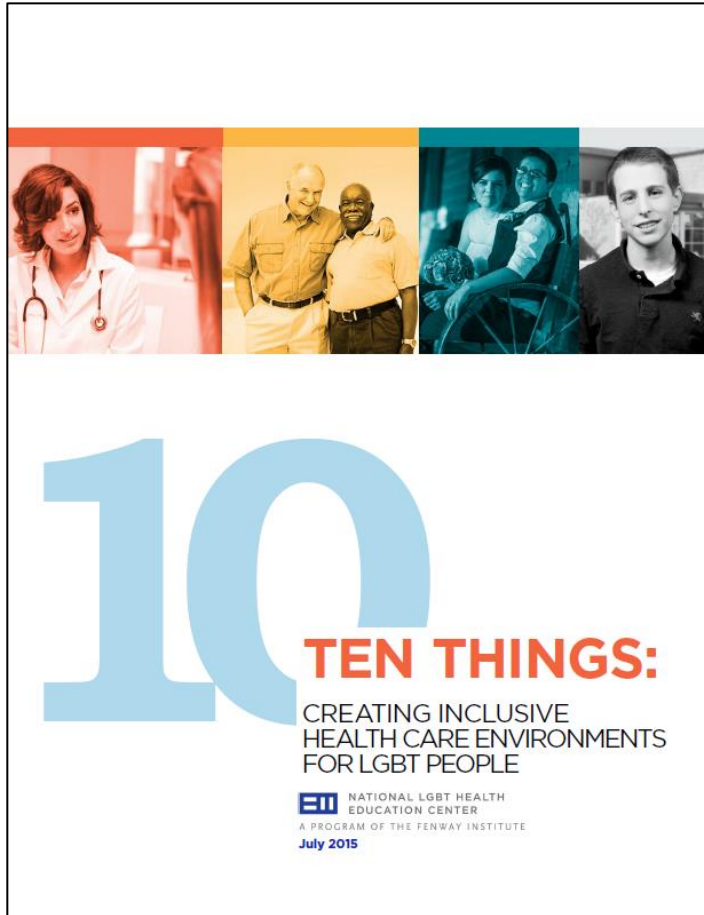
787.840.8686 • 2213 Ponce By Pass Ponce, Puerto Rico 00717

[f](#) [t](#) [i](#) [h](#) /hospitaldamas



Providing Inclusive Services and Health Care for LGBTQI+ People (and Family)

Providing Inclusive Services



- Lesbian, gay, bisexual, and transgender (LGBT) people, like all people, want health care environments where they feel welcomed and respected.
- Creating an inclusive and affirming environment is not difficult or expensive, but it does involve dedicated effort and focus.

Providing Inclusive Services

1

THE BOARD
AND SENIOR
MANAGEMENT
ARE ACTIVELY
ENGAGED



Providing Inclusive Services

2

POLICIES REFLECT THE NEEDS OF LGBTQI+ PEOPLE

- Non-discrimination policies
- Support persons and visitations policies



Política de Inclusión y Diversidad

En el Hospital Damas respetamos la singularidad del ser humano. Fomentamos un entorno diverso e inclusivo para nuestros compañeros, pacientes y visitantes.


te queremos bien



Providing Inclusive Services



OUTREACH &
ENGAGEMENT
EFFORTS
INCLUDE
LGBTQI+ PEOPLE
IN YOUR
COMMUNITY



Identidad de Género (IG) y
Orientación Sexual (OS) como
factores determinantes de la Salud.

Importancia clínica de notificarle a tu proveedor
de salud tu realidad LGBTQI+

fLIVE Miércoles, 21 de octubre • 6:00 PM

You Tube


Dr. Iván Meléndez,
Director Ejecutivo del Centro Ararat

Lcdo. Ever Padilla,
Director Ejecutivo de la Comisión de Derechos Civiles

Dr. Pedro Benítez,
Director Médico Hospital Damas

Dr. Rafael Bredy Domínguez,
Director Asociado Hospital Damas

#TeQueremosBien



Providing Inclusive Services

4

STAFF RECEIVE
TRAINING ON
CULTURALLY-
AFFIRMING CARE
FOR LGBTQI+
PEOPLE



Certificate of Completion

Gilberto Cuevas

has completed
LGBTQ Patient Centered Care: An Executive Briefing Series -
HRC

06-DEC-2019



Affiliates Risk Management Services, Inc.

215 Lexington Ave, 12th Floor | New York, NY 10016

The CAL is www.theCAL.org | CALhelp@armsinc.org | 212-261-4363

Providing Inclusive Services



PROCESSES & FORMS REFLECT THE DIVERSITY OF LGBTQI+ PEOPLE & THEIR RELATIONSHIPS

- Demographics
- Preferred name/pronouns
- Relationship questions
- Sexual history questions
- Family planning questions
- Gynecologic history questions

Atte,

Rafael E. Bredy-Dominguez, MD, MBE, MSCR
Pronombre: El; Prefijo: Sr. Dr.
Director Asociado de Asuntos Clínicos
Tel: 787-840-8686. Ext 7062
rbredy@hospitaldamas.com



2213 Ponce By Pass
Ponce, Puerto Rico 00717
[f](https://www.facebook.com/hospitaldamas) [i](https://www.instagram.com/hospitaldamas) [y](https://www.youtube.com/hospitaldamas) /hospitaldamas

Pregunte y dígalos:
Hable con su proveedor de atención médica sobre ser LGBTQI+

te queremos bien

Damas
bienestar a tu vida

NATIONAL LGBT HEALTH EDUCATION CENTER
A PROGRAM OF THE JENNIFER HOLMES INSTITUTE
1001 GUTENBERG BLVD., SUITE 1000, BALTIMORE, MD 21201
TEL: 410-527-0333 | WWW.NGLHEC.ORG | @NGLHEC

Providing Inclusive Services

6

Data is collected on the sexual orientation & gender identity of patients

- Electronic Health Records (HER)
- Patient satisfaction & quality improvement surveys

PRESS GANEY


Building Quality Improvements to Advance Health Care Equality: New Demographic and Evaluative Measures for Sex, Gender Identity, and Sexual Orientation

Overview

Disparities in receiving equitable access to health care are an issue for patients who identify as LGBTQI (Lesbian, Gay, Many Press Ganey clients are already working diligently to help this patient population and many others are interested in the opportunity to understand the care experience of their lives developed a set of new variables regarding sex, gender identity, and sexual orientation.

Building Quality Improvement in Healthcare

Federal departments, such as the U.S. Department of Health & Human Services' Office of Minority Affairs, the National Center for Research & Quality (AHRQ), support the effort to provide healthcare community through education, initiatives and grants. Non-working with healthcare organizations and providers in the patient population. These organizations offer guidelines for quality improvement programs and as preferred providers for American Hospital Association (AHA); the Human Rights Campaign Foundation (HRCF); the Lesbian, Gay, Bisexual & Transgender Friends of Lesbians and Gays (PFLAG); and the Gay and Lesbian Medical Association (GLMA). The survey includes demographic materials and indexing opportunities.³



ENCUESTA PARA PACIENTES INTERNOS

Le agradecemos de antemano el completar este cuestionario. Al terminar, favor de enviarlo por correo electrónico al sobre adjunto.

PREGUNTAS SOBRE SU HISTORIAL	
1. ¿Es la primera hospitalización del paciente aquí? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO 2. ¿Ingresó a través del Departamento de Emergencias? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO 3. ¿Fue inesperado su ingreso? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO 4. ¿Compartió su habitación con otro paciente? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO 5. ¿Lo sometieron a una dieta especial o restringida durante la mayor parte de su estancia? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO 6. ¿Su identidad de género difiere de su género asignado al nacer? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Prefiero no contestar 7. ¿Cuál categoría describe mejor su sexo biológico? <input type="radio"/> Femenino <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Intersexual <input type="radio"/> Prefiero no contestar	8. ¿Con cuál género se identifica más usted actualmente? <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Hombre Transgénero (Mujer-a-Hombre) <input type="radio"/> Mujer Transgénero (Hombre-a-Mujer) <input type="radio"/> Intergénero (no exclusivamente un hombre ni una mujer) <input type="radio"/> Género no declarado <input type="radio"/> Prefiero no contestar <input type="radio"/> Otra categoría de Género. Por favor, siéntase libre de especificar: <div style="border-bottom: 1px solid black;"></div> (especifique) 9. ¿Cuál categoría describe mejor su orientación sexual? <input type="radio"/> Heterosexual/ Hetero <input type="radio"/> Homosexual/Gay <input type="radio"/> Homosexual/Lesbiana <input type="radio"/> Bisexual <input type="radio"/> Prefiero no contestar <input type="radio"/> Otra orientación sexual. Por favor, siéntase libre de especificar: <div style="border-bottom: 1px solid black;"></div> (especifique)

INSTRUCCIONES: Califique los servicios que recibió de nuestra instalación. Seleccione la respuesta que mejor describa su experiencia. Si una pregunta no se aplica a usted, pase a la siguiente pregunta. Se incluye espacio para comentar sobre cualquier cosa, buena o mala, que le haya ocurrido.

Use tinta negra o azul para rellenar el círculo completamente.
 Por Ejemplo: ●

Providing Inclusive Services



All patients
receive
routine
sexual health
histories



Providing Inclusive Services



Clinical care & services incorporate LGBTQI+ health care needs

- Prevention and wellness
- Transgender specific health care
- Comprehensive family planning services
- LGBTQI+ behavioral health services

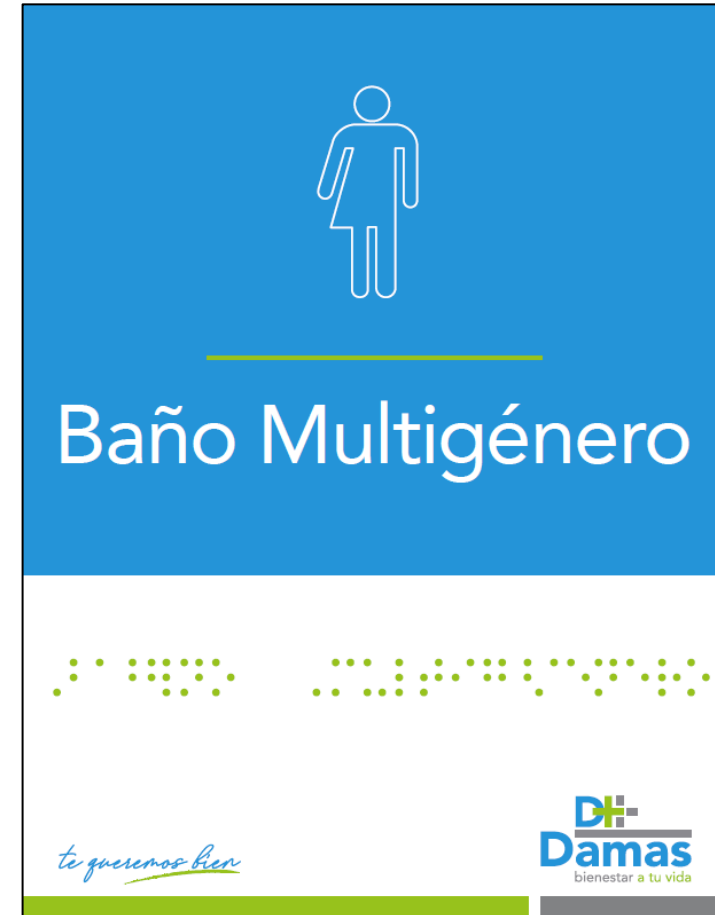


Providing Inclusive Services



The physical environment welcomes & includes LGBTQI+ people

- Signs and brochures
- Waiting area reading materials
- Restrooms



Providing Inclusive Services

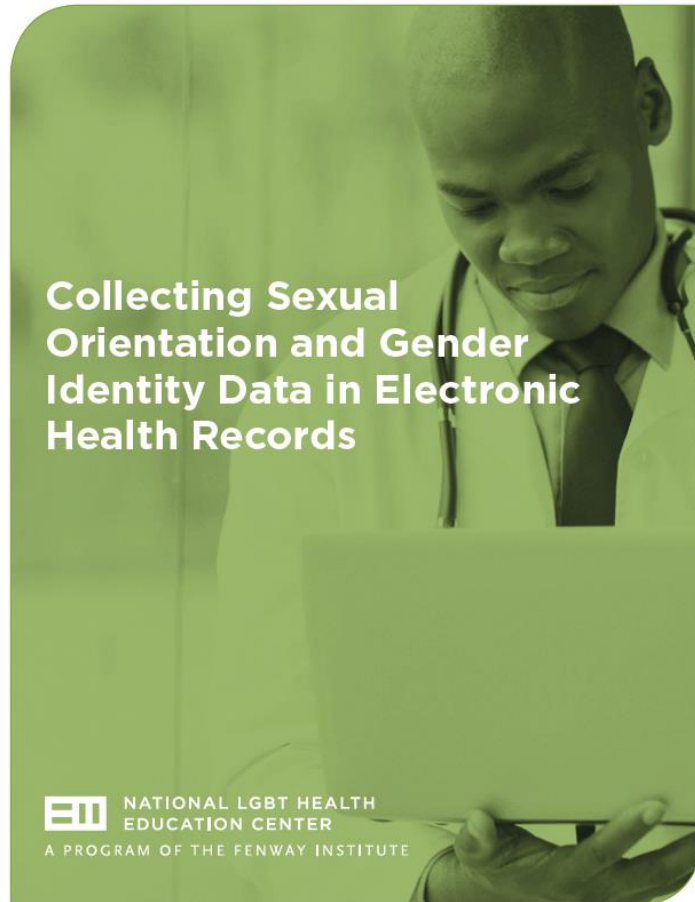


LGBTQI+
staff are
recruited
and
retained

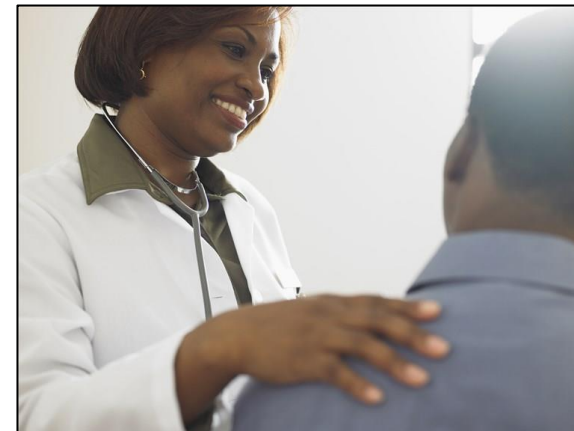


Gathering SO/GI data

Gathering SO/GI data



- Gathering SO/GI data **will increase quality of care** given to LGBTQI+ patients by allowing health centers to measure and track outcomes in these populations.



Gathering SO/GI data

SEXUAL ORIENTATION AND GENDER IDENTITY QUESTIONS

Do you think of yourself as:

- ☐ Straight or heterosexual
- ☐ Lesbian, gay, or homosexual
- ☐ Bisexual
- ☐ Something else
- ☐ Don't know
- ☐ Choose not to disclose

Gathering SO/GI data

SEXUAL ORIENTATION AND GENDER IDENTITY QUESTIONS

What is your current gender identity? (Check one):

- ☐ Male
- ☐ Female
- ☐ Transgender Male/Trans Man/ Female-to-Male (FTM)
- ☐ Transgender Female/Trans Woman/ Male-to-Female (MTF)
- ☐ Genderqueer, neither exclusively male nor female
- ☐ Additional Gender Category/(or Other), please specify: _____
- ☐ Choose not to disclose

What sex were you assigned at birth on your original birth certificate?

(Check one):

- ☐ Male
- ☐ Female
- ☐ Choose not to disclose

Gathering SO/GI data

NAME AND PRONOUNS QUESTIONS

Name Used:

Pronouns:

- ☐ He/Him
- ☐ She/Her
- ☐ They/Them
- ☐ Other

Today's Challenge

Noticias - Puerto Rico

Pareja trans celebra el nacimiento de su bebé en Puerto Rico

"Papito Dios es grande y nos bendijo con la llegada de nuestro amado Ariel Landrau Pérez", compartió el padre.



La modelo colombiana Danna Sultana y su esposo, el puertorriqueño Esteban Landrau, celebraron la llegada de su hijo. (Instagram)

- A trans couple, made up of the Colombian model Danna Sultana and her husband, the Puerto Rican Esteban Landrau, had a baby, as reported on social networks.
- "And you came into my life to teach me to love unconditionally," Sultana disclosed yesterday with an image of a baby holding a hand, this in a message on Instagram with over 66,000 likes.

Por Primera Hora

20 de julio de 2020 • 9:40am

Rafael E. Bredy-Domínguez
rbredy@hospitaldamas.com

