

Estigma por identidad de género y salud mental en mujeres transgénero que inician tratamiento antirretroviral.

Aristegui, Ines y Radusky, Pablo David.

Cita:

Aristegui, Ines y Radusky, Pablo David (2019). *Estigma por identidad de género y salud mental en mujeres transgénero que inician tratamiento antirretroviral. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-111/221>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ecod/kz6>

ESTIGMA POR IDENTIDAD DE GÉNERO Y SALUD MENTAL EN MUJERES TRANSGÉNERO QUE INICIAN TRATAMIENTO ANTIRRETRIVIRAL

Aristegui, Ines; Radusky, Pablo David

Fundación Huésped. Laboratorio ViiV. Middlesex, Reino Unido

RESUMEN

El estigma por identidad de género (EIG) hacia mujeres transgénero (MT) aumenta su vulnerabilidad psicosocial, impactando negativamente en su salud mental. Se analizó el papel del estigma sobre la salud mental de MT y cambios a 6 meses (6M) de iniciar tratamiento antirretroviral. Se aplicaron al inicio y 6M: cuestionario sociodemográfico, consumo de alcohol (AUDIT), drogas (DAST-10), depresión (CES-D), ansiedad (STAI), EIG experimentado e internalizado en diferentes contextos. Se realizó regresión lineal y pruebas t. Participaron 61 MT, edad: Mdn 28 (RIC 25-32), depresión: 50,8%, consumo drogas en último año: 65,6%. El EIG en último año fue: servicios de salud (45,9%), trabajo sexual (44,3%), vivienda (29,5%) y policía (18%). EIG experimentado ($\beta=.19$, $p<.05$) y ansiedad ($\beta=.60$, $p<.001$) predijeron depresión ($R^2=.49$, $F(2,60)=28,33$, $p<.01$). EIG internalizado ($\beta=.38$, $p<.01$) y ansiedad ($\beta=.32$, $p<.01$) predijeron ideación suicida ($R^2=.37$, $F(2,60)=17,42$, $p<.01$). A 6 meses, se redujo la ansiedad ($t(49)=1,93$, $p<.05$), consumo de drogas ($t(49)=2,75$, $p<.01$) y alcohol ($t(49)=2,08$, $p<.05$), y mejoró la calidad de vida ($t(49)=-2,85$, $p<.01$). Servicios de salud sensibilizados pueden contribuir a la salud mental de MT que inician atención del VIH. Resulta importante incluir componentes de afirmación de género, empoderamiento en salud y reducción de daños en programas de atención para MT.

Palabras clave

Mujeres Trans - Salud Mental - Estigma por identidad de género - VIH

ABSTRACT

GENDER IDENTITY STIGMA AND MENTAL HEALTH IN TRANSGENDER WOMEN INITIATING HIV TREATMENT

Gender identity stigma (GIS) towards transgender women (TGW) increases their psychosocial vulnerability, negatively impacting their mental health. The role of stigma on TGW's mental health and changes after 6 months (6M) of initiating antiretroviral treatment were analyzed. Questionnaires were applied at baseline and 6M: sociodemographic questionnaire, alcohol (AUDIT) and drug (DAST-10) use, depression (CES-D), anxiety (STAI), enacted and internalized GIS in different contexts. Linear regression and t tests were conducted. Sixty-one TGW were re-

cruited, age: Mdn 28 (IQR 25-32), depression: 50.8%, drug use in the last year: 65.6%. GIS in the last year was: health services (45.9%), sex work (44.3%), housing (29.5%) and police (18%). Enacted GIS ($\beta = .19$, $p < .05$) and anxiety ($\beta = .60$, $p < .001$) predicted depression ($R^2 = .49$, $F(2,60) = 28.33$, $p < .01$). Internalized GIS ($\beta = .38$, $p < .01$) and anxiety ($\beta = .32$, $p < .01$) predicted suicidal ideation ($R^2 = .37$, $F(2,60) = 17.42$, $p < .01$). At 6 months, participants experienced a significant reduction of anxiety ($t(49) = 1.93$, $p < .05$), drug ($t(49) = 2.75$, $p < .01$) and alcohol use ($t(49) = 2.08$, $p < .05$), and improvement in quality of life ($t(49) = -2.85$, $p < .01$). Trans-sensitive health services can contribute to TGW's mental health that initiate HIV care. It is important to include gender affirmation, health empowerment and harm reduction components in healthcare programs for TGW.

Key words

Transgender Women - Mental Health - Gender identity stigma - HIV

BIBLIOGRAFÍA

- Aristegui, I., Radusky, P.D., Zalazar, V., Lucas, M. & Sued, O. (2017). Resources to cope with stigma related to HIV status, gender identity, and sexual orientation in gay men and transgender women. *Journal of Health Psychology*, 23(2), 320-331. doi: 10.1177/1359105317736782
- Bockting, W.O., Miner, M.H., Swinburne Romine, R.E., Hamilton, A. & Coleman, E. (2013). Stigma, mental health, and resilience in an online sample of the US transgender population. *American Journal of Public Health* 103(5), 943–951. doi: 10.2105/AJPH.2013.301241
- Chodzen, G., Hidalgo, M.A., Chen, D. & Garofalo, R. (2019). Minority stress factors associated with depression and anxiety among transgender and gender-nonconforming youth. *Journal of Adolescent Health*, 64(4), 467-471. doi: 10.1016/j.jadohealth.2018.07.006
- Reisner, S.L., Gamarel, K.E., Nemoto, T. & Operario, D. (2014). Dyadic effects of gender minority stressors in substance use behaviors among transgender women and their non-transgender male partners. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, 1(1), 63-71. doi: 10.1037/0000013
- Valentine, S.E. & Shipherd, J.C. (2018). A systematic review of social stress and mental health among transgender and gender non-conforming people in the United States. *Clinical Psychology Review*, 66, 24-38. doi: 10.1016/j.cpr.2018.03.003