SEREMI DE SALUD REGIÓN METROPOLITANA // PROGRAMA REGIONAL DE VIH/SIDA

Caracterización del Trabajo Sexual en la Región Metropolitana

(Mujeres, Hombres que tienen Sexo con Hombres y Transgéneros)

Ejecutores

Movimiento Unificado de Minorías Sexuales, MUMS.

Fundación Margen

Equipo Investigador

Fernando Muñoz, Paloma Zamorano, Paulo Alvarado

Asistentes

Daniela Arraño, Iris Hernández, Claudia Rodríguez
Herminda González, Luisa Figueroa, Rodrigo Ferrada
Gonzalo Cid, Pilar Moreno

Editor

Lumi Rodríguez

Auspicia y Patrocina:

Programa de Prevención VIH / SIDA e
ITS de R. M. de Salud R.M.

GOBIERNO DE CHILE
SEREMI DE SALUD
REGION METROPOLITANA

DEPARTAMENTO SALUD PUBLICA
PROGRAMA PREVENCION VIH / SIDA ITS
SEREMI SALUD REGION METROP.

Centro de Estudios de la Sexualidad ONG

MUMS CHILE

Fundación Margen
Apoyo y Promoción de la Mujer
funmargen@hotmail.com
Portugal 623 Of.11 Santiago

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 1 21/4/09 11:37:49

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 2 21/4/09 11:37:51

Índice

Presentación 5

Capítulo I 7

1.Caracterización de la epidemia en la Región Metropolitana 7

2.Características del Comercio Sexual masculino 11

3.Características del Comercio Sexual Femenino 15

4. Características del Comercio Sexual Trans. 19

Capítulo II 25

Metodología 25

Capítulo III 29

Resultados 29

Capítulo IV 39

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 3 21/4/09 11:37:51

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 4 21/4/09 11:37:53

Presentación

El presente estudio es un esfuerzo por actualizar información que abra caminos para una mejor focalización de los proyectos de prevención del VIH/SIDA que abordan el trabajo sexual en la región, es un estudio que se enmarca en la continuidad de experiencias anteriores que han dado cuenta de la situación parcial o específica de este fenómeno en las distintas poblaciones, dígase hombres que tienen sexo con hombres, mujeres y transgéneros.

En este contexto es importante mencionar que estamos hablando de una caracterización, es decir, lo que se está desarrollando es una descripción de las características generales de este fenómeno, sin intentar buscar relaciones causales o mucho menos establecer una proyección en el desarrollo del mismo. Al contrario, la metáfora es la de la fotografía, es decir, revisar un momento concreto y sus elementos más destacados.

Este estudio es de carácter cualitativo, en el cual se trabajó con diversas técnicas que apuntan a describir el fenómeno, algunos de sus rasgos y aspectos de tipo subjetivo que resalten en este contexto, tales como las motivaciones y ciertas percepciones de los sujetos que ejercen el trabajo sexual.

El presente informe da cuenta de varias situaciones al mismo tiempo. Como primer elemento es importante mencionar que este constituye un esfuerzo inédito, es decir, es la primera vez que un equipo de investigación busca trabajar tres poblaciones de alta complejidad en un mismo estudio y en forma simultánea, lo cual no está exento de dificultades y elementos que obligan al replanteamiento permanente. Es la primera vez también que dos organizaciones que trabajan en la temática se articulan para ejecutar un proyecto que aborda a mujeres, HSH y Trans, logrando esta alianza entre el CES/MUMS y Fundación Margen, buenos resultados, así como el fortalecimiento de la asociatividad que se expresa en distintos espacios desde hace varios años.

El informe como tal está estructurado en 4 capítulos, el primero de ellos entrega antecedentes de la epidemia en la RM, la situación general y otros aspectos que se relacionan con el trabajo sexual; el segundo de ellos corresponde a los aspectos metodológicos de la investigación, la descripción de las técnicas y los distintos instrumentos utilizados; el tercer capítulo está centrado en los resultados de la investigación como tal, las observaciones realizadas en terreno y los resultados de las distintas técnicas utilizadas, finalmente el capítulo cuatro, contiene algunas recomendaciones de tipo general a ser implementadas en una futura intervención en materia de prevención en estas poblaciones.

Santiago, Septiembre 2007

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 5 21/4/09 11:37:53

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 6 21/4/09 11:37:55

Capítulo I

1. CARACTERIZACIÓN DE LA EPIDEMIA EN LA REGIÓN METROPOLITANA.

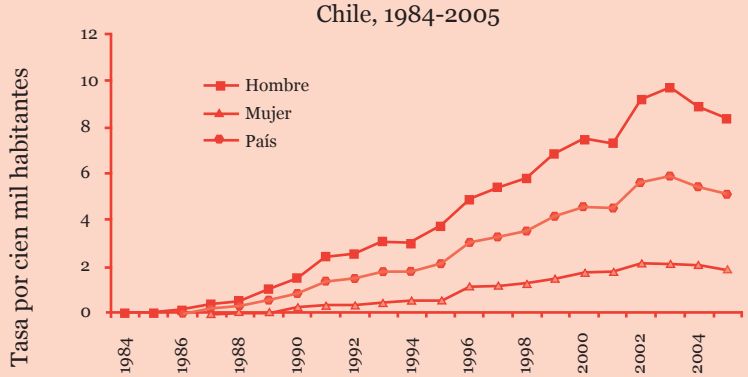
La Región Metropolitana representa la mayor concentración en términos absolutos y términos relativos (tasa) del VIH/SIDA en Chile, marcando unas tasas muy por encima del promedio nacional y con una alta concentración de casos.

Al mismo tiempo la región mantiene las tendencias generales con las cuales se describe el país en la epidemia:

- Incipiente, ya que no presenta altas tasas nacionales
- Concentrada en una población específica, hombres homobisexuales, es decir presentan el mayor número de casos y también una alta prevalencia como población (inferida, ya que no existe estudio como tal).
- Tendencia a la pauperización, es decir, los afectados por el VIH/SIDA están cambiando hacia estratos de menos ingresos.
- Tendencia a la feminización, las mujeres experimentan el mayor crecimiento relativo (solo es una tendencia).

Específicamente en Chile existen hasta la fecha **15.870** notificaciones por VIH/SIDA, de los cuales **5.043** han fallecido.[1] La tendencia durante todos estos años es al crecimiento sostenido de la epidemia, sin grandes transformaciones en el perfil epidemiológico de esta en el país, sin embargo es posible analizar

Tasa de notificación de VIH por sexo y total país.
Chile, 1984-2005



[1] EVOLUCIÓN DEL VIH-SIDA CHILE, 1986-2005, Departamento de Epidemiología, MINSAL. Octubre 2006.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 7 21/4/09 11:37:55

algunas tendencias que nos indican datos importantes.

El gráfico de las notificaciones registradas a nivel nacional nos indica claramente cómo la epidemia ha continuado en el crecimiento permanente; llama la atención la tendencia a que las líneas se separen, lo cual indica que el crecimiento no solo se mantiene sino que en algunas poblaciones se acelera.

Este informe concluye al respecto lo siguiente: ***El análisis de los casos acumulados en el período 1986-2005, muestra que en todos los quinquenios el número de casos de hombres supera al de mujeres, tanto en SIDA como en VIH. Se observa también, que las mujeres aumentaron su proporción en el total de casos hasta 1996 (razón hombre:mujer en descenso), estabilizándose en los 2 últimos quinquenios.***[2]

1.1. Elemento del Diagnóstico Regional de VIH/SIDA

La situación del VIH/SIDA en la Región Metropolitana presenta diversos aspectos tanto en lo epidemiológico como también en los aspectos sociales implicados en la construcción de una respuesta desde los ámbitos de la salud y la superación de los factores vinculados a ejecución de políticas de prevención dirigidas hacia la población.

En términos generales corresponde señalar varios aspectos que implican una situación muy preocupante en la Región, en específico tenemos como contexto general una tasa de incidencia acumulada de **153 casos por 100** mil habitantes, muy superior al promedio nacional o el de cualquier Región. Esta situación general de casos implica una concentración de casos que hoy bordea el **40 %** de la epidemia presente en la Región.

A esta situación general se suma lo señalado en el último informe epidemiológico de la Región, el cual indica: "**En VIH, en cambio se observa un aumento sostenido, llegando en el 2003 a la tasa más alta del período (8,6 por cien mil), cifra que llega a más del doble de la tasa nacional. A partir del año 1993 se supera la tasa nacional manteniéndose esta situación hasta el 2005.**"[3]

En relación a la distribución por sexo se aprecia una alta concentración en hombres, el mismo informe así lo indica: "El 87% de los casos notificados en la región son hombres, similar al país. El análisis de los casos acumulados en el período 1986-2005, muestra que en todos los quinquenios el número de casos de hombres supera al de mujeres, tanto en SIDA como en VIH".

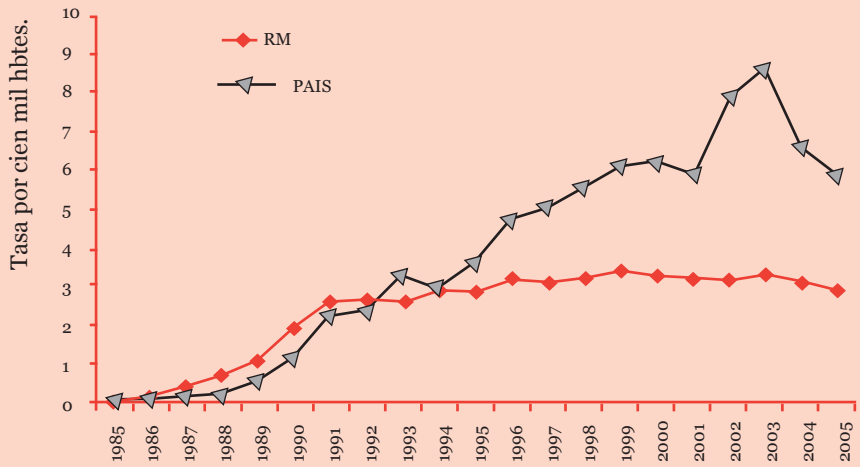
Es importante mencionar que la estabilización del crecimiento de VIH

[2] Ídem.

[3] EVOLUCIÓN DEL VIH-SIDA, Región Metropolitana, 1986-2005. Departamento de Epidemiología. Octubre 2006. P. 4.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 8 21/4/09 11:37:56

Tasa de notificación de VIH,
Región Metropolitana y total país, 1985-2005



en mujeres es un dato que no sólo está refrendado por las notificaciones de VIH sino que es parte de lo detectado por los centros centinelas que realizan permanentemente el test a mujeres embarazadas, siendo este el método que se usa para monitorear la presencia del virus en población general.

En cuanto a las edades de adquisición del VIH, tenemos que aparece con el mayor porcentaje el grupo 30-39, sin embargo el grupo 20-29 está muy cerca del primero, lo cual nos indica que la edad de adquisición del virus es bastante baja.

A continuación tenemos el cuadro que nos muestra la evolución de la adquisición del VIH y el sexo de los casos.

Tasa acumulada de notificación por VIH y SIDA según grupos de edad y sexo. Región Metropolitana, 1986-2005

Edad	VIH					
	Hombres		Mujeres		Total	
	Nº	Tasa*	Nº	Tasa*	Nº	Tasa*
0-9	19	3.3	24	4.3	43	3.7
10-19	94	20.0	35	7.5	129	13.8
20-29	1469	290.8	262	51.5	1731	170.7
30-39	1529	318.9	266	54.1	1795	184.8
40-49	609	192.9	100	29.2	709	107.7
60-69	221	107.0	50	20,9	271	60.8
80-89	65	50.4	7	4.1	72	24.1
70 y más	12	14.3	4	2.7	16	6.9
Total	4018	144.9	748	25.5	4766	83.6

*Tasa por cien mil habitantes

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 9 21/4/09 11:37:56

Al analizar el cuadro tenemos **4.018** hombres contra **748** casos de mujeres, lo cual muestra la concentración en varones. Pero si además analizamos las edades podemos ver cómo el grupo de hombres 20-29 dobla al total de las mujeres, el grupo 30-39 vuelve a doblar al grupo de total de mujeres y los grupos de 40 y más años (907 casos) supera al total de mujeres. Esta situación nos pone en la necesidad de poner más acento en lo que son políticas destinadas a segmentos etareos de hombres.

1.2 Sobre la orientación sexual

En cuanto al tema de la orientación sexual de las personas que viven con VIH, la RM al igual que el país presenta una concentración en población homobisexual, lo cual explica el bajo porcentaje de mujeres con VIH. Si tomamos en cuenta que las estadísticas indican que el 95% de los casos de VIH corresponden a transmisión sexual tenemos entonces en el caso de la RM una alta concentración de epidemia homobisexual.

Es necesario hacer notar que las estadísticas no distinguen identidades, por ello, cuando se habla de hombres se refiere al total de hombres, cuando se habla de HSH se entiende a gays, bisexuales, transgéneras femeninas y hombres que en algún momento han tenido una práctica sexual con alguien del mismo sexo. Esto quiere decir que si bien es cierto un hombre puede ser heterosexual en cuanto a su orientación sexual, puede ser que la transmisión se dé de forma homosexual debido a una práctica de este tipo. Se estima que el porcentaje de homobisexuales dentro de la epidemia corresponde entre el 60% a 70%, lo cual explicaría por qué el número de casos de mujeres no aumenta.

La inversión de recursos financieros dentro de la Región Metropolitana en prevención.[4]

Al momento de señalar las características de la Región Metropolitana no es posible dejar de mencionar que en esta región se concentra el **40,1 %** de la población del país, es decir, 6.588.953 habitantes.

Esta situación se agrava si tomamos en cuenta que de los 15.363 casos de VIH presentes en el país, la Región acumula el **59, 3%,** es decir **9.112** casos. A pesar de esta reveladora situación nos encontramos que en materia de prevención la región percibe sólo el **17,5%** de los fondos destinados a este ítem, lo cual demuestra que existe una baja inversión en la región, lo cual está muy alejado de las necesidades reales, ya la diferencia entre el porcentaje entre los fondos invertidos y el volumen de la epidemia es de más de 40 puntos porcentuales. Esto queda en evidencia en el siguiente dato, la RM tiene un per cápita de prevención de 7 pesos por persona, mientras la V recibe $**19,7** y la Primera **45,1** para nombrar aquellas que le siguen en tasas de VIH/SIDA.

[4] Gonzalo Cid Vega. Presentación MUMS en Jornada de Diagnóstico Regional RM. Santiago. 2007.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 10 21/4/09 11:37:57

2. CARACTERÍSTICAS DEL COMERCIO SEXUAL MASCULINO

2.1. Modalidades del Comercio Sexual

En los últimos años se han dado modificaciones en esta actividad que han llevado a cambios sustanciales en el desarrollo de la misma, lo que no implica la desaparición de algunas formas del ejercicio del comercio sexual masculino travesti o no travesti; por el contrario se trata de modificaciones en sus volúmenes, mecánicas o visibilidad del público en general. En este contexto es difícil exponer todas las modalidades bajo las cuales se ejerce el comercio sexual. Nos limitaremos a señalar las que el MUMS ha logrado identificar en su trabajo a través de los años con esta población.

El comercio sexual callejero

El comercio sexual callejero es fácilmente ubicable en distintas zonas de Santiago y otras regiones del país. Se puede plantear que se desarrolla bajo cierta permisividad social, debido a que es públicamente conocido su ejercicio, en especial el travesti. En el caso del comercio sexual masculino es más invisible. Como lo dice su nombre se desarrolla exclusivamente en la calle en horas nocturnas, ocurriendo también en el día; está dirigido mayoritariamente a sujetos que se movilizan en vehículos, aunque no se excluye la posibilidad de atender a algún peatón, usualmente el cliente visualiza y selecciona un trabajador con el cual negocia sus servicios.

Las razones por las cuales algunos prefieren el comercio en calle son variadas. Una de ellas es de tipo económico, ya que el trabajar en la calle implica accionar en forma independiente, es decir, sin intermediarios, al mismo tiempo el gasto o inversión realizado por los trabajadores callejeros es mínimo. La otra corresponde a la independencia, esto debido a la alta valoración que existe dentro de la población, de poder manejar su propio horario y frecuencia de trabajo.

Los prostíbulos o casas de tolerancia

Esta es una modalidad tendiente a desaparecer, más fuerte en Santiago que en provincias. Todavía existe en sectores más bien populares; en ellos existe alguna presencia de travestis, en algunos casos más distantes y aislados de los hombres gays, en todo caso es una expresión que tiende a ser reemplazada por el sauna y nuevas modalidades emergentes.

Los saunas

Como define Teresa Lastra, el sauna es entendido como el "prostíbulo moderno".[5] En este tipo de lugares la atención es básicamente prestada por mujeres, pero en algunos lugares existe la presencia de travestis u hombres.

[5] Lastra, Teresa: "Las Otras Mujeres", p. 5. 2001.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 11 21/4/09 11:37:57

Los privados y sus derivados

Las otras formas de comercio sexual están ligadas a los llamados privados, es decir lugares como casas o departamentos que se manejan clandestinamente para evadir la acción policial y la posible exposición e identificación de trabajadores y clientes. En esta modalidad el cliente establece un contacto, casi siempre por teléfono y luego accede a los servicios. En muchos casos estos lugares son regentados o administrados por terceros, es decir, el trabajador recibe un porcentaje por sus servicios, trabaja por turnos y con ciertas garantías hacia la seguridad de su integridad física. Al mismo tiempo existen quienes establecen "privados" administrativos y trabajados por sí mismos, generalmente se trata de sujetos que en algún momento estuvieron bajo tutela o "asilados", pero que optaron por trabajar más autónomamente.

En el último tiempo también han aparecido distintas modalidades, que trabajan en forma similar a los privados, básicamente se trata de sujetos/as que promocionan sus servicios mediante avisos clasificados en periódicos, páginas de Internet, agencias de modelo, turismo o simplemente por datos a terceros; el contacto se inicia por teléfono, como se menciona anteriormente.

2.2. Perfil de los Trabajadores Sexuales masculinos (TSM)

Los primeros acercamientos y estudios del MUMS permitieron construir un perfil de estos trabajadores, el cual se construyó en primer lugar ocupando el criterio ocupacional, es decir, que se dedicaran al comercio sexual callejero y en segundo lugar, el criterio de género: que sean HSH (Hombres que tienen sexo con Hombres). Para conocer las características de los TSM, se habla desde el lugar geográfico donde desempeñan su actividad ya que se constataron algunas características específicas propias.

2.2.1 "TSM Santiago Centro"

En primer lugar, un grupo de jóvenes con edades que fluctúan entre los 22 y 30 años, masculinos para vestirse, hablar y tratarse; declaran tener orientación sexual heterosexual, muchos de ellos con parejas (mujeres) y con hijos; no se relacionan mucho con el resto de los TSM, salvo un saludo cordial al encontrarse en una esquina con sus pares; el trato con los monitores es distante y lo aceptan fundamentalmente para la obtención de preservativos. Estos TSM se adueñan de territorios específicos, paraderos y esquinas, los cuales defienden, llegando a la pelea y agresión hacia otros TSM cuando se sienten amenazados.

En segundo lugar, un grupo de TSM cuyas edades fluctúan entre los 16 y 21 años, algunos masculinos y otros más femeninos en su forma de vestir,

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 12 21/4/09 11:37:57

hablar y tratarse; declaran ser de orientación homosexual. Su relación con los otros TSM del sector es cordial y algunos son amigos, frecuentándose en otras actividades, como en sus casas o para salir a bailar. El trato con los monitores es de mayor cercanía y cordialidad.

Ellos suelen trabajar en pequeños grupos, en general no han terminado la secundaria y algunos ni la primaria. Tampoco muestran mayor interés en hacerlo. La mayoría vive con la familia, generalmente provienen de las comunas periféricas de Santiago y algunos pocos se han independizado, viviendo con amigos por el mismo sector. Las tarifas que cobran son menores que los de Providencia, pero mayores que la de Plaza de Armas.

Existe presencia de consumo de alcohol y droga, pero como una práctica individual, moderada y reservada.

Es importante mencionar que la zona de Santiago Centro tiene la presencia de un subgrupo que gira en torno a la Plaza de Armas y lugares adyacentes, sitio histórico de referencia para el trabajo sexual masculino. Esta es una variante del llamado trabajador sexual callejero dominado por una mixtura de TSM con y sin identidad. Un aspecto a resaltar es que en este sitio se refiere a tarifas más económicas que las presentes en otros lugares como Providencia o los privados.

2.2.2. "TSM Providencia"

Los TSM de Providencia son un grupo más heterogéneo, cuyas edades fluctúan entre los 16 a 22 años, algunos masculinos y otros más femeninos en su manera de vestirse, hablar y tratarse; poseen una estética distinta, más cuidada y detallista; suelen andar siempre a la moda, preocupándose de ello. Declaran tener una orientación sexual homosexual; su relación con otros TSM del sector es cordial. Suelen visitar discos gay los días de semana para divertirse. Su relación con todas las personas que trabajan de noche en este sector es buena, teniendo una relación de amistad con las Trabajadoras Sexuales Femeninas (TSF) y una relación formal con las trans.

Su forma de trabajo es fundamentalmente alrededor de un paradero en grupos de cuatro a cinco, de los cuales dos TSM y tres TSF generalmente. Suelen venir amigos o conocidos a verlos y acompañarlos durante la espera de los clientes en los paraderos.

Llama la atención que estos jóvenes tienen una gran valoración por el dinero y el consumo, mostrando cómo el modelo económico favorece que los jóvenes necesiten obtener dinero de la forma más rápida, para poder satisfacer sus impulsos de compra.

Según lo que se pudo observar, con respecto al lugar geográfico se verificó que los TSM emigraron en su mayoría al sector de Santiago Centro. Sólo algunos de los TSM conocidos por el

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 13 21/4/09 11:37:57

equipo de monitores experimentado, a pesar de ello algunos mencionan tener varios años en el oficio, lo cual implica que entran y salen. Todos los TSM declaran ser mayores de edad, sin embargo, varios de ellos reconocen haber empezado tempranamente en el oficio, entre los 14 y 15 años.

Relación con la Prevención

En todos los TSM existe una clara noción del riesgo que significa realizar este trabajo y no cuidarse con preservativos al realizarlo. Es por ello, que la gran mayoría señala que el uso del preservativo es un elemento esencial y que siempre lo usan en las relaciones penetrativas con sus clientes (estas respuestas no son tan claras en los TSM más nuevos), no así en las relaciones que mantienen con sus parejas, donde la percepción de riesgo desaparece generalmente.

Está presente en los TSM el mito o creencia que el riesgo está en la persona y no en las prácticas, siendo esto un elemento marcado en los TSM que se definen heterosexuales. Ellos suelen usar condón al tener relaciones con hombres durante su trabajo, no así con las mujeres, sean estas sus parejas o no.

En relación con la percepción de riesgo que ellos tienen por tipo de conducta sexual, por medio de las conversaciones se forma la idea que la percepción de riesgo es mayor en el caso del sexo oral y en el caso en que el TSM es penetrado.

Con relación a todas las prácticas sexuales, señalan el uso del condón como instrumento principal de prevención. Pero según la experiencia de los monitores en terreno, se señala que los TSM por lo general no portan preservativos en sus horarios de trabajo. Cabe mencionar que luego de la intervención del MUMS se visualiza un mayor porte de condones por parte de los TSM.

Como elementos potenciadores de riesgo el trabajo constató la presencia de alcohol y drogas, pues algunos TSM han señalado que una vez consumidos, se les olvida o no les importan las medidas de prevención que racionalmente son bien conocidas.

Identidad Sexual

La visibilización de otras formas de sexualidad que difieran de la orientación heterosexual hegemónica se vuelve un conflicto en un contexto como el mencionado. Tal situación se percibe especialmente en los hombres homobisexuales, población expuesta a fenómenos de homofobia y discriminación social.

La orientación sexual es un elemento importante en la prevención pues durante las entrevistas y conversaciones periódicas demostraron que los jóvenes que se declaraban homosexuales tienen un manejo, tanto de conocimientos, como de gestión de riesgo, muy superior a los que declaran ser heterosexuales.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 14 21/4/09 11:37:57

2.3 Trabajadores Sexuales sin control sanitario

En los últimos años se ha constatado una demanda de atención por Enfermedades de Transmisión Sexual de hombres con prácticas sexuales anales en los Centros de Enfermedades de Transmisión Sexual (CETS). Este es un hecho relativamente nuevo y creciente y en el que no hay gran experiencia clínica como la hay con otras ETS. Con los trabajadores sexuales varones se ha comenzado a trabajar en los años recientes. Algunos son controlados en los CETS cuando van por iniciativa propia debido a alguna ETS. CONASIDA en el último tiempo ha apoyado este trabajo, pero, en general, los varones que se dedican al comercio sexual no se controlan en los CETS. Son pocos los que llegan y sobre ellos no se ha trabajado en la Prevención del VIH/SIDA y ETS. Es una población de Trabajadores Sexuales que no está siendo monitoreada.[6]

3. CARACTERÍSTICAS DEL COMERCIO SEXUAL FEMENINO

3.1. Antecedentes Generales del Comercio Sexual Femenino

Todas las ciudades tienen sus prostitutas. Su presencia desafía los siglos a pesar de los obstáculos puestos a su oficio. La presencia indefectible de las prostitutas y su sorprendente número demuestran el éxito general y su papel en la apertura a todos los niveles sociales, de las barreras de lo privado y lo estricto" (Duby G. 1988).

La prostitución o comercio sexual tiene larga data, y se ha llegado a aceptar como natural, es así como en cualquier periodo histórico, en cualquier estructura o régimen social, un sector de mujeres deba hacer intercambio de sexo por dinero, o que algunos hombres tengan a través de su dinero el poder de pagar por obtener fantasías, placer, goce o compañía, pareciendo más bien una construcción social que una ley natural. El comercio sexual femenino es definido como la relación contractual ocurrida entre un hombre/mujer demandante de un servicio sexual y una mujer u hombre oferente de dicho servicio (Lastra, 1997). Tal relación se da en un mercado establecido previamente y en un lugar determinado. Lo que se comercia es el cuerpo, el placer, la fantasía como mercancía de cambio por un tiempo determinado y con tarifa prefijada o acordada por ambas partes, en el caso de que sean dos los del contrato, o bien mediante la participación de terceras personas, como el dueño o la regenta del local. De lo anterior se desprende que es posible distinguir fundamentalmente tres actores: el cliente la regenta y la prostituta.

Con relación a las mujeres, estas pueden caracterizarse según el lugar donde practican el intercambio sexual. Tenemos así las diferentes tipologías del comercio sexual que

[6] CONASIDA, Evaluación de Programa de Poblaciones Vulnerables Prioritarias del Área de Prevención Nacional de CONASIDA, - Ministerio de Salud FLACSO – Chile, Septiembre 2005.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 15 21/4/09 11:37:57

también marcan el perfil de estas trabajadoras sexuales.

3.2. Tipología del comercio sexual Femenino

Existe una extensa tipología respecto de la actividad del comercio sexual, la que dependerá de distintos factores: socioeconómicos, culturales, e incluso geográficos, que, indistintamente sea su agrupación tipológica, variará de acuerdo a la relevancia que cobren estos factores.

Una primera distinción se hará entre comercio sexual visible[7] y comercio sexual invisible. El comercio sexual visible es aquel en donde es manifiesta la oferta y la demanda del servicio sexual. Los locales son preferidos por las mujeres ya que otorgan mayores garantías respecto de su seguridad personal. Entre los lugares donde se ejerce el comercio sexual en forma visible cuentan, lo que no implica que necesariamente en ese recinto se vaya a consumar el acto sexual, sino que constituye un puente facilitador de la transacción: casas de tolerancia (prostíbulos), saunas, anfitriona, calle, el privado.

El comercio sexual invisible es aquel donde el intercambio de sexo por dinero se encuentra encubierto y donde la parte ofertante en cuestión no reconoce ejercer la actividad puramente, sino que se justifica como complemento de otros ingresos: shoperías, cafés, quintas de recreo, etc.

3.2.1. Vía pública (callejero)

La mujer por lo general se ubica en un punto fijo, donde los clientes acuden a pactar servicios sexuales, para luego trasladarse a un hotel (o motel), vehículo, o simplemente a un sector poco iluminado y de baja concurrencia en plena vía pública; el lugar en donde se concreten dichas prestaciones dependerá de la condición socioeconómica y preferencia del cliente, con el consentimiento de la mujer.

"Por otra parte el comercio sexual en vía pública está asociado también al consumo de drogas. Es decir, a la existencia de mujeres que irregularmente se vinculan a la actividad del comercio sexual, en busca de dinero para el consumo de drogas, o directamente intercambio de sexo por drogas"[8].

De todos aquellos espacios en donde se ejerce el comercio sexual, lejos, el de mayor riesgo es el de la vía pública. El comercio sexual de vía pública se diferencia de sus demás variantes tipológicas, por el espacio en donde se realiza el acuerdo comercial, sexo por dinero. Destacando que al denominarlo de "vía pública" no es en el entendido que el acto sexual se realiza en plena calle.

[7] Lastra, Teresa. "Las otras mujeres". Tercera edición. Año 2001.

[8] Zamorano L., Vicky. "Comercio Sexual y Ruralidad. Una Realidad Necesaria de Evidenciar en la Lucha contra el VIH/SIDA"- Fundación Margen 2007.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 16 21/4/09 11:37:58

Reciben el peso del estigma de sus propias pares, trabajadoras sexuales, que ejercen en otros lugares. Ya que las trabajadoras con mayor educación y juventud, por lo general, serán encontradas ejerciendo en recintos cerrados. Constituyendo una jerarquía al interior de este, donde la trabajadora de calle es el último escalafón.

3.2.2 Cafés

La primera característica de estos espacios es el no reconocimiento de la presencia de la actividad del comercio sexual. Estos lugares funcionan con patente de bar o cabaret, no se trabaja hasta altas horas de la noche. Tanto el administrador/a como las mujeres que ahí trabajan no reconocen la existencia de la actividad, sin embargo hacia afuera la impresión pareciera ser distinta. Es por esta razón que las mujeres que trabajan en estos espacios no controlan su salud sexual y la policía se ve inhabilitada para realizar fiscalización alguna.

3.2.3 Night Clubs

La dinámica consiste en que las mujeres acompañan a los clientes a consumir bebidas alcohólicas, principalmente, y bailar. El cliente debe pagar por la bebida y la compañía; la mujer gana una comisión por la compañía y la bebida que el cliente compre para ella. En caso de acordar un servicio sexual entre la mujer y el cliente, este debe pagar adicionalmente la salida del local de la mujer al administrador/a. Existen también locales que habilitan precariamente espacios pequeños para la ejecución de un acto sexual. Esto responde a la necesidad de resguardo, del local, de una posible fiscalización policial.

3.2.4. Casas de Tolerancia

Esta modalidad es casi inexistente en las grandes ciudades ya que ha sido reemplazada por nuevas formas que responden a los cambios de la vida en la ciudad. Sin embargo, la presencia de estas sigue estando fuertemente ligada al mundo rural. La casa de tolerancia es un reducto que ha permanecido intacto con el correr de los años, es por esto que nos encontramos con mujeres que increíblemente han pasado, prácticamente, toda su vida en ellas. La mujer vive en calidad de "asilada", la casa y las mujeres que en ella habitan están disponibles la veinticuatro horas del día para la atención de clientes. No existe patente alguna ya que son casas particulares.

3.2.5 Sauna

Como primera característica es que estos espacios cuentan con "sello de clausura". Esto, porque en ellos su rubro es la promoción explícita del comercio sexual. Son locales, principalmente departamentos, habilitados para el desarrollo de la actividad. Las mujeres que aquí trabajan corren el riesgo de ser detenidas por parte de carabineros, ya que el espacio en sí es "ilegal", pueden ser detenidas y ser llevadas al centro de orientación femenina.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 17 21/4/09 11:37:58

3.3. Factores Asociados al Fenómeno del Comercio Sexual Femenino

Ingreso al Comercio Sexual:

Hay varios enfoques que tratan de explicar el ingreso de la mujer al comercio sexual, algunos van desde lo económico, basándose en las desigualdades sociales; lo interaccionista, que señala que es una realidad construida; hasta el enfoque de género, que indica que el comercio sexual no es más que otra expresión de dominación culturalmente construida por el hombre hacia y sobre la mujer. Al parecer los tres enfoques anteriores entregan elementos que permiten aproximarse a una comprensión de los factores asociados.

En el aspecto comunitario, la prostitución tiene sus nidos más fértiles en los sectores de mayor pobreza. En ellos se conjugan la necesidad extrema de conseguir recursos para la subsistencia, con las condiciones de hacinamiento y de mala calidad de vida que lo producen. Se pasa en forma imperceptible, del juego sexual en la infancia, a la caricia inocente en agradecimiento por el kilo de pan o el traslado gratuito en la locomoción colectiva, posteriormente se pasa a la definición de las primeras tarifas a cambio de un contacto sexual. La niña joven y bonita del barrio "baja al plan", porque allá tiene amigos que le ayudan, situación que se reviste de una especie de complicidad local.[9]

Muy ligado al tema de la pobreza, está el deseo de las mujeres que viven en la periferia urbana y rural de emigrar a los centros urbanos en busca de trabajo. La panacea de la ciudad llena de oportunidades se rompe rápidamente y a cambio le ofrece la posibilidad de asilarse en un prostíbulo y ejercer un oficio en el ambiente.

En lo familiar, las relaciones al interior del propio núcleo son violentas desde el punto de vista psicológico, físico y sexual. En otros casos asume características de explotación en la medida que se le asigna a la niña la obligatoriedad de salir a trabajar y lograr un pequeño ingreso económico. De ello derivan dos consecuencias asociadas: primero, la deserción escolar, que trae a su vez aparejada la baja escolaridad y calificación técnica que les permita posteriormente acceder a trabajos formales bien remunerados; y segundo, se producen para la niña las primeras oportunidades de contacto sexual y de prostitución propiamente tal.[10]

3.4. Relación con la Prevención

Un aspecto importante de mencionar está relacionado con la presencia de medidas preventivas dentro de la población de trabajadoras sexuales.

9 Lastra, Teresa. "Las "otras" mujeres", colecciones APRODEM 1997.

10 Proyecto Educativo Casa de Acogida, Hogar de Cristo. 1999.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 18 21/4/09 11:37:58

A pesar que esta población presenta distintos aspectos vulnerables como pobreza y desigualdad de género, en temas de prevención parecen haber adoptado medidas adecuadas en general. Esto se desprende del hecho que la gran mayoría de las mujeres que ha adquirido el VIH no corresponde a esta población sino a la de "amas de casa", es decir mujeres casadas con pareja estable, según se desprende de los Estudios Epidemiológicos citados por el Minsal y la información que entrega Vivo Positivo.

A pesar de ello existen elementos que obligan a mantener una actitud vigilante sobre esta población. Es decir, es necesario mantener el apoyo y la prevención debido a elementos estructurales que hacen a este grupo vulnerable frente al VIH. Como se ha dicho a través de sus voceras organizacionales, las trabajadoras sexuales han incorporado el condón dentro de sus prácticas, sin embargo el reto está en que este uso sea consistente ya que existe la permanente tentación de abandonar el uso del mismo "por más dinero" o por condiciones anexas como son el consumo de alcohol y drogas dentro de esta población.

3.5. Sobre el Control sanitario

El encargado de ETS del MINSAL en el año 2002, Dr. Aníbal Hurtado[11], indicaba que las personas en control sanitario en su casi totalidad son mujeres. El total estimado en ese momento era de 7500 personas en control sanitario, de las cuales se señala que el 97% son mujeres.

Por otra parte, se indica en un estudio de cuentas nacionales al referirse a las ETS que "Los resultados indican que prioritariamente se realizan esfuerzos hacia los grupos HSH (hombres que tienen sexo con hombres) y TCS (trabajadores de comercio sexual) a través de la distribución de condones y tratamiento de ETS. Del total de gasto por ETS, el 13,3% se destina al grupo HSH y el 42,7% a TCS, lo que significa un 56%. En el caso de los condones, la focalización del gasto alcanza sólo al 6% del total."[12] Parte importante de la explicación de este gasto corresponde al control sanitario.

4. CARACTERÍSTICAS DEL COMERCIO SEXUAL TRANS

4.1. La expresión trans y el trabajo sexual: Un poco de historia

A comienzos de los 90, a partir del cambio de un gobierno militar a un gobierno democrático, la sociedad civil que se organiza, presenta una trayectoria de visibilización, participación y expansión dinámica en Chile.

[11] Ver en Cooperativa.cl. Control sanitario: trabajadoras sexuales rechazaron informe de denunciemos.cl, 2 de agosto de 2002.

[12] Flujos de financiamiento y gasto en VIH/SIDA. Cuentas Nacionales en VIH/SIDA, Chile 1999-2000. MINSAL-SIDALAC, p. 26.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 19 21/4/09 11:37:58

El Movimiento Unificado de Minorías Sexuales, Mums, presenta una trayectoria coherente con el momento histórico. El Movimiento Gay que surge principalmente respondiendo a la problemática de la homosexualidad masculina y sus demandas de eliminación de códigos penales como el 365 y el 373, que sancionan prácticas sexuales entre hombres, se ven al pasar el tiempo, abordadas por el impacto de la epidemia del VIH/SIDA. Surgiendo, entonces, con una mirada más incluyente y política, en el año 1998, MUMS, con el propósito de ser a partir de este momento, un referente unitario de la diversidad Sexual.

Desde el trabajo desarrollado en esta institución, antes de 1998, la mirada, especialmente hacia lo travesti o mejor dicho de lo trans, permitió una trayectoria que reconoció esta expresión en el ámbito de los Derechos Humanos, la prevención del VIH/SIDA y el desarrollo de liderazgos; así la presencia de las primeras individuas travestis en el desarrollo de estas temáticas, propiciaron con el tiempo, la mirada y el reconocimiento del trabajo dirigido hacia esa población.

4.2. La Organización Transgénero

A partir de 1998 el Movimiento Unificado de Minorías Sexuales, MUMS, desarrolla el primer proyecto de Investigación/acción en prevención de VIH/SIDA dirigido a población Trans que realiza trabajo sexual en la Región Metropolitana, proyecto financiado por la Comisión Nacional del SIDA (CONASIDA) del Ministerio de Salud de Chile[13]. Se inicia así, el involucramiento de esta expresión de la sexualidad, en la lucha formal contra la epidemia del SIDA y su participación en el escenario político, ampliando el espectro de demandas y de la diversidad sexual iniciado años antes por la comunidad Gay y Lésbica en el país. La ejecución de este proyecto permitió captar un número importante de liderezas trans, ansiosas de capacitación y participación, generando posteriormente, en el 2001, la primera organización de travestis trabajadoras sexuales, llamada Traves – Chile, es decir, los cuerpos antes mudos acusaron su propia voz. Desde entonces no se ha guardado más silencio.

4.3. Riesgo y prevención: La paradoja

Cabe reconocer que la joven historia de la Organización Trans en Chile, plantea, desde la perspectiva de los Derechos Humanos, que esta ha sido cruzada paradójicamente por la epidemiología del VIH/SIDA; pero no de la salud, da la impresión de que antes del impacto del VIH/SIDA esta población no existió.

Desde una consideración más amplia de la salud sería objetivo relevar que la marginalidad de la construcción del cuerpo transgénero,

[13] Documento de trabajo: "Percepción de riesgo y población Travesti, una aproximación reveladora", Mosquito editores, edición julio 2002.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 20 21/4/09 11:37:58

dada la práctica de la ingesta de grandes cantidades de hormonas (anticonceptivos), también inyectables como la silicona industrial sin control médico, sin ninguna asepsia, como un cuerpo autoconcebido a través de la automedicación y el trabajo sexual como principal forma de subsistencia, conforman elementos que constituyen un marco crítico de vulnerabilidad, no solo frente al impacto de la epidemia del VIH/SIDA, sino principalmente desde los Derechos Humanos, una población estigmatizada y marginada de todo reconocimiento como ser humano[14].

Señalamos como principal eje de análisis el acceso a la salud de esta comunidad, considerando este ámbito desde la declaración de los Derechos Humanos y los orígenes de estrategias de intervención[15], que a pesar de buenas intenciones de inclusión, desde ámbitos como la política, el Estado y las organizaciones de la sociedad civil, continúan incluyendo el cruce de la epidemia del VIH/SIDA, manteniendo a su pesar, un estatus de no sujeto de derecho.

La herencia del ejercicio del trabajo sexual trans, según la moral y las buenas costumbres, estructura legal de la que formamos parte, no se considera una gesta de subsistencia, una conquista, sino una deuda por pagar a lo divino del cuerpo y lo sagrado del sexo con amor.

"*riesgos siempre hay, el cliente, los pacos... ellos te pegan, te maltratan*"[16].

Es decir, la mirada primigenia no fue la superación de la salud del cuerpo de manera integral, la autoconstrucción trans, ni la protección legal de las trabajadoras sexuales a través de la implementación de códigos sanitarios reivindicativos de estas y otras trabajadoras, sino finalmente el control o la disminución del impacto del VIH/SIDA hacia poblaciones más legitimadas, por ejemplo de hombres que tienen sexo con hombres que son padres de familia.

Fue entonces la vulnerabilidad de las personas Travestis insertas en el trabajo sexual, respecto de la epidemia del VIH/SIDA, el principio de la organización, hoy reconocida desde sí mismas, genéricamente, como "Trans". Podemos reconocer, entonces, que aun cuando se ha elaborado una nueva y mejorada conceptualización respecto de la transformación del cuerpo (inicialmente señaladas como

[14] En este contexto, cabe mencionar un trabajo elaborado por Francisco Godoy para optar al grado académico de Licenciado en Trabajo Social y el título profesional de Trabajador Social, la investigación "¿Traje De-sastre? Gajes del Oficio de Cuerpos Duales", indaga sobre violaciones a los Derechos Humanos cometidas a trabajadoras sexuales travestis y transgéneras en Chile.

[15] "Sistematización de experiencias de trabajo en prevención primaria hacia Poblaciones Vulnerables Prioritarias, proyectos focalizados en PVP, años 1998 – 2003".

[16] "Aproximación a un diagnostico de percepción de riesgo en población travesti de la Región Metropolitana", informe proyecto de investigación–acción en población travesti que realiza trabajo sexual. MUMS-CONASIDA, 1998-99.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 21 21/4/09 11:37:58

Travestis, al avanzar en el tiempo, Transgéneras y hoy "Trans"), el lugar de trabajo y el trabajo continúan siendo el mismo: la calle, la noche, el sexo.

Debemos reconocer, por una parte, que hasta hoy las investigaciones existentes respecto del trabajo sexual, solo consideran la infancia[17] y la mujer como principales sujetos de estudio[18] y no a los trans, lo que muestra entonces el no-reconocimiento de esta realidad en términos de políticas públicas, y por otra, que el primer estudio formal sobre esta población es el estudio realizado por el Movimiento Unificado de Minorías Sexuales, MUMS (1998, intervención-acción en población travesti que realiza trabajo sexual en la Región Metropolitana) y constituyó el primer levantamiento en algunos elementos centrales por ver:

1.- No existe un diagnóstico formal y actualizado, es decir desde el Estado, del desarrollo de la expresión Transgénera en Chile.

2.- El deber del Estado y de la estructura de la salud de la población transgénera y transexual, que no las considere desde la epidemia del VIH/ SIDA o el trabajo sexual como prioridad.

3.- Responder por medio de políticas públicas y recursos específicos como Estado, en programas de salud específicos para esta población.

4.4. Modalidades del trabajo sexual Trans

Los estudios realizados por MUMS entre 1998 y 2000 dieron cuenta fundamentalmente de algunas características generales del trabajo sexual en población trans en las calles[19]. Al respecto se podían distinguir distintos focos del trabajo sexual en la región, tales como San Camilo, Américo Vespucio Sur (desde Vicuña hasta la carretera), Providencia-Apoquindo, A. Matta, Alameda (Santa Rosa), Vivaceta y Pajaritos (junto a la carretera, detrás de Mundo Mágico).

Un aspecto importante consistía en la rotatividad de las sujetas, en varios momentos fue posible percibir cambios en los lugares de trabajo por razones de problemas con la policía o bien por conflictos dentro de la propia población trans. Esta rotación hace que la población trans en general se conozca entre ellas, a pesar de ello se presentan grupos más o menos

[17] Autor: ALAI MUJERES. Prostitución/ trabajo sexual y trata de seres humanos, Agencia de Noticias Alternativas de ANMCLA - (radio), Distrito Capital - 25-05-2007, Tema: Opinión.

[18] La regulación de la prostitución en la legislación comparada. Patricia Canales Nettle. Serie de estudios Nº 325/2005. 14-10-2005, Stgo. Biblioteca del Congreso Nacional.

[19] MUMS-CONASIDA. "Aproximación a un diagnóstico de percepción de riesgo en población travesti de la Región Metropolitana", informe proyecto de investigación – acción en población travesti que realiza trabajo sexual. 1998-99.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 22 21/4/09 11:37:59

estables de trabajo en cada una de estas zonas.

En las entrevistas realizadas durante ese periodo fue posible construir una caracterización de las sujetas y sus riesgos. Entre las características fundamentales se apreciaba:

- Escolaridad baja, entre séptimo y primero medio en la gran mayoría de los casos. La Educación Media terminada es una excepción dentro de esta población.

- Elevada percepción del riesgo, esto en actividades relacionadas con el cliente, es decir en el ejercicio del trabajo sexual.

- Desconocimiento de las ETS, en la gran mayoría conocen algunos síntomas, pero la información que poseían era desordenada y contradictoria.

- Presencia de alto consumo de alcohol, hábito generalizado en los distintos focos, por lo general el consumo se inicia desde el comienzo de la jornada laboral hasta altas horas de la noche, incluso acompañando a los clientes.

- Las transgéneras de mayor edad se concentran en zonas más alejadas como la carretera, Matta, Gladys Marín o antiguamente Pajaritos, las zonas más céntricas tienden a ser dominadas por las jóvenes y de mayor nivel de transformación.

- Se detecta un gran conflicto con carabineros por la aplicación del artículo 373 del código penal al ejercicio del trabajo sexual entre hombres.

- Se aprecia cierta preferencia por trabajar en grupos, esto se relaciona con la socialización de pares y consumo de alcohol, así como medida de prevención ante eventuales problemas de agresión desde el exterior.

Algunos de estos elementos han ido cambiando con el tiempo, tanto en aspectos operativos como son lugares y horarios, así como algunas formas de operación. Mucho de esto está relacionado con la represión policial y las relaciones con el entorno como vecinos, delincuentes, trabajadoras sexuales mujeres y la aplicación de normas legales ligadas a la reforma procesal penal. Más adelante en los capítulos sobre resultados se evidenciará mayormente esta situación.

4.4.1 Las casas de tolerancia y los privados

Hace varios años que no se detecta en Santiago la existencia de casas de tolerancia o prostíbulos netamente de trans, sin embargo se menciona en ocasiones la presencia de trans en algunos privados de trabajadores sexuales masculinos (gays).

Recientes datos indican formas distintas de trabajo sexual trans en las zonas periféricas o rurales de la Región Metropolitana. En el trabajo

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 23 21/4/09 11:37:59

en terreno desarrollado por MUMS y UNJIDEM (Agrupación de minorías sexuales de las comunas de Lampa y Batuco) en esa zona, dejó en evidencia la presencia de trabajadoras sexuales Trans en distintas Quintas de recreo de las comunas mencionadas, en muchos casos no se indica que son abiertamente trabajadoras sexuales, sino más bien copetineras, garzonas o que cumplen otras funciones dentro del local. Lo cual hace que la práctica del trabajo sexual no sea abiertamente reconocida, pero es sabida por todos[20].

4.5. Sobre la Prevención

La prevención del VIH/SIDA es un tema presente dentro de la población transgénero, entre otras cosas ellas mismas mencionan que existen un alto numero de trans afectadas por la epidemia, al respecto se identificaron algunos elementos en torno al tema de la prevención.

- Ausencia de percepción de riesgo con sus parejas estables, esto se basa fundamentalmente en la idea que estos son "hombres hétero", dando a entender que el riesgo está en la población homosexual.

- Inconsistencia en el uso del preservativo por razones de tipo afectivo o bien por alto consumo de alcohol o drogas.

- Ausencia de preservativos, en distintas ocasiones se logró identificar que existía falta o ausencia de preservativos, lo cual era explicado en tanto esto correspondía a una responsabilidad del cliente, por ello a veces no se compra por parte de la transgéneras.

4.6. Sobre el Control sanitario

El control sanitario dentro de la población transgénero no es algo ajeno. Sin embargo, no podemos decir que ésta es una situación generalizada; de hecho, según declaraciones del Encargado de ETS del MINSAL en el año 2002, Dr. Aníbal Hurtado[21], sólo el 3% de las personas en control sanitario eran hombres, en su casi totalidad población trans.

El total estimado en ese momento era de 7500 personas en control sanitario, por lo tanto la población trans bajo control se estima en 225 personas aproximadamente.

Esto concuerda con las informaciones recogidas en otros trabajos, lo cual indica que la población bajo control no es mayoritaria, lo que implica la necesidad de realizar un mejor esfuerzo en ese sentido.

[20] MUMS, Informe Final Proyecto Cogestión PVP, 2006.

[21] Ver en Cooperativa.cl. Control sanitario: trabajadoras sexuales rechazaron informe de denunciemos.cl, 2 de agosto de 2002.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 24 21/4/09 11:37:59

Capítulo II

METODOLOGÍA

1.1. Objetivos Generales y Específicos del Estudio:

Generales

- Caracterizar cualitativamente las distintas Modalidades del trabajo sexual en la Región Metropolitana mediante la aproximación en terreno.
- Elaborar un mapeo de la presencia del Trabajo sexual transgénero, femenino y HSH (gays y otros) de la Región Metropolitana.
- Elaborar un perfil de las vulnerabilidades de las trabajadoras sexuales de la RM de las modalidades calle y sauna.

Específicos

- Recoger información de la temática desde informante claves.
- Realizar un mapeo en terreno de la presencia del comercio sexual en sus distintas modalidades.
- Identificar perfiles sociodemográficos (edad, localización, situación, familiar, ETS).
- Identificar elementos sicosociales de la vulnerabilidad (sentido del trabajo sexual, aspectos afectivos, vínculos de red social, elementos de género) de las trabajadoras sexuales femeninas.

2.2. Descripción detallada de la Propuesta Metodológica para la recolección de Información:

Resumen del Diseño Metodológico

Para este estudio se utilizó una estrategia de carácter cualitativo. En un primer momento se planteó la revisión de fuentes secundarias de información y la realización de entrevistas estructuradas a informantes claves, como Sindicatos y organizaciones de trabajadoras sexuales, Organizaciones con trabajo en prevención en población HSH e investigadores de la temática del trabajo sexual. Esto con el fin de analizar el estado del arte en el tema del proyecto e incorporar la experiencia y conocimiento de las personas que trabajan en esta temática. Los entrevistados corresponden uno a personal de salud, preferiblemente de un centro de ETS, otro corresponde al mundo académico investigador de la temática, y finalmente un representante de las organizaciones sociales del tema.

Paralelamente se articuló un Plan de Gestión Comunitaria, experiencia exitosa de nuestra organización en el Estudio de aceptabilidad del

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 25 21/4/09 11:37:59

Condón Masculino, esto consiste en convocar a las organizaciones comunitarias con experiencia en el tema, a conocer la propuesta y realizar aportes, luego con los resultados preliminares se realiza una segunda reunión de retroalimentación y discusión con las organizaciones. Ello fue posible de realizar pues ayuda que casi la totalidad de las organizaciones (Fundación Margen, Sindicato Angela Lina, Sindicato Amanda Jofré y MUMS) son parte de ASOSIDA, como lo es también la organización proponente. De igual manera estas organizaciones y ONG CES se encuentran hoy trabajando en la Mesa sobre Trabajo sexual convocada por la intendencia de Santiago.

En un segundo momento se realizaron visitas en terreno a fin de mapear los lugares en general donde se desarrolla el trabajo sexual en Santiago; se propuso en un primer momento a lo menos 10 salidas a terreno para contrastar las informaciones bibliográficas, de los informantes claves y realizar observaciones en terreno, las cuales fueron ampliamente superadas. En este proceso se realizaron 30 entrevistas semiestructuradas para recoger información general de las trabajadoras/es sexuales para facilitar el proceso de caracterización.

En un tercer momento se realizaron 4 grupos focales (2 de mujeres, 1 trans y 1 HSH) y 7 entrevistas en profundidad (3 de mujeres, 2 trans y 2 HSH). La muestra fue elaborada en torno a las categorías de análisis y variables consideradas relevantes para el estudio, tomando en cuenta el estado de avance en la investigación en el tema y los objetivos definidos en los términos de referencia de esta propuesta.

Los contenidos transcritos de grupos focales y entrevistas fueron sometidos a un análisis de discurso que rescate las percepciones subjetivas de la población de trabajadores y trabajadoras sexuales en torno a la aceptabilidad y el uso del preservativo.

3.3. Técnicas de Recolección de la Información

Revisión de fuentes de información secundaria

Para comenzar se realizó una revisión de las investigaciones y antecedentes existentes sobre el trabajo sexual en la Región Metropolitana.

Posteriormente se realizaron entrevistas estructuradas a informantes claves (a lo menos tres), incorporando la experiencia y conocimientos de personas involucradas directamente en la temática del uso del preservativo y la prevención primaria y secundaria.

Se tomaron en consideración que existen antecedentes preliminares que permiten establecer categorías de análisis para determinar y analizar los comportamientos preventivos de los/las trabajadores sexuales. Al respecto es importante el trabajo con las organizaciones que han desarrollado trabajo preventivo con estas poblaciones. Por ello se articuló

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 26 21/4/09 11:37:59

un plan de gestión comunitaria consistente en entregar a las organizaciones las propuestas y resultados preliminares para el intercambio y debate.

Técnicas de investigación cualitativas

Se propuso utilizar la técnica de grupos focales, ya que se cuenta con antecedentes suficientes (dada la experiencia en la temática trabajo sexual y prevención de VIH que posee CES/MUMS) para estructurar en forma adecuada esta técnica y obtener productos adecuados para el análisis.

Al mismo tiempo, se consideró importante incorporar la técnica de Entrevista en Profundidad; la finalidad de ello es que mediante la misma es posible ratificar, contrastar o bien esclarecer la información que puede aparecer al interior de los grupos focales.

Con la utilización de estas diversas técnicas se intenta dar la mayor consistencia a los resultados de la investigación, a fin de garantizar su confiabilidad y validez.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 27 21/4/09 11:37:59

2485CaracterizacionDelTrabajoSexual.indd 28 21/4/09 11:38:01

Capítulo III

RESULTADOS

1. Síntesis de las observaciones en terreno, entrevistas y grupos focales

La siguiente información corresponde a las observaciones básicas extraídas de las visitas a terreno y otros instrumentos cualitativos, realizadas por los distintos equipos. Cabe mencionar que estas tenían por objeto identificar lugares y horarios, así como algunas características básicas del fenómeno. Se hace un esfuerzo sintético de los principales elementos.

1.1 Población Trans

Se observa fuerte presencia en zonas tradicionales como San Camilo y Vicuña Mackenna, esto fundamentalmente en horas tempranas de la noche. Entre 9 y 12 pm aproximadamente. Se observan grupos importantes de 5 ó 6 sujetas, en algunos casos también algunos chicos varones. Se aprecia el consumo de alcohol en estos grupos.

- A medida que avanza la noche aumenta la presencia en las zonas de Providencia y El Golf, algunas de las trabajadoras de la zona centro se trasladan hasta allá. Aparecen en forma solitaria algunas desde las 10 pm, pero aumentan después de las 12 de la noche. Se observan algunos grupos (calle Holanda o bien Obispo Pérez), en la zona del Golf los grupos son poco frecuentes.

- Se observa un fuerte aumento de trabajadoras sexuales trans en las proximidades de Parque Bustamante, lo cual es relativamente nuevo, siempre existió pero en menor medida, esto se explica ya que eso permite acceder a Santiago Centro donde la represión es menor que en Providencia (Comisaría 19). Esto es durante toda la noche, partiendo desde tempranas horas, 9 pm, hasta la madrugada.

- Se mantiene presencia esporádica en Américo Vespucio, en grupos muy pequeños o bien solas, en algunos casos en coordinación con grupos de mujeres.

- El núcleo de trabajo de la carretera se mantiene, pero se presentan modificaciones debido a los cambios estructurales que han ocurrido por la Autopista concesionada, se está cambiando a las zonas de ingreso y salida de esta vía. El consumo de alcohol en este sector es muy frecuente, es parte de la cotidianidad de trabajo, se observa a trans en estado de ebriedad y en algunos casos consumo de marihuana. La pasta base se menciona pero no la hemos visualizado. El horario se

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 29 21/4/09 11:38:01

centra a partir de las 10 pm, pero toma mayor intensidad entre las 12 y 3 am; luego tiende a bajar.

- Se visualizan algunas trabajadoras sexuales trans en la zona de Avenida Matta, zona tradicionalmente de mujeres trabajadoras sexuales. Estas se distinguen de otras pares por ser en su mayoría mayores, cerca de 40 años o más.

- En zona de Pajaritos se mantiene grupo pequeño, no tienen lugar exacto de trabajo; se menciona que en algunas ocasiones se están acercando a la carretera hacia el norte.

- En zona rural de Lampa, Batuco, se aprecia la existencia de trans en grupos de Quintas de recreo; aquí el trabajo sexual no es tan abierto pero se entiende como parte del "ambiente".

- La mayor parte de las trans indican trabajar en grupo, en algunas ocasiones en forma solitaria, pero que es conveniente mantener una buena relación con sus pares.

- La identidad sexual predominante según declaran es la "travesti", aunque muchas manifiestan "ser mujer" o sentir serlo.

- Casi todas indican trabajar casi todos los días, especialmente el fin de semana, incluso de ser necesario trabajar los domingos o lunes. Se aprecia una asistencia constante a sus lugares de trabajo. Es posible que esto tenga que ver con sus espacios de encuentro entre pares.

- Existe una preocupación colectiva por la presencia de grupos neonazis u otros que las puedan agredir. Según declaran, en muchas ocasiones han sido víctimas de ataques por parte de distintos grupos; estos ataques no son denunciados ante las policías.

- El tiempo dentro de la actividad es bastante elevado, es decir, la mayoría de las entrevistadas declaró tener entre 5 y 10 años en el trabajo sexual, manteniendo su permanencia en esta actividad durante este tiempo.

- Sobre sus clientes indican que existe variedad, pero que en su mayoría corresponde a hombre de mediana edad, desde los 30 años hacia arriba. Se indica además que en muchos casos son gente con "problemas" debido a que muchos son casados y eso les trae problemas, además manifiestan que son "traumados", que no pueden manifestar sus preferencias sexuales.

- Llama la atención la presencia de personas que están influyendo en el ingreso al trabajo sexual. Por una parte la posibilidad de entrar en forma autónoma e independiente no es la mayoritaria.

- Aparece con mucha fuerza el trabajo telefónico, esto

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 30 21/4/09 11:38:01

es un cambio en relación a investigaciones anteriores ya que esto no era tan predominante. Lo nuevo es la presencia del chat, muchas chicas se promocionan allí. Esto al parecer es una tendencia en las más jóvenes.

- Lo del trabajo en los cines porno es algo nuevo, eso es importante ya que muestran que no todos los clientes son de alto nivel económico.

- Las declaraciones en torno al vínculo circo-trabajo sexual es muy fuerte, más explícita que en otras ocasiones. Ya no aparece como algo personal sino como algo estructural, como parte del circo.

- En el caso rural la tendencia a tener otro oficio se aprecia con mayor claridad que en la parte urbana. Se reconoce presencia de parejas estables, pero no exclusivas, lo cual puede ser fuera del trabajo sexual.

- Por primera vez en un grupo focal aparece la posibilidad de acceder al no uso del condón, lo cual implica la ruptura del "discurso correcto de prevención". Se reconoce no uso del condón por efecto de drogas y alcohol. También por "calentura".También se asume que el condón es usado generalmente, pero que es una posibilidad no usarlo.

- Finalmente aparece con mucha fuerza el no uso del condón por parte de los clientes, esto es más claro entre los hombres rurales.

- Indican presencia de clientes menores, pero con alto poder adquisitivo. Esto se había mencionado en casos puntuales, pero es la primera vez que aparece como algo colectivo.

Se hace alusión a la preferencia de muchos clientes a ser penetrados por las trabajadoras trans, lo cual muestra que se busca algo distinto en esta población.

1.2 Trabajadoras Sexuales Mujeres

- En las visitas de terreno se aprecia una presencia bastante variada, de mujeres entre los 18 (a veces menos) hasta 50 años. Sobre todo en la calle. Se constató presencia de Mujeres en Américo Vespucio/ c San Ramón, Grecia, Santa Rosa, Av. Matta, Américo Vespucio/ c Departamental, Rotonda Quilín, Campos de Deportes, Vicuña Mackenna, Copiapó, Alameda (diversos puntos), Ochagavía, Blanco Encalada, La Granja, 10 de julio, Tocornal, Providencia, Esmeralda, San Antonio. Los horarios se concentran en la noche, sin embargo, algunos lugares como calle Esmeralda presentan movilización desde horas de la tarde (3 ó 4 pm). Igual cosa en calles cercanas a las poblaciones como se detalla más adelante.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 31 21/4/09 11:38:01

- Así también la presencia de saunas y privados en Santiago centro, Recoleta, Providencia, Estación Central.

- Se aprecian cambios en la modalidad de los Privados, muchos de los locales tradicionales han cerrado y se mudan dentro del sector centro; la modalidad es cambiar a pequeños departamentos con 2 o tres chicas, evitando así llamar la atención. El trabajo de los tarjeteros cobra especial relevancia en este contexto.

- Se observa una rotación en las chicas de los saunas o privados, no están en lugares físicos únicos, los administradores o dueños las movilizan según sus necesidades en distintos locales o departamentos.

- En la modalidad calle se aprecia una presencia mayoritaria de mujeres con muy baja escolaridad, incluso algunas que se presume son menores de edad, cosa que no reconocen.

- En los lugares privados se aprecia una mixtura en cuanto a la escolaridad, algunas mujeres declaran realizar el trabajo sexual como forma de pagar los estudios universitarios o técnicos. Eso no se aprecia en las trabajadoras de calle.

- En el circuito de saunas se aprecia un vínculo con el tráfico de drogas, de hecho tanto locales como tarjeteros parecen estar vinculados al tema; las trabajadoras sexuales actuarían más bien como consumidoras. No se aprecia vínculo de ellas en el tráfico de drogas.

- Los locales tipo sauna y privados manifiestan estar bajo presión permanente de las autoridades policiales y sanitarias, se les ha clausurado en forma permanente.

- En zonas periféricas y del centro se informa sobre supuesta extorsión de parte de carabineros que realiza el control callejero; estos exigirían pago de 10.000 pesos por permitir el ejercicio del trabajo sexual en su jurisdicción.

- En la modalidad calle se observa muy claramente mujeres vinculadas al consumo de drogas, algunas de hecho trabajan para cubrir su necesidad de consumo; esto se aprecia en algunas mujeres muy jóvenes en las cercanías de lugares como la Población San Gregorio.

- En la zona de Santiago Centro (Emiliano Figueroa, Barrio Avenida Matta) se aprecia la existencia de algunas casas tradicionales de tolerancia, sin embargo estas son muy pocas y son muy antiguas.

- En zonas rurales, Melipilla y Lampa, se aprecia la presencia de algunas casas de tolerancia, dentro del modelo tradicional

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 32 21/4/09 11:38:01

de estas, con una encargada y personal estable. Sin embargo la modalidad más presente es el trabajo sexual encubierto de mujeres que son garzonas, cajeras, etc., de locales nocturnos como clubes o shoperías, incluso algunos restoranes. En ellos las chicas declaran no ser trabajadoras sexuales sino aprovechar la oportunidad.

- Hasta ahora la totalidad de las entrevistadas indica poseer una orientación sexual heterosexual. Se ha mencionado en otros trabajos la existencia de otras orientaciones pero no aparece en este instrumento.

- El tiempo de permanencia en el trabajo sexual puede ser muy amplio, de hecho algunas indican tener 20 o 30 años en el trabajo sexual. Lo cual indica que quienes ingresan a los 20 años pueden mantenerse prolongadamente en el oficio y tenerlo como forma de vida.

- La relación con los clientes es señalada como adecuada o buena, es decir, según las trabajadoras sexuales sus clientes no representan un problema o dificultad, este tema para ellas es más bien algo aislado cuando algún cliente se obsesiona o "enamora" de alguna de ellas.

- Un elemento importante de mencionar es que las mujeres que trabajan en saunas tienen horario de trabajo definido y después se van a sus casas, a diferencia de las mujeres que trabajan y viven en las casas de tolerancia; estas mantienen en su cotidianidad el rol de prostitutas ya que deben atender clientes a la hora que sea.

- Se maneja información y elementos básicos de prevención pero el alcohol y drogas se mencionan como elementos que disminuyen la gestión de riesgo individual.

- Las mujeres que trabajan en los saunas descartan categóricamente la no utilización del condón con los clientes. A diferencia de las mujeres de la casa de tolerancia de Melipilla que reconocen la no utilización del preservativo por así preferirlo los clientes o porque se les olvida usarlos.

- Percepción de riesgo en los clientes y dueños de locales, esto fundamentalmente está asociado a la obligación de atender a los clientes a pesar del mal estado en que llegan, casi siempre por consumo de alcohol. O bien por la obsesión de alguno de ellos con alguna, lo que a veces resulta incómodo.

En cuanto al ingreso al trabajo sexual, este se ve relacionado a condiciones de precariedad económica y sobrevivencia. Junto a ello, opción por un trabajo independiente y que genere ingresos rápidamente.

En torno a la situación afectiva se indica que no poseen parejas estables.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 33 21/4/09 11:38:01

Las monitoras no ahondaron en temas familiares o de pareja al parecer por una cierta resistencia por parte de las mujeres.

Buen conocimiento y manejo en temas de prevención. También se aprecia negociación del condón con clientes. El acceso al condón es mediante el consultorio, esto está ligado al control de salud sexual.

En cuanto a los ingresos la mayor parte de las mujeres mencionan que sus ingresos son para la familia e hijos. Por lo general son jefas de hogar y optan por este oficio por la facilidad de obtener el dinero y el tiempo para estar con la familia o hijos.

1.3 Trabajadores Sexuales Masculinos

- Según lo observado en terreno el comercio sexual masculino no travesti se concentra en el sector denominado Bellas Artes, el cual comprende las calles Monjitas, Huérfanos, Mac-Iver, José Miguel de la Barra, Alameda, Moneda, Merced y el sector Plaza de Armas. Los TSM masculinos del sector de Providencia se trasladaron a este sector debido al aumento del comercio sexual transgénero y a la represión policial.

- La mayoría de los TSM hacen su llegada al sector alrededor de las 10 horas de la noche y se mantienen ahí hasta como las 2 ó 3 de la madrugada, algunos trabajan de día pero se focalizan en el sector de Plazas de Armas.

- Los TSM, según lo observado, mantienen buenas relaciones entre ellos, la mayoría se conocen y saludan, se les ve en grupos parados en las esquinas o paraderos de micros conversando y compartiendo cigarros o comida. No se visualiza consumo de alcohol o drogas en las horas que se les visita.

- La frecuencia de los TSM es bastante rotativa, si bien algunos se les ve todos los días, otros solo un par de veces. La modalidad de trabajo es básicamente la calle, parados en las esquinas habitualmente son abordados por clientes en autos, con los cuales negocian el valor del servicio y luego se dirigen a sus casas, departamentos, moteles o saunas o en el mismo auto. En ocasiones abordan clientes en la calle o son contactados por teléfono celular o vía Internet (esto último se da en los más jóvenes)

- Las edades de los TSM están entre los 18 y 35 años, pero según lo observado algunos jóvenes eran claramente, por sus características, menores de edad.

- Se visualiza una heterogeneidad de los TSM en cuanto a orientación sexual, apariencia física, formas de vestuario, edades, estrato social, nivel educacional, estilos de ropa y formas de comportamiento. La mayoría proviene de comunas periféricas

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 34 21/4/09 11:38:02

de la Región Metropolitana o viven en grupos arrendando departamentos en la zona centro de Santiago.

- La mayor parte de los entrevistados indica que esta es una actividad de tipo "ocasional", la que realiza sólo algunas veces, por falta de dinero o bien como manera de complementar ingresos.

- En cuanto a la orientación sexual en la declaración, aparece una variedad: homosexual, gay, heterosexual, bisexual. Estos dos últimos términos en su conjunto representan aproximadamente la mitad de los entrevistados.

- Ninguno de los TSM entrevistados indica vivir solos, todos viven con sus familias en distintas modalidades. Algunos indican tener cierta independencia física en sus casas.

- En relación a sus clientes indican que estos son de diferentes orientaciones sexuales, incluso heterosexuales que buscan cosas distintas. Pero en general coinciden en que la mayoría de sus clientes son homosexuales o bisexuales con muchas "trancas" o bien de "clóset".

- Se indica que en su gran mayoría los clientes son parte de un estrato social muy acomodado, con muy buenos ingresos y buenos trabajos. Incluso se indica que hay gente conocida o con ciertos niveles de poder que acude a sus servicios para ocultar su orientación en círculos amplios como discos o bares gays.

- Los ingresos en buena medida son dedicados al sustento personal y familiar, de hecho casi todos mencionan aportar a sus hogares respectivos y familiares en provincia. Además algunos mencionan que también se dan sus gustos, "vicios" y "drogas" según sus propias afirmaciones.

- En este caso el ingreso al comercio sexual se da siendo menor de edad y es inducido por un adulto, en algunos casos se trata de un menor de edad en situación de calle y abandono. En otras ocasiones es mediante amigos que están en el tema.

- El entrevistado indica que ha conocido y trabajado en diversas modalidades en la que se puede dar y hemos identificado el comercio sexual: calle, privados, discos y vía Internet.

- Se menciona la falta de acceso y la dificultad de obtener condones.

- Se maneja información y elementos básicos de prevención pero el alcohol y drogas se mencionan como elementos que disminuyen la gestión de riesgo individual.

- Se reconocen buenas relaciones en general con los pares. Esto es, en el fondo, no tener conflictos.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 35 21/4/09 11:38:02

Caracterización del cliente muy similar a la ya conocida. Lo nuevo y que llama la atención es que se hace referencia a un nuevo tipo de cliente menor de edad, de buena situación económica, que comienza relaciones homosexuales contratando servicios de TSM.

- Conocimiento y relaciones cercanas con el entorno, vendedores ambulantes, locatarios y delincuentes.

- En relación a los riesgos se confirma percepción y situaciones de riesgo asociadas a los clientes. No se menciona conflicto con policía, pero sí lo han visto con otros TSM.

- Ingresos totalmente relativos. Se percibe la negación a comentar cuánto es realmente el total de sus ingresos. En general, los ingresos son para pagar arriendos, comida y gastos personales

Se visualiza en alguna medida el trabajo sexual como un medio para lograr objetivos en la vida como pagar estudios.

En cuanto a sus relaciones afectivas y red de apoyo se indica que sus relaciones y vínculos familiares son casi inexistentes y distantes. La Familia no conoce oficio. Relaciones de pareja temporales con algunos clientes, complejidad de mantener relaciones por el tipo de trabajo.

Se coloca el riesgo de adquirir VIH o alguna ETS en las personas más que en las conductas. Es decir, fundamentalmente en el cliente o en sus similares y no en sus parejas.

Se reconocen buenas relaciones en general con los pares, pero se prefiere trabajar solo.

Los jóvenes que tienen una frecuencia menor de trabajo por lo general no reconocen relaciones más cercanas con el entorno de trabajo. Prefieren pasar desapercibidos.

Se observa consumo de alcohol y drogas como un elemento que sirve para soportar el frío y entrega coraje para vincularse sexualmente con personas que no les gustan físicamente. También se asocia la diversión pero muy disimuladamente.

Se menciona la falta de acceso y la dificultad de obtener condones.

2. Perfiles de trabajadores/as sexuales de la RM

2.1. Población Trans

- En población Trans podemos hablar de tres perfiles de trabajadoras sexuales, en primer lugar las tradicionales y ya conocidas trabajadoras sexuales trans que se apuestan en distintos lugares de la ciudad, básicamente en la modalidad calle. Su edad oscila principalmente entre los 18 y 30 años. Con marcada presencia de consumo de alcohol.

- Por otra parte aparece como emergente un subgrupo de

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 36 21/4/09 11:38:02

trabajadoras sexuales trans que está incorporando la modalidad de Internet dentro de la búsqueda de clientes; al parecer este tipo de contactos resultan de menor peligro que la calle. Sin embargo el uso de esta modalidad implica el manejo y acceso a esta tecnología. Esta modalidad parece estar más presente en las trans jóvenes (menos de 25 años). También con presencia de consumo de alcohol.

- Finalmente tenemos las trabajadoras sexuales de lo sectores más rurales de la región, estas comparten la modalidad de calle, sin embargo, al no trabajar en el centro de la ciudad esto implica otras situaciones, entre ellas el riesgo debido a lo solitario de sus lugares de trabajo, así como un cierto vinculo con otras actividades como son los circos. Residen en las comunas rurales, son de variada edad, y algunas viven en los circos.

2.2. Población de Trabajadoras Sexuales Mujeres

- En el caso de las trabajadoras sexuales mujeres se aprecia en cierto sentido la presencia de diversas modalidades por ello intentaremos precisar a partir de algunas características que puedan destacar. Tal es el caso de las trabajadoras sexuales de la modalidad calle, las cuales son principalmente muy jóvenes o bien mayores, es decir, se tiende a los extremos. Su escolaridad es bastante baja y en general se vincula el trabajo sexual al sostén de la familia.

- Aquí aparece el subgrupo de las trabajadoras sexuales ligadas al consumo de drogas, en su mayoría muy jóvenes, incluso menores de edad, vinculadas al trabajo sexual para el sostén de su adicción. Se les ve principalmente en sectores periféricos, cerca de los lugares donde existe venta de drogas. En muchos casos esto es notorio y se ve en el descuido con el cual lucen algunas de ellas.

- Las trabajadoras sexuales de saunas o locales son en general desde los 18 a 50 años, sin embargo, se concentran en el segmento de 20 a 30 años. Estas están en mejores condiciones físicas que algunas de la calle en cuanto a su presentación; el consumo de drogas cuando se presenta es más moderado (al menos en el momento del trabajo).

- Aquí aparece otro subgrupo, es decir, el grupo de jóvenes que realiza esta actividad para costear sus estudios. Este grupo está por lo general entre los 18 a los 25 años. Algunas de ellas incluso aún viven con sus familias.

- En el caso de las trabajadoras sexuales más rurales vemos el trabajo sexual ligado a los lugares de diversión; son fundamentalmente mujeres de

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 37 21/4/09 11:38:02

entre 18 a 35 años, que además realizan otras actividades dentro de algún local nocturno. La escolaridad de estas es por lo general baja, el vínculo al trabajo sexual está también marcado por el sostén de la familia.

2.3. Trabajadores sexuales masculinos

- Como se ha mencionado en otros estudios, aquí tenemos un grupo de trabajadores sexuales de calle, plaza y otros lugares, fundamentalmente del centro de la ciudad de Santiago, muchos de ellos sin identidad homosexual, su origen social y escolaridad es muy bajo, y son muy tradicionales en términos de visiones de género. Este grupo tiende de acuerdo a lo observado a la pauperización. Hay desde los 18 a los 40 años, pero se concentran entre los 20 y 25 años aproximadamente. Generalmente viven en lugares periféricos de la ciudad.

- El otro grupo de trabajadores sexuales masculinos presenta características muy similares al ya nombrado. La diferencia está centrada en la existencia de identidad homosexual o gay, lo cual marca una diferencia en torno a las redes de información y apoyo a las cuales tienen acceso. Por lo general se concentran entre los 20 y 25 años aproximadamente. Generalmente viven en lugares periféricos de la ciudad.

- Se aprecia también la presencia de un grupo de TSM con un poco más de escolaridad, algunos de hecho vinculan su ejercicio al pago de estudios y un nivel de vida acorde con esta actividad. Al parecer esto es más fuerte en jóvenes que trabajan por cuenta propia en distintas modalidades como el uso del teléfono o la Internet. Este grupo tiende a tener entre 18 a 25 años. Algunos viven en la zona céntrica u oriente de la capital.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 38 21/4/09 11:38:02

Capítulo IV

Propuestas Generales

El punto de partida corresponde al acceso al preservativo, se aprecia que quienes no están vinculados al control sanitario, que son la mayoría de los y las trabajadores sexuales, no tienen un acceso fácil al preservativo. Por lo tanto se requiere de una política más ágil de entrega de preservativos a las poblaciones prioritarias. Esto implica de hecho un acercamiento mayor a estas poblaciones y posiblemente un mayor despliegue en terreno.

Establecer un trabajo más cercano con CONACE ya que se aprecia un vínculo cada vez más fuerte entre trabajo sexual y consumo de drogas, esto en especial por el consumo de drogas duras como son la cocaína y la pasta base. Esto se ve con mayor fuerza en población trans y de mujeres, en hombres también pero con menor fuerza.

Se recomienda establecer una estrategia de abordaje mediante Internet. No se refiere solamente a la posibilidad de contactar a través de ese medio sino de insertar mensajes preventivos dentro de la web que permitan una mejor percepción de riesgo al trabajdor/a sexual y también al cliente. Es importante mencionar que tanto los/as trabajadoras sexuales tienen acceso a esta tecnología, así como también los clientes.

Se recomienda reforzar los trabajos en terreno, esto debido a que se verifica que los y las trabajadores de esta modalidad no están en el control sanitario, o lo que es más importante, tampoco tienen intenciones de sumarse a ello, por lo tanto implica que es necesario ir hasta ellos.

Es significativo abordar y desarrollar estrategias que permitan ir visualizando el riesgo en las parejas afectivas; en este estudio, al igual que en los anteriores se hace referencia a la prevención en el ámbito laboral, pero en el ámbito privado o de pareja la situación parece ser distinta. Es un tema para estudiar e iniciar un abordaje de intervención.

Un aspecto importante de mencionar es la necesidad de sistematizar mejor las intervenciones en terreno, hasta ahora se han desarrollado varias, en este sentido es conveniente formalizar una metodología de acercamiento, desarrollo y registro de estrategias preventivas que pueda ser compartida por las distintas organizaciones que realizan trabajo en terreno. Un aspecto clave puede ser mejorar las capacidades y habilidades en comunicación de los monitores en prevención de los distintos grupos.

2485CaracterizaciondelTrabajoSexual.indd 39 21/4/09 11:38:02

© Caracterización del Trabajo Sexual
de la Región Metropolitana
(Mujeres, Hombres que tienen Sexo con Hombres y Transgéneros)

Seremi de Salud Región Metropolitana

Registro de Propiedad Intelectual N°178.449

Diseño y Diagramación
Claudio Mateos S.

Impresión
Gráfica LOM
Fono: 6722236

Impreso en Chile