

**2^{do} CONCURSO
DE INVESTIGACIÓN
SOBRE DISCRIMINACIÓN
EN LA CIUDAD DE MÉXICO**

Diagnóstico situacional de personas LGBTQ+ de la Ciudad de México 2023



Juan Carlos Mendoza Pérez

 copred.cdmx.gob.mx



CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN



COPRED

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE PERSONAS LGBT+ DE LA CIUDAD DE MÉXICO 2023

Juan Carlos Mendoza Pérez





CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN



Clara Marina Brugada Molina
Jefa de Gobierno de la Ciudad de México

César Cravioto Romero
Secretario de Gobierno de la Ciudad de México

Pablo Yanes Rizo
Secretario de Bienestar e Igualdad Social de la Ciudad de México

Geraldina González de la Vega Hernández
Presidenta del Consejo para Prevenir y Eliminar la
Discriminación de la Ciudad de México

©2025 CONSEJO PARA PREVENIR Y ELIMINAR LA DISCRIMINACIÓN DE LA CIUDAD DE MÉXICO (COPRED)

General Prim 10, col. Centro (área 2),

Alcaldía Cuauhtémoc,

06010, Ciudad de México

www.copred.gob.mx

Autor

Juan Carlos Mendoza Pérez

Coordinación editorial

Adriana Elisa Ortega Arriaga

Jorge Morales Novas

Revisión y corrección de estilo

Alejandra Estrada Esparza

Adriana Elisa Ortega Arriaga

Portada y diseño

Ángel Jesús Velasco Quevedo

Diseño web

Lucero Alejandra Vega Olivares

Imagen de la portada

Juan Carlos Mendoza Pérez

Formación del documento accesible

Alejandra Estrada Esparza

Primera edición

Abril 2026

ISBN electrónico

978-970-96747-6-7

Se sugiere citar este documento como:

Mendoza Pérez, Juan Carlos. (2025). Diagnóstico situacional de personas LGBTQ+ de la Ciudad de México 2023. México: Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación en la Ciudad de México, COPRED.

Este documento cuenta con los criterios básicos de accesibilidad.

El contenido de esta investigación es responsabilidad de la persona autora y no refleja el punto de vista del COPRED. Se autoriza la reproducción total o parcial del material incluido en esta obra con la condición de citar el nombre de la persona autora y la fuente de la publicación para respetar los derechos de autor.

El presente documento es parte de las investigaciones ganadoras del 2° Concurso de Investigación sobre Discriminación en la Ciudad de México en 2024.

Ejemplar gratuito.

Prohibida su venta.

ÍNDICE

Página de título del Diagnóstico Situacional de Personas LGBTQ+ de la Ciudad de México 2023	1
Agradecimientos	1
Financiamiento	1
Capítulo 1. Introducción del Diagnóstico Situacional de Personas LGBTQ+ de la Ciudad de México 2023.....	2
1.1 Introducción.....	2
1.2 La discriminación como determinante de la salud y el bienestar de personas LGBTQ+.....	5
1.3 Panorama de la situación en salud y bienestar de personas LGBTQ+ de la Ciudad de México	7
Capítulo 2. Avances en materia de derechos para las poblaciones LGBTQ+ de la Ciudad de México.....	11
2.1 Métodos	13
2.1.1 Criterios de inclusión.....	14
2.1.2. Proceso de reclutamiento	14
2.1.3. Ejemplos de materiales visuales	15
2.1.4. Consideraciones éticas	18
2.1.5. Estructura temática de la encuesta	18
2.1.6. Análisis de los datos	20
2.1.7. Segmentación de los grupos LGBTQ+	20
2.2 Consideraciones finales	21
Capítulo 3. Resultados generales de las poblaciones LGBTQ+ de la Ciudad de México	22
3.1 Características sociodemográficas.....	22
3.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género.....	22
3.3 Salud mental	22
3.4 Consumo de sustancias.....	22
3.5. Salud sexual.....	23
3.6. Apoyo social.....	23
Capítulo 4. Principales resultados de acuerdo con la identidad colectiva.....	24
4.1 Resumen para Hombres Gay	24

4.1.1 Características sociodemográficas	24
4.1.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género	24
4.1.3 Salud mental.....	25
4.1.4 Consumo de sustancias.....	26
4.1.5 Salud sexual.....	26
4.1.6 Apoyo social	26
4.2 Resumen para Mujeres Lesbianas.....	27
4.2.1 Características sociodemográficas	27
4.2.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género	27
4.2.3 Salud mental.....	28
4.2.4 Consumo de sustancias.....	28
4.2.5 Salud sexual.....	28
4.2.6 Apoyo social	29
4.3 Resumen para Hombres Bisexuales	29
4.3.1 Características sociodemográficas	29
4.3.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género	30
4.3.3 Salud mental.....	31
4.3.4 Consumo de sustancias.....	31
4.3.5 Salud sexual.....	31
4.3.6 Apoyo social	31
4.4 Resumen para Mujeres Bisexuales.....	32
4.4.1 Características sociodemográficas	32
4.4.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género	32
4.4.3 Salud mental.....	33
4.4.4 Consumo de sustancias.....	33
4.4.5 Salud sexual.....	34
4.4.6 Apoyo social	34
4.5 Resumen para Mujeres Trans	34
4.5.1 Características sociodemográficas	34
4.5.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género	35
4.5.3 Salud mental.....	36

4.5.4 Consumo de sustancias.....	36
4.5.5 Salud sexual.....	36
4.5.6 Apoyo social	36
4.6 Resumen para Hombres Trans	37
4.6.1 Características sociodemográficas	37
4.6.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género	37
4.6.3 Salud mental.....	38
4.6.4 Consumo de sustancias.....	38
4.6.5 Salud sexual.....	38
4.6.6 Apoyo social	39
4.7 Resumen para Personas Queer/Cuir	39
4.7.1 Características sociodemográficas	39
4.7.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género	40
4.7.3 Salud mental.....	41
4.7.4 Consumo de sustancias.....	41
4.7.5 Salud sexual.....	41
4.7.6 Apoyo social	42
4.8 Resumen para Personas con Orientación Sexual No Normativa	42
4.8.1 Características sociodemográficas	42
4.8.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género	43
4.8.3 Salud mental.....	44
4.8.4 Consumo de sustancias.....	44
4.8.5 Salud sexual.....	44
4.8.6 Apoyo social	45
4.9 Resumen para Personas con Identidad de Género No Normativa	45
4.9.1 Características sociodemográficas	45
4.9.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género	46
4.9.3 Salud mental.....	47
4.9.4 Consumo de sustanciasax	47
4.9.5 Salud sexual.....	47
4.9.6 Apoyo social	48
Capítulo 5. Panorama general entre las poblaciones LGBTQ+.....	49

5.1 Sociodemográficos.....	49
5.2 Discriminación.....	49
5.3 Salud mental	51
5.4 Consumo de sustancias.....	51
5.5 Salud sexual.....	51
5.6 Apoyo social	52
Capítulo 6. Discusión	53
6.1 La contradicción en una Ciudad de Derechos.....	56
6.2 Recomendaciones para la atención de las poblaciones LGBTQ+	59
Conclusiones	62
Semblanza del autor	63
Referencias.....	64
Declaración de uso de inteligencia artificial	76
Tablas de resultados	77
Características sociodemográficas	77
Violencia y discriminación por orientación sexual e identidad de género.....	81
Violencia y discriminación por orientación sexual o identidad de género (OSIG) en la familia	82
Violencia y discriminación por orientación sexual o identidad de género (OSIG) en la escuela.....	85
Violencia y discriminación por orientación sexual o identidad de género (OSIG) en el trabajo.....	88
Violencia y discriminación por orientación sexual o identidad de género (OSIG) en los servicios de salud.....	91
Violencia y discriminación por orientación sexual o identidad de género (OSIG) en los servicios de justicia	94
Violencia y discriminación por orientación sexual o identidad de género (OSIG) en espacios privados	97
Violencia y discriminación por orientación sexual o identidad de género (OSIG) en espacios públicos.....	100
Esfuerzos para corregir la orientación sexual e identidad de género (ECOSIG)...	103
Salud mental	103
Consumo de sustancias	104

Salud sexual	106
Salud sexual: poblaciones específicas	110
Apoyo social.....	111

Índice de tablas

Tabla 1. Tipos de discapacidad.....	19
-------------------------------------	----

Índice de imágenes

Imagen 1. Ejemplo de material visual hombres trans	15
Imagen 2. Ejemplo de material visual mujeres bisexuales	15
Imagen 3. Ejemplo de material visual mujeres trans	16
Imagen 4. Ejemplo de material visual hombres gays	16
Imagen 5. Ejemplo de material visual mujeres lesbianas	17

Índice de tablas resultados

Tabla 1. Identidad colectiva (N=2334)	77
Tabla 2. Grupos por categorías de edad (%).....	77
Tabla 3. Grupos etarios (%).....	78
Tabla 4. Escolaridad de las personas participantes (%).....	78
Tabla 5. Escolaridad de quien sostiene el hogar de las personas participantes (%)	79
Tabla 6. Ocupación de las personas participantes (%).....	79
Tabla 7. Ocupación de las personas participantes (%).....	80
Tabla 8. Violencia y/o discriminación por orientación sexual e identidad de género (%)	81
Tabla 9. Violencia y/o discriminación por OSIG en la familia. Alguna vez en la vida (%)	82
Tabla 10. Violencia y/o discriminación por OSIG en la familia. Alguna vez en la vida de acuerdo con el grupo etario (%)	82
Tabla 11. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en la familia. Alguna vez en la vida (%)	83
Tabla 12. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en la familia. Alguna vez en la vida (%)	84

Tabla 13. Violencia y/o discriminación por OSIG en la escuela. Alguna vez en la vida (%)	85
Tabla 14. Violencia y/o discriminación por OSIG en la escuela. Alguna vez en la vida de acuerdo con el grupo etario (%)	85
Tabla 15. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en la escuela. Alguna vez en la vida (%)	86
Tabla 16. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en la escuela. Alguna vez en la vida (%)	87
Tabla 17. Violencia y/o discriminación por OSIG en el trabajo. Alguna vez en la vida (%)	88
Tabla 18. Violencia y/o discriminación por OSIG en el trabajo. Alguna vez en la vida de acuerdo con el grupo etario (%)	88
Tabla 19. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en el trabajo. Alguna vez en la vida (%)	89
Tabla 20. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en el trabajo. Alguna vez en la vida (%)	90
Tabla 21. Violencia y/o discriminación por OSIG en los servicios de salud. Alguna vez en la vida (%)	91
Tabla 22. Violencia y/o discriminación por OSIG en los servicios de salud. Alguna vez en la vida de acuerdo con el grupo etario (%)	91
Tabla 23. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en los servicios de salud. Alguna vez en la vida (%)	92
Tabla 24. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en los servicios de salud. Alguna vez en la vida (%)	93
Tabla 25. Violencia y/o discriminación por OSIG en los servicios de justicia. Alguna vez en la vida (%)	94
Tabla 26. Violencia y/o discriminación por OSIG en los servicios de justicia. Alguna vez en la vida, de acuerdo con el grupo etario (%)	94
Tabla 27. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en los servicios de justicia. Alguna vez en la vida (%)	95
Tabla 28. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en los servicios de justicia. Alguna vez en la vida (%)	96
Tabla 29. Violencia y/o discriminación por OSIG en espacios privados. Alguna vez en la vida (%)	97
Tabla 30. Violencia y/o discriminación por OSIG en espacios privados. Alguna vez en la vida de acuerdo con el grupo etario (%)	97

Tabla 31. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en espacios privados. Alguna vez en la vida (%)	98
Tabla 32. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en espacios privados. Alguna vez en la vida (%)	98
Tabla 33. Violencia y/o discriminación por OSIG en espacios públicos. Alguna vez en la vida (%)	100
Tabla 34. Violencia y/o discriminación por OSIG en espacios públicos. Alguna vez en la vida de acuerdo con el grupo etario (%)	100
Tabla 35. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en espacios públicos. Alguna vez en la vida (%)	101
Tabla 36. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en espacios públicos. Alguna vez en la vida (%)	102
Tabla 37. Personas que reportaron haber experimentado ECOSIG (%)	103
Tabla 38. Ideación suicida (%)	103
Tabla 39. Intento suicida (%)	104
Tabla 40. Consumo actual de tabaco (últimos 30 días) (%)	104
Tabla 41. Consumo actual de alcohol (últimos 30 días) (%)	105
Tabla 42. Consumo de otras sustancias. Alguna vez en la vida (%)	105
Tabla 43. Ha tenido relaciones sexuales (%)	106
Tabla 44. Relaciones sexuales en el último mes (%)	106
Tabla 45. Uso de condón o algún método de barrera para prevenir ITS en la última relación sexual (%)	107
Tabla 46. Tuvo diagnóstico de al menos una ITS en el último año (%)	107
Tabla 47. Se ha realizado una prueba de VIH (%)	108
Tabla 48. Personas con VIH (%)	108
Tabla 49. Adherencia al tratamiento antirretroviral (ARV) en personas con VIH (%)	109
Tabla 50. Presentó síntomas de Mpox en el último año (%)	110
Tabla 51. Diagnóstico de Mpox en el último año (%)	110
Tabla 52. Uso de la profilaxis pre exposición al VIH (PrEP) (%)	110
Tabla 53. Apoyo social en torno a la orientación sexual e identidad de género en la familia (%)	111
Tabla 54. Apoyo social en torno a la orientación sexual e identidad de género con las amistades (%)	112

Tabla 55. Apoyo social en torno a la orientación sexual e identidad de género en la escuela (%)	113
Tabla 56. Apoyo social en torno a la orientación sexual e identidad de género en las instituciones gubernamentales (%)	114
Tabla 57. Apoyo social en torno a la orientación sexual e identidad de género en los servicios de salud (%).....	115
Tabla 58. Apoyo social en torno a la orientación sexual e identidad de género en el entorno donde se desenvuelven (%).....	116

Página de título del Diagnóstico Situacional de Personas LGBTQ+ de la Ciudad de México 2023

Agradecimientos

A Héctor Alexis López Barrientos, por su invaluable colaboración en la sistematización de la información del Diagnóstico Situacional de Personas LGBTQ+ de México 2023.

Financiamiento

La elaboración de este documento fue financiada con el apoyo económico otorgado por el Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación de la Ciudad de México a través del 2° Concurso de Discriminación en la Ciudad de México.

El desarrollo operativo del Diagnóstico Situacional de Personas LGBTQ+ de México 2023 fue financiado por el Social Sciences and Humanities Research Council of Canada [#895-2018-1000] y el Instituto Williams de la Universidad de California en Los Ángeles.

Capítulo 1. Introducción del Diagnóstico Situacional de Personas LGBTQ+ de la Ciudad de México 2023

El objetivo del presente estudio es conocer la situación de las personas LGBTQ+ que vivían en la Ciudad de México en el año 2023, en torno a la discriminación, salud y el apoyo social. Para lograr dicho cometido, los objetivos específicos planteados fueron:

- I. Conocer las formas de discriminación y violencia experimentadas por las poblaciones LGBTQ+ de la Ciudad de México por grupo etario.
- II. Conocer cuáles son los espacios donde se experimentan la violencia y la discriminación por orientación sexual o identidad de género en la Ciudad de México, según grupo etario.
- III. Describir las problemáticas de salud que enfrentan las poblaciones LGBTQ+ de la Ciudad de México.
- IV. Explorar cuáles son las fuentes de apoyo social que tienen las personas LGBTQ+ de la Ciudad de México ante situaciones adversas debido a su orientación sexual o identidad de género.

1.1 Introducción

Durante la década de 1990, el paradigma de los derechos humanos adquiriría una relevancia internacional sin precedentes dentro de instituciones como la Organización de las Naciones Unidas (ONU), por lo que sus Estados miembros, entre ellos México, adoptaría dicho discurso de manera paulatina dentro de sus legislaciones a partir de una serie de reformas que se materializarían en el reconocimiento en grado constitucional de los derechos humanos contenidos en los tratados internacionales en el año 2011 (Diez, 2011; Secretaría de Gobernación, 1992, 2011). Esto es relevante en tanto que este paradigma sirvió como instrumento aglutinador de diversas demandas colectivas de grupos sociales históricamente marginados, entre ellos las poblaciones lésbicas, gay, bisexuales, trans y de otras orientaciones sexuales e identidades de género no normativas (LGBTQ+) (Diez,

2011), particularmente en relación con el derecho a la no discriminación. De acuerdo con los principios de Yogyakarta, la discriminación por motivos de la orientación sexual e identidad de género (OSIG) incluye:

Toda distinción, exclusión, restricción o preferencia basada en la orientación sexual o la identidad de género que tenga por objeto o por resultado la anulación o el menoscabo de la igualdad ante la ley o de la igual protección por parte de la ley, o del reconocimiento, o goce o ejercicio, en igualdad de condiciones, de los derechos humanos y las libertades fundamentales. [...] Esta, por lo común, se ve agravada por la discriminación basada en otras causales, incluyendo género, raza, edad, religión, discapacidad, estado de salud y condición económica (Organización de las Naciones Unidas ONU, 2007, pp. 10–11).

A propósito, la Encuesta Nacional sobre Diversidad Sexual y de Género (ENDISEG) 2021 (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2021) señala que aproximadamente 4.6 millones de personas mexicanas de quince años o más tienen una orientación sexual no heterosexual y 908.6 mil reconocen una identidad de género que no corresponde a su sexo asignado al nacer (i.e. personas trans*)¹. De esta proporción, el 16% y el 22%, respectivamente, reportaron haber sido rechazadas por sus padres, mientras que poco más del 10% del total (N=5 millones) declaró haber sido objeto de esfuerzos para corregir la orientación sexual o la identidad de género (ECOSIG) durante su infancia-adolescencia. Esta misma encuesta señala que al menos un 28.1% de personas LGBTQ+ mexicanas fueron discriminadas en el trabajo, además de que el 14% de un total de aproximadamente de 1.43 millones de personas que reportaron tener ideación e intento suicida relacionó directamente estas situaciones con los problemas desprendidos de la vivencia de su OSIG.

¹ El término trans* incluye a hombres y mujeres trans (transgénero y transexuales), personas travestis, personas no binarias, de género fluido, agénero, gender queer, bi-género, entre otras identidades de género que no correspondan con el sexo asignado al nacer. En algunos documentos, aún consideran la división entre transgénero, transexual y travesti, aunque en los documentos del derecho internacional se consideren como parte del espectro trans*.

Resulta interesante y, hasta cierto punto, paradójico contrastar los datos de la ENDISEG 2021 con otros resultados de encuestas de participación nacional. Si bien el Diagnóstico Situacional de Personas LGBTQ+ de México 2023 (Mendoza-Pérez, López-Barrientos, Lozano-Verduzco, et al., 2024) parte de una muestra no probabilística, ofrece un panorama estadístico más amplio de las experiencias de discriminación por OSIG. A grandes rasgos, este estudio reporta que aproximadamente el 93% y el 36% del total de personas LGBTQ+ encuestadas (N=7,451)² habían sido discriminadas alguna vez en la vida y en el último año, respectivamente, a causa de su OSIG; siendo la familia, la escuela y el espacio público los principales entornos en los que esta situación se experimentó. En relación con las ECOSIG, el 22.3% reportó haber sido objeto de este tipo de actos en detrimento de sus derechos más fundamentales. De hecho, esta encuesta encontró que las personas trans* son quienes presentan los mayores indicadores de ECOSIG, así como de discriminación alguna vez en la vida, en el último año y en los distintos espacios sociales (i.e. familia, escuela, trabajo, espacio público, espacio privado o servicios de salud), lo que se refleja en las altas prevalencias de ideación e intento suicida (i.e. entre el 47%-80% en el primer caso, y entre el 50%-59% en el segundo caso).

En el caso de la capital mexicana, la Encuesta sobre Discriminación en la Ciudad de México (EDIS) proporciona información representativa sobre las prevalencias de discriminación contra la población LGBTQ+ en dicha demarcación (Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación en la Ciudad de México (COPRED), 2013, 2017, 2021a). El informe de 2021 (COPRED, 2021a) muestra que la orientación sexual se mantiene entre las tres principales causas de discriminación con un 10.6%, pese a ser menor a lo reportado en 2017 (14.6%) y 2013 (15.3%). A grandes rasgos, las poblaciones LGBTQ+ más discriminadas en la capital son los hombres gays, en el cuarto lugar general (9.3%), seguidos por las mujeres lesbianas, en el noveno lugar

² N=tamaño total de la muestra.

(3.2%), las personas trans* (i.e. transgénero, transexuales y travestis), en el duodécimo-decimoquinto lugar (1.6%-1.3%), y las personas bisexuales, en el vigésimo octavo lugar (0.4%). Aunque los hombres gays se han mantenido entre los cuatro grupos más discriminados, las mujeres lesbianas y las personas trans* (i.e. travestis, transgénero y transexuales) son las únicas poblaciones en las que esta prevalencia ha aumentado desde el año 2013.

Llama la atención que, en los reportes testimoniales de discriminación autopercebida, no se mencione como variable la OSIG, pero cuando se pregunta sobre la experiencia de discriminación de alguna persona cercana (i.e., familiar o amistad), la orientación sexual distinta a la heterosexual (principalmente el ser hombre gay) figura entre los principales motivos (COPRED, 2021a). El rechazo de la OSIG en el espacio público, la violencia física, la violencia verbal directa (i.e. insultos, burlas) y la violencia simbólica (i.e. invisibilización, rechazo, incomodidad) son las principales formas de discriminación que enfrentan las poblaciones LGBTQ+ capitalinas (COPRED, 2013). Dado que la EDIS se basa en una muestra probabilística de personas residentes de la Ciudad de México y de su población flotante, los indicadores de discriminación por OSIG son representativos de la percepción de la población general, pero no distinguen entre las opiniones externas y las experiencias de discriminación autopercebidas por las propias personas LGBTQ+ de la metrópoli.

1.2 La discriminación como determinante de la salud y el bienestar de personas LGBTQ+

Desde el paradigma de la medicina social latinoamericana se reconoce que la salud no puede comprenderse fuera de los procesos sociales que estructuran la vida colectiva. Este enfoque parte de tres premisas fundamentales: la primera sostiene que la realidad social está jerárquicamente organizada en niveles—social, grupal e individual—; la segunda establece que los procesos psico-biológicos están subordinados a los procesos sociales; y la tercera sostiene que los grupos sociales

presentan formas particulares de sanar, enfermar o morir según la posición que ocupan en la estructura social (Laurell, 1994; Breihl, 2010a).

La medicina social amplía el horizonte de la epidemiología clásica al situar la salud en relación con las desigualdades sociales. De esta forma, las diferencias en los procesos de salud-enfermedad no se explican únicamente por factores biológicos, sino también por la distribución desigual de los recursos y por las estructuras que sitúan a determinados grupos sociales en una posición de subordinación. Estas desigualdades se consideran injustas, evitables e innecesarias (Krieger, 2000; 2001), además de que determinan los procesos de salud-enfermedad, como ocurre con la discriminación.

Discriminar implica reconocer una forma particular de violencia estructural. Aunque ambos conceptos se vinculan, no son sinónimos. La violencia puede entenderse como la manifestación simbólica o material de relaciones asimétricas de poder y de sistemas culturales que legitiman un sistema de dominación (Ferrándiz y Feixa, 2004), mientras que la discriminación se refiere al trato desigual e injusto hacia una persona o grupo en función de características reales o percibidas, como el color de piel, la edad, el sexo, la nacionalidad o la orientación sexual e identidad de género (Comisión Nacional de los Derechos Humanos, 2018). Todo acto de discriminación, en mayor o menor medida, conlleva una forma de violencia —física, simbólica, emocional o material— que deteriora el bienestar y vulnera los derechos fundamentales de las personas.

En el ámbito internacional, organismos como la Organización de las Naciones Unidas (ONU) y la Organización de los Estados Americanos (OEA) han subrayado la responsabilidad de los Estados de garantizar la igualdad y la no discriminación por motivos de orientación sexual o identidad de género (OSIG). Sus informes (Comisión Interamericana de Derechos Humanos, 2015; ONU, 2018) documentan los altos niveles de violencia y discriminación que enfrentan las personas LGBTQ+.

así como las consecuencias negativas que estas experiencias tienen en su salud, especialmente en el caso de las personas trans.

En el contexto nacional, la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (1917, 2011) y la Ley para Prevenir y Eliminar la Discriminación en la Ciudad de México (2011) son estatutos que establecen el goce absoluto de los derechos fundamentales para cualquier persona que se encuentre en el territorio nacional o en el territorio capitalino. Por esta razón, está estipulado que cualquier acto que niegue, excluya, menoscabe, restrinja o impida el goce de alguno de estos derechos por condicionantes físicas, sociales o culturales está tajantemente prohibido. Estos marcos jurídicos reconocen que la desigualdad afecta directamente las condiciones de vida, el acceso a la salud y el pleno ejercicio de los derechos humanos.

Por ello, considerar la discriminación como un determinante social de la salud permite comprender cómo las prácticas de exclusión y estigmatización inciden en el bienestar de las poblaciones históricamente marginadas. Analizar esta variable es fundamental para visibilizar las desigualdades que persisten en la experiencia cotidiana de las personas LGBTQ+.

1.3 Panorama de la situación en salud y bienestar de personas LGBTQ+ de la Ciudad de México

Estudios realizados con población LGBTQ+ de la Ciudad de México indican que los niveles de violencia y discriminación por OSIG, así como de homofobia internalizada al ser la consecuencia de la discriminación estructural, se encuentran estrechamente vinculados con la salud mental y el estado psicoemocional de dichas poblaciones (Lozano-Verduzco et al., 2017; Ortiz-Hernández y García Torres, 2005; Ortiz-Hernández y Mendoza-Pérez, 2020). En otras palabras, estas investigaciones han demostrado que la discriminación por OSIG se asocia con mayores riesgos de ideación e intento suicida, sintomatología depresiva, distrés psicológico, consumo excesivo de alcohol y trastornos mentales comunes (e.g. problemas emocionales o perturbaciones del sueño, ansiedad o ánimo depresivo

leve) (Lozano-Verduzco et al., 2017; Ortiz-Hernández y García Torres, 2005; Ortiz-Hernández y Mendoza-Pérez, 2020).

La relación entre discriminación, afectación y consumo excesivo de alcohol da pauta para abordar el uso de sustancias en personas LGBTQ+ capitalinas, en el sentido que este fenómeno se ha asociado con el riesgo para la salud y el bienestar bio-psico-social, específicamente entre hombres no heterosexuales (Schroeder et al., 2022). Por ende, las investigaciones recientes sobre la temática se han centrado en los riesgos asociados con el uso de sustancias (sobre todo de sustancias psicoactivas no legales) entre hombres gays, bisexuales u hombres que tienen sexo con hombres (HSH) en cuanto al VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS), por ejemplo, el sexo anal sin uso de condón o el uso sexualizado de sustancias inyectables (Algarin et al., 2023; Ramirez-Gonzalez et al., 2022; Rodríguez-Bolaños et al., 2022). De acuerdo con Rodríguez-Bolaños y colaboradores (2022) las sustancias más consumidas en su muestra de hombres adultos no heterosexuales que asisten a clínicas de atención al VIH en la Ciudad de México (N=1,850) son, en orden decreciente, el alcohol (incluido el consumo excesivo), el uso esporádico del tabaco, la marihuana, las drogas sexuales (e.g. metanfetamina de cristal, nitritos inhalados o poppers o sustancias para la disfunción eréctil), las drogas estimulantes (e.g. cocaína o crack) y las drogas depresivas (e.g. GHB-GBL, benzodiazepinas, opioides e inhalables como el cloruro).

En sintonía con lo anterior, no resulta inesperado que la literatura reciente sobre la salud sexual de poblaciones LGBTQ+ de la Ciudad de México se enfoque en la adherencia al tratamiento antirretroviral por parte de hombres no heterosexuales que viven con VIH y que consumen sustancias (Jiménez-Rivagorza et al., 2024), los factores de riesgo referentes a la co-infección de otras ITS, como la sífilis o la hepatitis C, entre HSH y mujeres trans con VIH (Juárez-Figueroa et al., 2020; Mata-Marín et al., 2022; Ramirez-Gonzalez et al., 2022), o la aceptación de medidas preventivas como la vacuna contra el virus del papiloma humano en estas mismas

poblaciones (Allen-Leigh et al., 2020). Pese a estar históricamente justificada la relevancia del VIH cuando se habla de salud sexual en la población sexo-disidente capitalina (García Murcia et al., 2022), la realidad es que dicho enfoque obnubila otras necesidades en salud sexual, así como las particularidades de las demás poblaciones, que no necesariamente se encierran dentro del paradigma del riesgo, sino en la vivencia placentera de la sexualidad (Nimbi et al., 2020b, 2020a).

Ahora bien, una investigación realizada en 2016 por Lozano-Verduzco y Salinas-Quiroz ofrece información relevante sobre el uso de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) y el apoyo social en la población LGBTQ+ de la capital. Si bien la encuesta contiene datos de 20 estados del país, el 70% del total de su muestra (N=3,324) se concentra en la Ciudad de México, en gran parte gracias a la aplicación de encuestas en campo durante la Marcha del Orgullo y la Diversidad Sexual del 2015. En relación con el uso de las TIC, los autores encontraron que el 79.5% de la población participante mencionó entrar a sitios online LGBTQ+, sobre todo personas jóvenes (i.e. menores de 29 años) de clase social media o media-baja, quienes hacían uso de esta principalmente para la búsqueda de parejas sexuales (79.9%, más acentuado entre hombres gays), hacer amigos (7.3%) o la búsqueda de información en general (6.2%).

El mismo estudio analiza la dimensión del apoyo social y destaca que las personas LGBTQ+ de la Ciudad de México no perciben una conexión intracomunitaria sólida ni una relación directa entre los problemas globales y su experiencia individual. No obstante, esta perspectiva contrasta con casos específicos de apoyo comunitario en determinados sectores de la población LGBTQ+. En particular, las personas trans en la capital, seguidas por las mujeres lesbianas, reportan niveles más altos de conexión comunitaria. Esto se relaciona tanto con los roles de género asociados a la feminidad en el contexto mexicano (como el afecto, el bienestar colectivo y la interacción social) como con los altos niveles de discriminación y violencia que enfrentan las identidades de género no normativas, lo que a su vez favorece el

desarrollo de mayores habilidades de resiliencia en estas poblaciones (Lozano-Verduzco & Salinas-Quiroz, 2016).

Capítulo 2. Avances en materia de derechos para las poblaciones LGBTQ+ de la Ciudad de México

Sin pretender agotar la complejidad histórica de los avances en torno a las poblaciones LGBTQ+ en la Ciudad de México, los párrafos que siguen se centran en destacar y describir algunos de los hitos más relevantes de este proceso.

Martínez Carmona (2020), señala acertadamente en la introducción de su libro que la Ciudad de México ha desempeñado un papel central en el proceso de institucionalización del movimiento LGBTQ+ en México. La capital fue escenario de las primeras expresiones públicas de orientación sexual no normativa y se consolidó como un símbolo histórico y cultural de la movilización colectiva continua desde 1979. Asimismo, la Ciudad de México se ha destacado como un referente clave en la obtención de los primeros derechos para esta población, en contraste con el lento progreso registrado en otros estados del país.

De este punto habría que mencionar uno de los primeros avances legislativos en la materia con la promulgación de la Ley de Sociedades de Convivencia para el Distrito Federal en el año 2006 (Gobierno del Distrito Federal, 2006), predecesor político-jurídico del matrimonio igualitario con las reformas al código civil del entonces Distrito Federal a finales del 2009 (Gobierno del Distrito Federal, 2009), ambos impulsados por la red de organizaciones LGBTQ+ de principios del milenio, el apoyo de intelectuales-académicos, el contexto político-partidario capitalino cercano a la izquierda, y la primera representación LGBTQ+ dentro de la Cámara de Diputados con Patria Jiménez (Brito, 2005).

A estos avances deben añadirse las iniciativas locales que permitieron el reconocimiento de la identidad de género autopercibida en las actas de nacimiento, inicialmente mediante un juicio contencioso en 2008 y, posteriormente, como trámite administrativo tras las reformas al Código Civil en febrero de 2015 (Peña Sánchez y Flores Ramírez, 2022). También destaca la expedición de la Ley para Prevenir y Eliminar la Discriminación en el Distrito Federal (LPEDDF), que incluyó el

reconocimiento de la discriminación por orientación sexual e identidad de género (OSIG) en la Ciudad de México, así como términos asociados a las LGBTQ+-fobias, antes de que estas cuestiones fueran contempladas en las reformas constitucionales a nivel federal (Gobierno del Distrito Federal, 2011).

En esta misma línea, resultan especialmente significativas las reformas al Código Penal de la Ciudad de México, promulgadas el 10 de julio de 2020 y el 11 de enero de 2024, que penalizaron las ECOSIG (Esfuerzos para Corregir la Orientación Sexual y la Identidad de Género) y despenalizaron el “peligro de contagio” por VIH, respectivamente, siendo la Ciudad de México el primer estado en implementar estas medidas (Gobierno de la Ciudad de México, 2020, 2024). Por último, cabe destacar la creación del Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación de la Ciudad de México (COPRED) el 14 de octubre de 2011, como resultado de la promulgación de la LPEDDF (Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación en la Ciudad de México (COPRED), 2021b), así como la fundación de la Unidad de Salud Integral para Personas Trans (USIPT), que marcó un hito en el reconocimiento de los derechos fundamentales de esta población en la capital (Congreso de la Ciudad de México, 2023).

Es primordial reconocer que estos avances son resultado de la lucha política y las demandas públicas de la sociedad civil organizada ante las desigualdades estructurales que han enfrentado las poblaciones LGBTQ+ capitalinas a lo largo de su historia de movilización, en la que fue relevante la adopción de la noción de “diversidad sexual”, el auge del discurso de los derechos humanos, el proceso de democratización de finales de la década de 1990 y la apertura del Estado al diálogo-representación política de la diversidad sexo-genérica (Diez, 2011).

No obstante, considerando lo expuesto anteriormente, resulta fundamental atender los retos pendientes en la materia. Uno de los más apremiantes radica en la necesidad de contar con información actualizada sobre la situación de las poblaciones LGBTQ+ en la Ciudad de México. Esta información, más allá de

centrarse exclusivamente en problemáticas específicas o en determinados grupos de interés por su relevancia para las políticas públicas epidemiológicas, debería segmentarse según las diversas identidades colectivas que integran el espectro sexo-diverso. Asimismo, debería incluir temas poco explorados, como el papel del apoyo social en estas comunidades.

Además, con base en los datos de la Encuesta sobre Discriminación (EDIS) y en la literatura reciente sobre salud y bienestar, se requiere que el análisis de la discriminación por orientación sexual e identidad de género (OSIG) funcione como eje transversal. Este enfoque, adicionalmente, debe priorizar las experiencias en primera persona de las identidades colectivas afectadas, en lugar de limitarse a la percepción externa de la población general sobre sus vivencias relacionadas con la salud, el bienestar y la discriminación. Este cambio de perspectiva permitiría elaborar un análisis más representativo y centrado en las realidades específicas de las poblaciones LGBTQ+.

En síntesis, los datos de la presente investigación podrían servir como una posible fotografía de lo que ocurre en la Ciudad de México en distintos ejes temáticos, así como de lo que podría funcionar para orientar políticas públicas que busquen atender las necesidades particulares de dichas poblaciones.

2.1 Métodos

Esta investigación se deriva del Diagnóstico Situacional de Personas LGBTQ+ de México 2023. La sección de métodos está basada en el informe publicado y disponible en el [enlace que dirige a dicho material](#).

Se realizó un estudio transversal con una muestra no probabilística de personas LGBTQ+ residentes en México al momento de la investigación. La recolección de datos se efectuó mediante una encuesta electrónica autoadministrada, alojada en la plataforma Qualtrics, aplicada entre mayo y octubre de 2023. El tiempo estimado de respuesta fue de entre 25 y 30 minutos. Para el presente análisis, se consideró

únicamente a la población participante de la Ciudad de México, con el fin de examinar las particularidades contextuales de este grupo en relación con las variables de interés.

2.1.1 Criterios de inclusión

Los criterios de inclusión requerían que los participantes se autoidentificaran como parte de alguna de las poblaciones LGBTQ+, que tuvieran 16 años o más, que residieran en México y que aceptaran participar de forma voluntaria. Debido a los requerimientos técnicos y a la complejidad de algunas preguntas, se estableció un nivel mínimo de escolaridad de secundaria para garantizar la comprensión y la calidad de las respuestas.

2.1.2. Proceso de reclutamiento

El reclutamiento se llevó a cabo principalmente mediante invitaciones distribuidas en redes sociales como Facebook, Instagram y X (anteriormente Twitter), desde las cuentas de la Línea de Investigación en Salud y Bienestar LGBT y de las organizaciones de la sociedad civil que colaboraron en el proyecto. Adicionalmente, se difundieron invitaciones en aplicaciones de citas como Scruff y, en menor medida, mediante anuncios pagados en Facebook. Las invitaciones especificaban la duración de la encuesta y se publicaban recordatorios periódicos para fomentar la participación. Además, el avance del reclutamiento se monitoreó en colaboración con las organizaciones civiles involucradas.

El proyecto incorporó una identidad gráfica personalizada, que incluyó la creación de infografías y otros materiales visuales diseñados para informar, sensibilizar y motivar a la comunidad LGBTQ+ a participar. Se considera que este enfoque gráfico fue fundamental para el éxito del reclutamiento.

2.1.3. Ejemplos de materiales visuales

Imagen 1. Ejemplo de material visual hombres trans



Fuente: Elaboración equipo de diseño Joy Canto.

Imagen 2. Ejemplo de material visual mujeres bisexuales



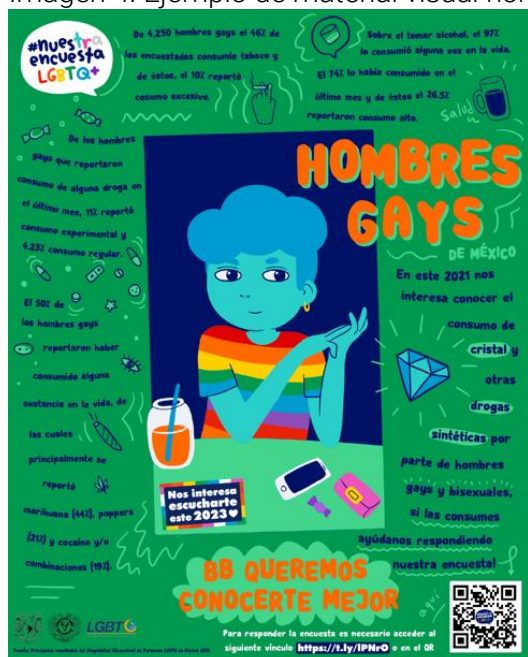
Fuente: Elaboración equipo de diseño Joy Canto.

Imagen 3. Ejemplo de material visual mujeres trans



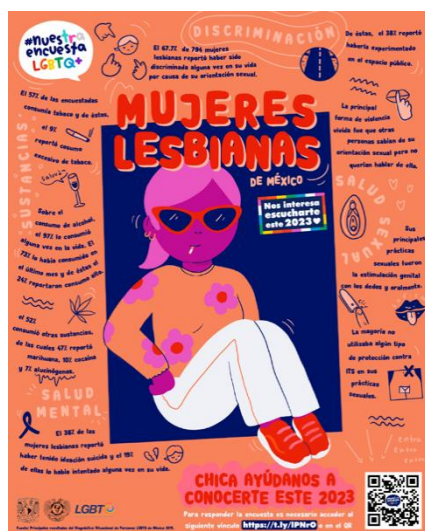
Fuente: Elaboración equipo de diseño Joy Canto.

Imagen 4. Ejemplo de material visual hombres gays



Fuente: Elaboración equipo de diseño Joy Canto.

Imagen 5. Ejemplo de material visual mujeres lesbianas



Fuente: Elaboración equipo de diseño Joy Canto.

Dada la situación particular de las personas trans en México y Latinoamérica, se optó por implementar intervenciones presenciales para aumentar su participación. Con la ayuda de organizaciones de la sociedad civil para aplicar la encuesta en espacios comunitarios, así como mediante la convocatoria abierta para asistir a las instalaciones de la UNAM, estas intervenciones consistieron en proporcionar tabletas electrónicas con acceso a internet, lo que permitió a las personas trans responder la encuesta, además de aclarar dudas sobre los conceptos del cuestionario. Asimismo, se ofrecieron incentivos económicos o en especie como agradecimiento por su tiempo y su participación. Esta estrategia fue una respuesta a estudios previos, en los que la participación de personas trans había sido baja debido al uso exclusivo de encuestas electrónicas. Este fenómeno ha contribuido a la subrepresentación de esta población y a la invisibilización de sus necesidades. El proyecto contó con el apoyo de **Natura México**, empresa multinacional de productos de cuidado personal, y con el financiamiento del Instituto Williams de la Universidad de Los Ángeles, California.

2.1.4. Consideraciones éticas

Antes de iniciar el cuestionario, las personas participantes tuvieron acceso a un consentimiento informado que explicaba el propósito del estudio, sus objetivos y áreas de interés, así como las instituciones responsables. Se destacaron la voluntariedad, la confidencialidad y el anonimato de la participación, y se aseguró el tratamiento ético de los datos. Además, se proporcionó información de contacto del responsable del proyecto, el Dr. Juan Carlos Mendoza Pérez, para aclarar cualquier duda o recibir sugerencias, junto con los datos de las líneas gratuitas de atención psicológica de la Facultad de Psicología de la UNAM, en caso de que las personas participantes requirieran apoyo durante o después de la encuesta. Este estudio fue aprobado por los Comités de Ética y de Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

2.1.5. Estructura temática de la encuesta

El cuestionario autoadministrado se estructuró en varias secciones que abordaban temas como la identidad colectiva, características sociodemográficas, experiencias de discriminación y violencia, salud sexual y mental, consumo de sustancias psicoactivas y apoyo social. También se incluyeron preguntas sobre diferentes tipos de discapacidad, cuyos detalles se resumen a continuación:

Tabla 1. Tipos de discapacidad

Tipo	Definición
Discapacidad física	Es la secuela de una afección en cualquier órgano o sistema corporal.
Discapacidad intelectual	Se caracteriza por limitaciones significativas tanto en funcionamiento intelectual como en conducta adaptativa. Esta discapacidad aparece antes de los 18 años y su diagnóstico, pronóstico e intervención son diferentes a los que realizan para la discapacidad mental y la discapacidad psicosocial.
Discapacidad mental	Deterioro de la funcionalidad y el comportamiento de una persona con una disfunción mental y que es directamente proporcional a la severidad y cronicidad de dicha disfunción; son alteraciones o deficiencias en el sistema neuronal, que aunado a una sucesión de hechos que la persona no puede manejar, detonan una situación alterada de la realidad.
Discapacidad psicosocial	Restricción causada por el entorno social y centrada en una deficiencia temporal o permanente de la psique debido a la falta de diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado.
Discapacidad sensorial	Se refiere a discapacidad auditiva y discapacidad visual.
Discapacidad auditiva	Es la restricción en la función de la percepción de los sonidos externos.
Discapacidad visual	Es la deficiencia del sistema de la visión, las estructuras y funciones asociadas con él. Es una alteración de la agudeza visual, campo visual, motilidad ocular, visión de los colores o profundidad, que determinan una deficiencia de la agudeza visual, y se clasifica de acuerdo con su grado.

Fuente: Gobierno de México. [Enlace que dirige a la fuente consultada](#)

2.1.6. Análisis de los datos

Para el presente informe se llevó a cabo un análisis de las personas que residían en la Ciudad de México al momento de aplicar la encuesta. Se presentan estadísticas descriptivas, como frecuencias y porcentajes, tanto para la población LGBTQ+ en su conjunto como para cada grupo identitario específico. La población participante se agrupó en cuatro categorías etarias: 16 a 18, 19 a 29, 30 a 45 y 46 años o más. Además, se realizó una segmentación de grupos etarios: a) jóvenes que incluían a las personas de 16 a 29 años y b) población adulta que abarcó a quienes tenían 30 años o más.

El procesamiento de la información obtenida de los cuestionarios, incluyendo la limpieza de la base de datos, la recodificación de variables y el análisis descriptivo, se realizó con el software Stata 16.2. Tanto la elaboración de las tablas como el análisis estadístico se llevaron a cabo de manera análoga.

2.1.7. Segmentación de los grupos LGBTQ+

La categorización de los diferentes grupos LGBTQ+ se fundamenta en el concepto de identidad colectiva, entendida como un proceso dialéctico que integra elementos sociales, históricos y culturales para la construcción del sentido de pertenencia. En este sentido, se consideró la autoidentificación de las personas participantes como el principal criterio para definir su adscripción a un grupo sexo-diverso. Si bien es posible la combinación entre identidad de género y orientación sexual (por ejemplo, un hombre trans gay o una mujer trans lesbiana), las prácticas sociales e históricas diferencian a las personas trans de las personas cisgénero.

Por tanto, en este informe, cuando se haga referencia a hombres gay o bisexuales, mujeres lesbianas o bisexuales y personas con orientaciones sexuales no normativas, se entenderá exclusivamente a personas cisgénero. Para los hombres y mujeres trans, personas con identidades de género no normativas y personas queer,

la identidad de género será el principal criterio de agrupación, reconociendo las particularidades sociales e históricas de estos grupos³.

En relación con temas de salud sexual, dos áreas recibieron especial atención: la profilaxis preexposición (PrEP) y la viruela símica (Mpox). Los análisis sobre PrEP se centraron en hombres gay, bisexuales, mujeres trans, personas queer y otras identidades sexuales no normativas, mientras que para la Mpox se consideraron hombres gay, bisexuales, personas queer y de orientaciones sexuales no normativas. Para ambas situaciones de salud, solo se reportan datos de personas que fueron asignadas al nacer como hombres.

2.2 Consideraciones finales

La segmentación empleada en este informe responde a una necesidad histórica de las poblaciones LGBTQ+ de contar con datos desagregados por subgrupos. Aunque esta estructura puede implicar cierta repetición en la presentación de resultados, permite una identificación más clara y precisa de los hallazgos. Se recomienda revisar las tablas anexas para una interpretación correcta de las proporciones, ya que el número de personas (N) que respondieron puede variar según las secciones.

Agradecemos profundamente a las personas LGBTQ+ de la Ciudad de México por su participación en este estudio y reconocemos la importancia de que los resultados sean interpretados y utilizados para mejorar el bienestar de estas poblaciones por parte de personas que pueden tomar decisiones en políticas públicas.

³ Para complementar la discusión de identidad colectiva se recomienda consultar: Mendoza-Pérez, J. C., Vega-Cauich, J. I., & López-Barrientos, H. A. (2024). Salud Mental entre las Poblaciones LGBTQ+ de México durante la Pandemia de COVID-19. *Psyche*, 33(2) [por medio de este enlace](#).

Capítulo 3. Resultados generales de las poblaciones LGBTQ+ de la Ciudad de México

3.1 Características sociodemográficas

En este estudio participaron 2,334 personas LGBTQ+ de la Ciudad de México. La edad promedio fue de 33 años. La mayor proporción de estas personas se encontraba en el grupo de 30 a 45 años (41%), seguido del de 19 a 29 años (37%). En cuanto a la escolaridad, más de la mitad (70%) tenía estudios de licenciatura o de posgrado. La ocupación principal fue como empleados/as/es de cualquier nivel (42%), y en segundo lugar (20%), personas que trabajaban y estudiaban. La escolaridad de quien sostenía el hogar de la población participante fue principalmente de nivel de licenciatura (48%).

3.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género

En cuanto a la violencia y/o discriminación por OSIG, casi la totalidad de la población LGBTQ+ la había experimentado en algún momento de su vida (93%), mientras que solo un 33% reportó haberla experimentado en el último año. En cuanto a los ECOSIG, el 21% de las personas LGBTQ+ de la Ciudad de México reportó haberlos experimentado en algún momento de su vida.

3.3 Salud mental

El 50% de las personas LGBTQ+ de la Ciudad de México reportó haber tenido ideación suicida, mientras que de esta proporción, el 48% intentó suicidarse.

3.4 Consumo de sustancias

El 38% de las personas LGBTQ+ reportó haber consumido tabaco en los últimos 30 días, el 69% consumió alcohol, y el 67% consumió otras sustancias alguna vez en su vida.

3.5. Salud sexual

- **Relaciones sexuales:** El 89% de las personas LGBTQ+ reportó haber tenido relaciones sexuales alguna vez en la vida. De estas, el 69% tuvo relaciones en el último mes, y de esa proporción, el 41% usó condón o algún método de barrera para prevenir ITS en su última relación sexual.
- **ITS:** El 16% de las personas LGBTQ+ reportaron haber sido diagnosticadas con una ITS en el último año.
- **VIH:** El 71% se había realizado una prueba de VIH, y el 15% reportó vivir con VIH. De estas, el 93% seguía su tratamiento antirretroviral de manera regular.

3.6. Apoyo social

En cuanto al apoyo social relacionado con pertenecer a alguna de las poblaciones LGBTQ+, el menor apoyo se recibió en el entorno escolar, ya que solo el 11% de las personas LGBTQ+ reportaron recibir apoyo de las autoridades educativas cuando enfrentaron discriminación por motivos de la OSIG. En contraste, el mayor apoyo lo recibían de sus amistades, con un 78% que dijo poder contar con ellas en situaciones relacionadas con su orientación sexual o identidad de género.

Capítulo 4. Principales resultados de acuerdo con la identidad colectiva

4.1 Resumen para Hombres Gay

De acuerdo con el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (2016), la categoría "Gay" hace referencias a aquellos hombres que sienten una atracción erótico-sexual y afectiva por otros hombres. Esta categoría identitaria presenta un peso simbólico socialmente más aceptado en la actualidad que el de "homosexual", pues este último tiene una connotación medicalizante.

4.1.1 Características sociodemográficas

En este estudio participaron 981 hombres gay de la Ciudad de México. La mayor proporción de ellos se encontraba en el grupo de 30 a 45 años (56.78%), seguido del grupo de 19 a 29 años (22.02%). En cuanto a la escolaridad, más de la mitad (55.45%) tenía estudios de licenciatura, y el 30.68% tenía posgrado. La ocupación principal fue como empleados de cualquier nivel (56.47%), mientras que un 14.98% estudiaba y trabajaba. La escolaridad de quien sostenía el hogar de los hombres gay fue principalmente de nivel licenciatura (50.97%).

4.1.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género

En cuanto a la violencia y/o discriminación por OSIG, casi la totalidad de los hombres gay la habían experimentado en algún momento de su vida (93%), mientras que solo un 24% reportó haberla experimentado en el último año.

Con relación a los espacios en donde se recibió y los tipos de violencia y/o discriminación por OSIG, se reportó lo siguiente:

- **Familia:** El 77.49% de los jóvenes y el 70.13% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito familiar.
- **Escuela:** El 72.73% de los jóvenes y el 72.27% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito escolar.

- **Trabajo:** El 32.03% de los jóvenes y el 46.93% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito laboral.
- **Servicios de salud:** El 16.88% de los jóvenes y el 17.73% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en los servicios de salud.
- **Servicios de justicia:** El 20.78% de los jóvenes y el 22.80% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en los servicios de justicia.
- **Espacios privados⁴:** El 44.16% de los jóvenes y el 38.27% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en espacios privados.
- **Espacios públicos⁵:** El 60.61% de los jóvenes y el 51.33% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en espacios públicos.

En general, las principales formas de discriminación en todos los espacios fueron pedir una expresión más masculina y violencia psicológica motivada por la OSIG, es decir, gritos, insultos, burlas o exigir una expresión de género determinada. Sin embargo, en el ámbito familiar, además de pedir una expresión más masculina, fue común que no quisieran hablar de la OSIG del entrevistado.

En cuanto a los ECOSIG, el 22.12% de los hombres gay reportó haberlos experimentado alguna vez en su vida.

4.1.3 Salud mental

El 39.14% de los hombres gay reportó haber tenido ideación suicida, mientras que de esta proporción, el 42.97% intentó suicidarse.

⁴ Espacios que no dependen de la administración gubernamental como son los cines, restaurantes, centros comerciales, entre otros.

⁵ Espacios de libre uso para cualquier persona sin ningún tipo de restricción por parte del sector privado, que son gestionados por la esfera gubernamental como parques, calles o plazas públicas.

4.4.4 Consumo de sustancias

El 40.27% de los hombres gay reportó haber consumido tabaco en los últimos 30 días, el 75.13% consumió alcohol, y el 73.29% consumió otras sustancias alguna vez en su vida.

4.1.5 Salud sexual

- **Relaciones sexuales:** El 98.87% de los hombres gay reportó haber tenido relaciones sexuales. De estos, el 78.71% tuvo relaciones en el último mes, y de esa proporción, el 40.13% usó condón o algún método de barrera para prevenir ITS en su última relación sexual.
- **ITS:** El 23.03% de los hombres gay reportó haber sido diagnosticado con una ITS en el último año.
- **VIH:** El 92.72% se había realizado una prueba de VIH, y el 26.81% reportó vivir con VIH. De estos, el 94.96% sigue su tratamiento antirretroviral de manera regular.
- **Mpox:** El 4.44% reportó haber experimentado síntomas compatibles con la infección en el último año. De las personas que reportaron síntomas, el 73.81% fue diagnosticado con Mpox (sumando 45.24% en servicios de salud y 28.57% en servicios privados).
- **Uso de la PrEP:** El 21.27% de los hombres gay reportó el uso de la PrEP como medida de prevención del VIH.

4.1.6 Apoyo social

En cuanto al apoyo social relacionado con ser una persona de las poblaciones LGBTQ+, el menor apoyo se recibió en el entorno escolar, ya que solo el 12.46% de los hombres gay reportó recibir apoyo de las autoridades cuando enfrentó problemas por ser una persona LGBTQ+. En contraste, el mayor apoyo lo recibían de sus amistades, con un 77.87% que dijo poder contar con ellas en situaciones relacionadas con su orientación sexual o identidad de género.

4.2 Resumen para Mujeres Lesbianas

De acuerdo con el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (2016), la categoría “Lesbiana” hace referencia a aquellas mujeres que sienten una atracción erótico-sexual y afectiva por otras mujeres. En Latinoamérica, particularmente en México, nombrarse como mujer lesbiana tiene una connotación política de reivindicación del género, por lo que es un término socialmente predominante frente a “mujer gay u homosexual”.

4.2.1 Características sociodemográficas

Participaron 221 mujeres lesbianas de la Ciudad de México. La mayoría tenía entre 19 y 29 años (43.44%) y entre 30 y 45 años (34.84%). Un 54.75% tenía estudios de licenciatura, seguido por un 28.96% con estudios de preparatoria. La ocupación más común fue como empleadas de cualquier nivel (41.63%), mientras que el 31.22% solo estudiaba. La escolaridad de quien sostenía el hogar de las mujeres lesbianas fue principalmente de nivel licenciatura (54.75%).

4.2.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género

En cuanto a la violencia y/o discriminación por OSIG, casi la totalidad de las mujeres lesbianas la habían experimentado alguna vez en la vida (92.76%), mientras que un 33.48% reportó haberla vivido en el último año.

Con relación a los espacios en donde se recibió y los tipos de violencia y/o discriminación por OSIG, se reportó lo siguiente:

- **Familia:** El 92.74% de las jóvenes y el 67.01% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito familiar.
- **Escuela:** El 71.77% de las jóvenes y el 47.42% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito escolar.
- **Trabajo:** El 25.00% de las jóvenes y el 45.36% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito laboral.

- **Servicios de salud:** El 21.77% de las jóvenes y el 20.62% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en los servicios de salud.
- **Servicios de justicia:** El 8.87% de las jóvenes y el 14.43% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en los servicios de justicia.
- **Espacios privados:** El 40.32% de las jóvenes y el 35.05% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en espacios privados.
- **Espacios públicos:** El 48.39% de las jóvenes y el 52.58% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en espacios públicos.

En general, las principales formas de discriminación en todos los espacios fueron pedir una expresión más femenina y violencia psicológica por OSIG.

En cuanto a los ECOSIG, el 17.65% de las mujeres lesbianas reportó haberlos experimentado alguna vez en su vida.

4.2.3 Salud mental

El 53.85% de las mujeres lesbianas reportó haber tenido ideación suicida, mientras que de esta proporción, el 42.86% intentó suicidarse.

4.2.4 Consumo de sustancias

El 32.13% de las mujeres lesbianas reportó haber consumido tabaco en los últimos 30 días, el 71.49% consumió alcohol, y el 59.73% consumió otras sustancias alguna vez en su vida.

4.2.5 Salud sexual

- **Relaciones sexuales:** El 75.00% de las mujeres lesbianas reportó haber tenido relaciones sexuales. De estas, el 58.79% tuvo relaciones en el último mes, y de esa proporción, el 11.34% usó condón o algún método de barrera para prevenir ITS en su última relación sexual.

- **ITS:** El 3.05% reportó haber sido diagnosticada con una ITS en el último año.
- **VIH:** El 37.90% se había realizado una prueba de VIH, y ninguna participante reportó vivir con VIH.

4.2.6 Apoyo social

En cuanto al apoyo social relacionado con ser una persona de las poblaciones LGBTQ+, el menor apoyo se recibió en las instituciones gubernamentales, ya que solo el 7.08% de las mujeres lesbianas mencionó que podía llamar a la policía en situaciones de peligro por su orientación sexual o identidad de género. En contraste, el mayor apoyo lo recibían de sus amistades, con un 83.49% que dijo poder contar con ellas en situaciones relacionadas con su OSIG.

4.3 Resumen para Hombres Bisexuales

De acuerdo con el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (2016), la categoría de “bisexualidad” se refiere a aquellas personas que sienten una atracción erótica, sexual y afectiva por personas de su mismo género o de un género diferente al suyo. Esto no implica una atracción por todas las personas que se identifiquen como hombre o mujer, pues esto varía en intensidad, forma y temporalidad. En este caso, un hombre bisexual sería un hombre que siente atracción tanto por hombres como por mujeres.

4.3.1 Características sociodemográficas

Participaron 105 hombres bisexuales de la Ciudad de México. La mayoría estaba en el rango de 30 a 45 años (48.57%), seguida por el grupo de 19 a 29 años (34.29%). Un 51.43% tenía estudios de licenciatura y un 24.76% de posgrado. Las principales ocupaciones fueron empleados de cualquier nivel (53.33%) y estudio y trabajo (13.33%). La escolaridad de quienes sostenían el hogar de los hombres bisexuales fue principalmente de nivel de licenciatura (40.00%).

4.3.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género

En cuanto a la violencia y/o discriminación por OSIG, un 85.71% de los hombres bisexuales la habían experimentado alguna vez en la vida, mientras que un 28.57% reportó haberla vivido en el último año.

Con relación a los espacios en donde se recibió y los tipos de violencia y/o discriminación por OSIG, se reportó lo siguiente:

- **Familia:** El 83.72% de los jóvenes y el 64.52% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito familiar.
- **Escuela:** El 65.12% de los jóvenes y el 54.84% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito escolar.
- **Trabajo:** El 37.21% de los jóvenes y el 43.55% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito laboral.
- **Servicios de salud:** El 16.28% de los jóvenes y el 6.45% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en los servicios de salud.
- **Servicios de justicia:** El 11.63% de los jóvenes y el 16.13% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en los servicios de justicia.
- **Espacios privados:** El 25.58% de los jóvenes y el 25.81% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en espacios privados.
- **Espacios públicos:** El 51.16% de los jóvenes y el 35.48% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en espacios públicos.

En general, las principales formas de discriminación en todos los espacios fueron pedir una expresión más masculina y la violencia psicológica por OSIG.

En cuanto a los ECOSIG, el 17.14% de los hombres bisexuales reportó haberlos experimentado alguna vez en su vida.

4.3.3 Salud mental

El 43.81% de los hombres bisexuales reportó haber tenido ideación suicida, mientras que de esta proporción, el 36.96% intentó suicidarse.

4.3.4 Consumo de sustancias

El 35.24% de los hombres bisexuales reportó haber consumido tabaco en los últimos 30 días, el 79.05% consumió alcohol, y el 64.76% consumió otras sustancias alguna vez en su vida.

4.3.5 Salud sexual

- **Relaciones sexuales:** El 95.24% de los hombres bisexuales reportó haber tenido relaciones sexuales. De estos, el 81.00% tuvo relaciones en el último mes, y de esa proporción, el 33.33% usó condón o algún método de barrera para prevenir ITS en su última relación sexual.
- **ITS:** El 24.00% de los hombres bisexuales reportó haber sido diagnosticado con una ITS en el último año.
- **VIH:** El 77.14% se había realizado una prueba de VIH, y el 11.43% reportó vivir con VIH. De estos, el 100% sigue su tratamiento antirretroviral de forma regular.
- **Mpox:** El 4.85% reportó haber experimentado síntomas compatibles con la infección en el último año. De las personas que reportaron síntomas, el 40% fue diagnosticado con Mpox (en servicios de salud, sin diagnóstico en servicios privados).
- **Uso de la PrEP:** El 31.48% de los hombres bisexuales reportó el uso de la PrEP como medida de prevención del VIH.

4.3.6 Apoyo social

En cuanto al apoyo social relacionado con ser una persona de las poblaciones LGBTQ+, el menor apoyo se recibió en el entorno escolar, ya que solo el 12.87% de

los hombres bisexuales reportó recibir apoyo de las autoridades cuando tuvo problemas por ser una persona LGBTQ+. En contraste, el mayor apoyo lo recibían de sus amistades, con un 68.32% que dijo poder contar con ellas en situaciones relacionadas con su OSIG.

4.4 Resumen para Mujeres Bisexuales

De acuerdo con el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (2016), la categoría de “bisexualidad” se refiere a aquellas personas que sienten una atracción erótica, sexual y afectiva por personas de su mismo género o de un género diferente al suyo. Esto no implica una atracción por todas las personas que se identifiquen como hombre o mujer, pues esto varía en intensidad, forma y temporalidad. En este caso, una mujer bisexual sería una mujer que siente atracción tanto por hombres, como por mujeres.

4.4.1 Características sociodemográficas

Participaron 217 mujeres bisexuales de la Ciudad de México. La mayoría tenía entre 19 y 29 años (64.98%). Un 57.14% tenía estudios de licenciatura y el 29.03% de preparatoria. Las principales ocupaciones fueron estudio y trabajo (21.20%) y solo estudio (36.41%). La escolaridad de quien sostenía el hogar de las mujeres bisexuales fue principalmente de nivel licenciatura (57.14%).

4.4.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género

En cuanto a la violencia y/o discriminación por OSIG, un 91.71% de las mujeres bisexuales la habían experimentado alguna vez en la vida, mientras que un 33.64% reportó haberla vivido en el último año.

Con relación a los espacios en donde se recibió y los tipos de violencia y/o discriminación por OSIG, se reportó lo siguiente:

Familia: El 76.33% de las jóvenes y el 68.75% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito familiar.

Escuela: El 57.40% de las jóvenes y el 52.08% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito escolar.

Trabajo: El 21.89% de las jóvenes y el 47.92% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito laboral.

Servicios de salud: El 18.34% de las jóvenes y el 20.83% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en los servicios de salud.

Servicios de justicia: El 7.10% de las jóvenes y el 8.33% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en los servicios de justicia.

Espacios privados: El 38.46% de las jóvenes y el 45.83% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en espacios privados.

Espacios públicos: El 45.56% de las jóvenes y el 54.17% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en espacios públicos.

En general, las principales formas de discriminación en todos los espacios fueron pedir una expresión más femenina y la violencia psicológica por OSIG.

En cuanto a los ECOSIG, el 12.90% de las mujeres bisexuales reportó haberlos experimentado alguna vez en su vida.

4.4.3 Salud mental

El 60.83% de las mujeres bisexuales reportó haber tenido ideación suicida, mientras que de esta proporción, el 41.67% intentó suicidarse.

4.4.4 Consumo de sustancias

El 38.71% de las mujeres bisexuales reportó haber consumido tabaco en los últimos 30 días, el 69.59% consumió alcohol, y el 59.91% consumió otras sustancias alguna vez en su vida.

4.4.5 Salud sexual

- **Relaciones sexuales:** El 79.17% de las mujeres bisexuales reportó haber tenido relaciones sexuales. De estas, el 55.88% tuvo relaciones en el último mes, y de esa proporción, el 25.26% usó condón o algún método de barrera para prevenir ITS en su última relación sexual.
- **ITS:** El 3.57% reportó haber sido diagnosticada con una ITS en el último año.
- **VIH:** El 35.68% se ha realizado una prueba de VIH, y el 0.92% reportó vivir con VIH.

4.4.6 Apoyo social

En cuanto al apoyo social relacionado con ser una persona de las poblaciones LGBTQ+, el menor apoyo se recibió en las instituciones gubernamentales, ya que solo el 3.40% de las mujeres bisexuales indicó que podía llamar a la policía cuando se sentía en peligro debido a su OSIG. En contraste, el mayor apoyo lo recibían de sus amistades, con un 84.95% que dijo poder compartir alegrías o penas relacionadas con su OSIG.

4.5 Resumen para Mujeres Trans

De acuerdo con el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (2016), la categoría identitaria “Trans” describe a aquellas personas cuyo sexo asignado al nacer no concuerda con su identidad o expresión de género. En este caso, una mujer trans se refiere a aquellas personas que, al nacer, fueron asignadas como hombres, pero que actualmente se identifican o asumen como mujeres.

4.5.1 Características sociodemográficas

Participaron 262 mujeres trans de la Ciudad de México. La mayoría estaba en el rango de 30 a 45 años (38.93%), seguido por el grupo de 46 años o más (35.50%). El nivel educativo más común fue la secundaria (46.18%), seguido por la preparatoria (26.72%). En cuanto a la ocupación, el 33.59% ejercía el trabajo sexual y un 24.81%

era empleada de cualquier nivel. La escolaridad de quien sostenía el hogar de las mujeres trans fue principalmente de nivel secundaria (48.47%).

4.5.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género

En cuanto a la violencia y/o discriminación por OSIG, casi la totalidad de las mujeres trans la había experimentado alguna vez en la vida (95.04%), mientras que un 48.47% reportó haberla vivido en el último año.

Con relación a los espacios en donde se recibió y los tipos de violencia y/o discriminación por OSIG, se reportó lo siguiente:

- **Familia:** El 68.66% de las jóvenes y el 75.90% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito familiar.
- **Escuela:** El 59.70% de las jóvenes y el 61.03% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito escolar.
- **Trabajo:** El 47.76% de las jóvenes y el 56.41% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito laboral.
- **Servicios de salud:** El 29.85% de las jóvenes y el 39.49% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en los servicios de salud.
- **Servicios de justicia:** El 23.88% de las jóvenes y el 44.10% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en los servicios de justicia.
- **Espacios privados:** El 55.22% de las jóvenes y el 59.49% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en espacios privados.
- **Espacios públicos:** El 62.69% de las jóvenes y el 66.15% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en espacios públicos.

En general, las principales formas de discriminación en todos los espacios fueron el rechazo de su expresión de género y la violencia psicológica por OSIG.

En cuanto a los ECOSIG, el 29.01% de las mujeres trans reportó haberlos experimentado alguna vez en su vida.

4.5.3 Salud mental

El 43.89% de las mujeres trans reportó haber tenido ideación suicida, mientras que de esta proporción, el 64.35% intentó suicidarse.

4.5.4 Consumo de sustancias

El 47.33% de las mujeres trans reportó haber consumido tabaco en los últimos 30 días, el 59.92% consumió alcohol, y el 61.83% consumió otras sustancias alguna vez en su vida.

4.5.5 Salud sexual

- **Relaciones sexuales:** El 96.55% de las mujeres trans reportó haber tenido relaciones sexuales. De estas, el 69.44% tuvo relaciones en el último mes, y de esa proporción, el 76.57% usó condón o algún método de barrera para prevenir ITS en su última relación sexual.
- **ITS:** El 11.90% de las mujeres trans reportaron haber sido diagnosticadas de una ITS en el último año.
- **VIH:** El 90.80% se había realizado una prueba de VIH, y el 16.41% reportó vivir con VIH. De estas, el 87.80% sigue su tratamiento antirretroviral de manera regular.
- **Uso de la PrEP:** El 13.93% de las mujeres trans reportó el uso de la PrEP como medida de prevención del VIH.

4.5.6 Apoyo social

En cuanto al apoyo social relacionado con ser una persona de las poblaciones LGBTQ+, el menor apoyo se recibió en el entorno escolar, ya que solo el 18.22% de las mujeres trans reportó recibir apoyo de las autoridades escolares cuando tuvo problemas por ser una persona LGBTQ+. En contraste, el mayor apoyo lo recibían de

sus amistades, con un 67.44% que dijo poder compartir alegrías o penas relacionadas con su OSIG.

4.6 Resumen para Hombres Trans

De acuerdo con el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (2016), la categoría identitaria “Trans” describe a aquellas personas cuyo sexo asignado al nacer no concuerda con su identidad o expresión de género. En este caso, hombre trans alude a aquellas personas que fueron asignadas al nacer como mujeres, pero que, en la actualidad, se identifican o asumen como hombres.

4.6.1 Características sociodemográficas

Participaron 123 hombres trans de la Ciudad de México. La mayoría tenía entre 19 y 29 años (50.41%), seguido por el grupo de 16 a 18 años (24.39%). En términos de escolaridad, el 43.90% tenía estudios de licenciatura y el 39.02% de preparatoria. Las principales ocupaciones fueron estudio y trabajo (22.76%) y solo estudio (37.40%). La escolaridad de quienes sostenían el hogar de los hombres trans fue principalmente de nivel de licenciatura (52.85%).

4.6.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género

En cuanto a la violencia y/o discriminación por OSIG, la mayoría de los hombres trans la habían experimentado alguna vez en la vida (99.19%), mientras que un 56.10% reportó haberla vivido en el último año.

Con relación a los espacios en donde se recibió y los tipos de violencia y/o discriminación por OSIG, se reportó lo siguiente:

- **Familia:** El 92.39% de los jóvenes y el 74.19% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito familiar.
- **Escuela:** El 80.43% de los jóvenes y el 67.74% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito escolar.

- **Trabajo:** El 33.70% de los jóvenes y el 51.61% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito laboral.
- **Servicios de salud:** El 53.26% de los jóvenes y el 51.61% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en los servicios de salud.
- **Servicios de justicia:** El 20.65% de los jóvenes y el 29.03% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en los servicios de justicia.
- **Espacios privados:** El 55.43% de los jóvenes y el 61.29% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en espacios privados.
- **Espacios públicos:** El 58.70% de los jóvenes y el 67.74% de los adultos reportaron haber experimentado violencia o discriminación en espacios públicos.

En general, las principales formas de discriminación en todos los espacios fueron pedir una expresión más femenina y la violencia psicológica por OSIG.

En cuanto a los ECOSIG, el 23.58% de los hombres trans reportó haberlos experimentado alguna vez en su vida.

4.6.3 Salud mental

El 78.86% de los hombres trans reportó haber tenido ideación suicida, mientras que de esta proporción, el 65.98% intentó suicidarse.

4.6.4 Consumo de sustancias

El 33.33% de los hombres trans reportó haber consumido tabaco en los últimos 30 días, el 56.91% consumió alcohol, y el 59.35% consumió otras sustancias alguna vez en su vida.

4.6.5 Salud sexual

- **Relaciones sexuales:** El 74.80% de los hombres trans reportó haber tenido relaciones sexuales. De estos, el 50.00% tuvo relaciones en el último mes, y de esa

proporción, el 43.48% usó condón o algún método de barrera para prevenir ITS en su última relación sexual.

- **ITS:** El 6.52% reportó haber sido diagnosticado con una ITS en el último año.
- **VIH:** El 52.03% se había realizado una prueba de VIH, y el 0.81% reportó vivir con VIH. De estos, el 100% sigue su tratamiento antirretroviral de forma regular.

4.6.6 Apoyo social

En cuanto al apoyo social relacionado con ser una persona de las poblaciones LGBTQ+, el menor apoyo se recibió en el entorno comunitario, ya que solo el 1.67% de los hombres trans reportó que podía pedir ayuda a desconocidos/as/es ante emergencias relacionadas con su OSIG. En contraste, el mayor apoyo lo recibían de sus amistades, con un 80.83% que dijo poder contar con ellas al enfrentar problemas relacionados con su OSIG.

4.7 Resumen para Personas Queer/Cuir

De acuerdo con el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (2016), la categoría queer/cuir hace referencia a un posicionamiento político que rechaza el binarismo tradicional de sexo-género. Como categoría identitaria, lo queer es un rechazo o cuestionamiento expreso a los términos identitarios de hombre o mujer, por lo que opta por una fluidez o articulación entre estos extremos, así como alternativas político-identitarias que no tengan como objetivo llegar a un polo de género definido.

4.7.1 Características sociodemográficas

Participaron 82 personas identificadas como queer/cuir de la Ciudad de México. La mayoría tenía entre 19 y 29 años (54.88%) seguido por el grupo de 30 a 45 años (26.83%). Un 54.88% tenía estudios de licenciatura y el 32.93% de preparatoria. Las principales ocupaciones fueron empleados de cualquier nivel (30.49%) y solo estudio (31.71%). La escolaridad de quien sostenía el hogar de las personas queer fue principalmente de nivel licenciatura (43.90%).

4.7.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género

En cuanto a la violencia y/o discriminación por OSIG, casi la totalidad de las personas queer/cuir la habían experimentado en algún momento de su vida (97.56%), mientras que un 34.15% reportó haberla experimentado en el último año.

Con relación a los espacios en donde se recibió y los tipos de violencia-discriminación por OSIG, se reportó lo siguiente:

- **Familia:** El 80.36% de las jóvenes y el 80.77% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito familiar.
- **Escuela:** El 83.93% de las personas jóvenes y el 76.92% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito escolar.
- **Trabajo:** El 35.71% de las personas jóvenes y el 57.69% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito laboral.
- **Servicios de salud:** El 28.57% de las personas jóvenes y el 30.77% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en los servicios de salud.
- **Servicios de justicia:** El 16.07% de las personas jóvenes y el 30.77% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en los servicios de justicia.
- **Espacios privados:** El 48.21% de las personas jóvenes y el 61.54% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en espacios privados.
- **Espacios públicos:** El 64.29% de las personas jóvenes y el 76.92% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en espacios públicos.

En general, las principales formas de discriminación en todos los espacios fueron pedir una expresión masculina/femenina y la violencia psicológica por OSIG.

En cuanto a los ECOSIG, el 15.85% de las personas queer/cuir reportó haberlos experimentado alguna vez en su vida.

4.7.3 Salud mental

El 60.98% de las personas queer/cuir reportó haber tenido ideación suicida, mientras que de esta proporción, el 38.00% intentó suicidarse.

4.7.4 Consumo de sustancias

El 37.80% de las personas queer/cuir reportó haber consumido tabaco en los últimos 30 días, el 69.51% consumió alcohol, y el 73.17% consumió otras sustancias alguna vez en su vida.

4.7.5 Salud sexual

- **Relaciones sexuales:** El 75.61% de las personas queer/cuir reportó haber tenido relaciones sexuales. De estas, el 51.61% tuvo relaciones en el último mes, y de esa proporción, el 34.38% usó condón o algún método de barrera para prevenir ITS en su última relación sexual.
- **ITS:** El 11.29% de las personas queer reportó haber sido diagnosticado con una ITS en el último año.
- **VIH:** El 50.00% se había realizado una prueba de VIH, y el 6.10% reportó vivir con VIH. De estos, el 60.00% sigue su tratamiento antirretroviral de manera regular.
- **Mpox:** El 8.33% reportó haber experimentado síntomas compatibles con la infección en el último año. Del total de personas que reportaron síntomas, el 100% fue diagnosticado con Mpox (todos en servicios de salud).
- **Uso de la PrEP:** El 26.67% de las personas queer reportó el uso de la PrEP como medida de prevención del VIH.

4.7.6 Apoyo social

En cuanto al apoyo social relacionado con ser una persona de las poblaciones LGBTQ+, el menor apoyo se recibió en las instituciones de procuración de justicia, ya que solo el 2.50% de las personas queer reportó que podía llamar a la policía en situaciones de peligro por su OSIG. En contraste, el mayor apoyo lo recibían de sus amistades, con un 87.5% que dijo poder compartir alegrías o penas relacionadas con su OSIG.

4.8 Resumen para Personas con Orientación Sexual No Normativa

De acuerdo con el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (2016), las orientaciones sexuales no normativas son personas que no son heterosexuales, pero las categorías de gay-lesbiana tampoco terminan de describir su tipo de atracción erótico-sexual o afectiva. Por ejemplo, en el caso de la pansexualidad, estas personas pueden sentir una atracción sexo-erótica y afectiva por otras personas independientemente de su sexo asignado al nacer, identidad o expresión de género; mientras que en el caso del espectro asexual, no necesariamente sienten una atracción erótico-sexual por otras personas, pero sí desean construir conexiones afectivas o, con el paso del tiempo, sexuales, pero esta variable no es el eje prioritario de su atracción.

4.8.1 Características sociodemográficas

Participaron 138 personas con orientación sexual no normativa de la Ciudad de México (p.ej. pansexuales, demisexuales, asexuales, entre otras). La mayoría tenía entre 19 y 29 años (52.90%), seguido por el grupo de 30 a 45 años (30.43%). Un 55.07% tenía estudios de licenciatura y el 31.88% de preparatoria. Las principales ocupaciones fueron empleados de cualquier nivel (33.33%) y solo estudio (34.06%). La escolaridad de quien sostenía el hogar de personas con orientación sexual no normativa fue principalmente de nivel de licenciatura (47.83%).

4.8.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género

En cuanto a la violencia y/o discriminación por OSIG, un 90.58% de las personas con orientación sexual no normativa la habían experimentado alguna vez en la vida, mientras que un 32.61% reportó haberla vivido en el último año.

Con relación a los espacios en donde se recibió y los tipos de violencia y/o discriminación por OSIG, se reportó lo siguiente:

- **Familia:** El 78.02% de las personas jóvenes y el 70.21% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito familiar.
- **Escuela:** El 64.84% de las personas jóvenes y el 72.34% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito escolar.
- **Trabajo:** El 24.18% de las personas jóvenes y el 53.19% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito laboral.
- **Servicios de salud:** El 19.78% de las personas jóvenes y el 25.53% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en los servicios de salud.
- **Servicios de justicia:** El 8.79% de las personas jóvenes y el 23.40% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en los servicios de justicia.
- **Espacios privados:** El 35.16% de les jóvenes y el 40.43% de las adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en espacios privados.
- **Espacios públicos:** El 42.86% de las personas jóvenes y el 68.09% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en espacios públicos.

En general, las principales formas de discriminación en todos los espacios fueron pedir una expresión masculina/femenina y violencia psicológica por OSIG.

En cuanto a los ECOSIG, el 15.22% de las personas con orientación sexual no normativa reportó haberlos experimentado alguna vez en su vida.

4.8.3 Salud mental

El 62.32% de las personas con orientación sexual no normativa reportó haber tenido ideación suicida, mientras que de esta proporción, el 48.84% intentó suicidarse.

4.8.4 Consumo de sustancias

El 24.64% de las personas con orientación sexual no normativa reportó haber consumido tabaco en los últimos 30 días, el 54.35% consumió alcohol, y el 55.07% consumió otras sustancias alguna vez en su vida.

4.8.5 Salud sexual

- **Relaciones sexuales:** El 68.12% de las personas con orientación sexual no normativa reportó haber tenido relaciones sexuales. De estas, el 46.81% tuvo relaciones en el último mes, y de esa proporción, el 40.91% usó condón o algún método de barrera para prevenir ITS en su última relación sexual.
- **ITS:** El 15.96% de las personas con orientación sexual no normativa reportó haber sido diagnosticada con una ITS en el último año.
- **VIH:** El 50.00% se había realizado una prueba de VIH, y el 5.07% reportó vivir con VIH. De esta proporción, el 85.71% sigue su tratamiento antirretroviral de manera regular.
- **Mpox:** Ninguna persona reportó haber experimentado síntomas compatibles con la infección en el último año. No se reportaron diagnósticos de Mpox.
- **Uso de la PrEP:** El 17.65% de las personas con orientación sexual no normativa reportó el uso de la PrEP como medida de prevención del VIH.

4.8.6 Apoyo social

En cuanto al apoyo social relacionado con ser una persona de las poblaciones LGBTQ+, el menor apoyo se recibió en el entorno escolar, ya que solo el 4.41% de las personas con orientación sexual no normativa reportó recibir apoyo de las autoridades escolares cuando tuvo problemas por ser una persona LGBTQ+. En contraste, el mayor apoyo lo recibían de sus amistades, con un 75.00% que indicó poder contar con ellas en momentos relacionados con su OSIG.

4.9 Resumen para Personas con Identidad de Género No Normativa

De acuerdo con el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (2016), las identidades de género no normativas se ubican dentro del espectro “Trans” en el sentido de que su identidad de género no corresponde al sexo que les fue asignado al nacer. Sin embargo, la diferencia con el grupo de hombres o mujeres trans es que no se ajustan a la identidad de género binaria (es decir, las personas no binarias), fluyen entre ambos (es decir, las personas de género fluido), o bien, no se identifican con ninguna identidad de género (personas agénero).

4.9.1 Características sociodemográficas

Participaron 205 personas con identidad de género no normativa de la Ciudad de México (p.ej. personas de género fluido o no binaries). La mayoría tenía entre 19 y 29 años (65.85%). Un 46.34% tenía estudios de licenciatura y el 44.39% de preparatoria. Las principales ocupaciones fueron solo estudio (42.44%) y empleados de cualquier nivel (23.90%). La escolaridad de quien sostenía el hogar de personas con identidad de género no normativa fue principalmente de nivel de licenciatura (49.76%).

4.9.2 Discriminación por orientación sexual e identidad de género

En cuanto a la violencia y/o discriminación por OSIG, casi la totalidad de las personas con identidad de género no normativa la habían experimentado alguna vez en la vida (98.05%), mientras que un 46.34% reportó haberla vivido en el último año.

Con relación a los espacios en donde se recibió y los tipos de violencia y/o discriminación por OSIG, se reportó lo siguiente:

- **Familia:** El 87.50% de las personas jóvenes y el 89.19% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito familiar.
- **Escuela:** El 82.14% de las personas jóvenes y el 86.49% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito escolar.
- **Trabajo:** El 34.52% de las personas jóvenes y el 70.27% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en el ámbito laboral.
- **Servicios de salud:** El 40.48% de las personas jóvenes y el 43.24% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en los servicios de salud.
- **Servicios de justicia:** El 22.02% de las personas jóvenes y el 29.73% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en los servicios de justicia.
- **Espacios privados:** El 53.57% de las personas jóvenes y el 56.76% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en espacios privados.
- **Espacios públicos:** El 70.83% de las personas jóvenes y el 75.68% de las personas adultas reportaron haber experimentado violencia o discriminación en espacios públicos.

En general, las principales formas de discriminación en todos los espacios fueron pedir una expresión masculina/femenina y la violencia psicológica por OSIG.

En cuanto a los ECOSIG, el 25.37% de las personas con identidad de género no normativa reportó haberlos experimentado alguna vez en su vida.

4.9.3 Salud mental

El 71.22% de las personas con identidad de género no normativa reportó haber tenido ideación suicida, y de esta proporción, el 50.00% intentó suicidarse.

4.9.4 Consumo de sustancias

El 35.61% de las personas con identidad de género no normativa reportó haber consumido tabaco en los últimos 30 días, el 57.56% consumió alcohol, y el 64.88% consumió otras sustancias alguna vez en su vida.

4.9.5 Salud sexual

- **Relaciones sexuales:** El 77.07% de las personas con identidad de género no normativa reportó haber tenido relaciones sexuales. De estas, el 53.80% tuvo relaciones en el último mes y, de esa proporción, el 38.82% usó condón o algún método de barrera para prevenir ITS en su última relación sexual.
- **ITS:** El 7.59% de las personas con identidad de género no normativa reportó haber sido diagnosticada con una ITS en el último año.
- **VIH:** El 45.85% de las personas con identidad de género no normativa se había realizado una prueba de VIH y el 6.83% reportó vivir con VIH. De estas, el 92.86% sigue su tratamiento antirretroviral de manera regular.
- **Uso de la PrEP:** El 13.89% de las personas con identidad de género no normativa reportó el uso de la PrEP como medida de prevención del VIH.

4.9.6 Apoyo social

En cuanto al apoyo social relacionado con ser una persona de las poblaciones LGBTQ+, el menor apoyo se recibió en el entorno escolar, ya que solo el 2.99% de las personas con identidad de género no normativa reportó haber recibido ayuda de las autoridades escolares en situaciones de problemas relacionados con su identidad de género. En contraste, el mayor apoyo lo recibían de sus amistades, con un 79.60% que dijo poder contar con ellas en situaciones relacionadas con su OSIG.

Capítulo 5. Panorama general entre las poblaciones LGBTQ+

5.1 Sociodemográficos

- **Principales patrones:**

Las identidades con el mayor porcentaje de personas con estudios de licenciatura son las mujeres bisexuales (57.14%), los hombres gay (55.45%) y las personas con orientaciones sexuales no normativas (55.07%).

Sin embargo, las mujeres trans enfrentan desventajas educativas significativas, ya que tan solo el 46.18% ha alcanzado la secundaria como el nivel educativo más alto.

- **Diferencias por grupo etario:**

La población adulta (30 años o más) fue más común entre los hombres gay (76.45%), los hombres bisexuales (59.05%) y las mujeres trans (74.43%).

En el caso de las personas jóvenes (16-29 años), predominaron en el grupo de las mujeres bisexuales (77.88%) y las personas con identidad de género no normativa (81.95%). Sin embargo, estos grupos también enfrentan mayores barreras laborales, especialmente los hombres trans, de los cuales solo el 16.26% está empleado.

5.2 Discriminación

- **Principales patrones:**

La discriminación es generalizada en todas las identidades, con más del 90% de las personas LGBTQ+ reportando haberla experimentado en algún momento de su vida. En este caso, las personas con identidad de género no normativa reportan la mayor incidencia (98.05%), seguidas por las mujeres trans (95.04%).

En cuanto a discriminación en el último año, los hombres trans (56.10%) y las mujeres trans (48.47%) reportan haberla sufrido con mayor frecuencia. Sin embargo, la familia y la escuela son los principales espacios de reporte de

discriminación en todas las poblaciones, con más del 70% y el 55% respectivamente.

Al desglosar los tipos de violencia por espacio, se observan algunos patrones particulares. En primer lugar, no querer hablar de la OSIG fue el principal tipo de violencia reportado entre las personas LGBTQ+ capitalinas, sobre todo entre las personas con identidades de género no normativas (60,98 %). En el caso del entorno escolar, el forzarles a una expresión más masculina-femenina fue la principal problemática, particularmente entre las personas queer (76.83%) o con identidades que transgredieran la normatividad de género. Este patrón se repitió tanto en el ámbito laboral como en el de los servicios de salud.

Sin embargo, la negación del servicio o el no permitir la permanencia en el espacio público-gubernamental, es decir, en la escuela, servicios de justicia, espacios privados o públicos fue mayor para las mujeres trans, con excepción de los servicios de salud, donde la mayor prevalencia de negación del servicio se presentó entre hombres trans (26.83%).

- **Diferencias por grupo etario:**

Las personas jóvenes enfrentan proporciones más altas de discriminación en la familia y en la escuela. El 92.39% de los hombres trans jóvenes han reportado haber sufrido violencia familiar, en comparación con el 74.19% de los hombres trans adultos.

Las personas adultas, aunque también enfrentan discriminación, presentan porcentajes más bajos de discriminación que las personas jóvenes, especialmente en entornos familiares y educativos.

5.3 Salud mental

- **Principales patrones:**

Los problemas de salud mental, como la ideación suicida, se presentan en proporciones significativas en las identidades LGBTQ+. En promedio, más del 40% ha experimentado pensamientos suicidas, destacando los hombres trans (78.86%) y las personas con identidad de género no normativa (71.22%).

Los intentos de suicidio también son altos, con el 65.98% de los hombres trans y el 64.35 % de las mujeres trans que han tenido ideación suicida e intentado suicidarse.

5.4 Consumo de sustancias

- **Principales patrones:**

El consumo de alcohol en el último mes es elevado en varias identidades, siendo más alto entre los hombres bisexuales (79.05%) y los hombres gay (75.13%).

El uso de otras sustancias alguna vez en la vida es particularmente alto entre las personas queer (73.17%) y los hombres gay (73.29%).

5.5 Salud sexual

- **Principales patrones:**

Las proporciones más altas de ITS se encuentran entre los hombres gay (23.03%) y los hombres bisexuales (24%). Asimismo, un porcentaje significativo de hombres gay (26.81%), mujeres trans (16.41%) y hombres bisexuales (11.43%) vive con VIH.

El uso de PrEP como medida preventiva es más común entre las personas queer (26.67%) y los hombres bisexuales (31.48%), siendo los grupos con mayor uso de esta estrategia preventiva.

- **Otros retos relevantes en salud sexual:**

Los reportes más bajos de haberse realizado una prueba de VIH entre las poblaciones clave de atención, es decir, quienes fueron asignadas al nacer como hombres y tienen principalmente prácticas sexuales con otros hombres, se encuentran entre las personas queer (50%), con orientaciones sexuales no normativas (50%) y con identidades de género no normativas (45.85%).

Por otro lado, el reporte más bajo de uso de condón o algún otro método de barrera para prevenir ITS en la última relación sexual se presentó entre las mujeres lesbianas (11.34%), mujeres bisexuales (25.26%) y hombres bisexuales (33.33%).

5.6 Apoyo social

- **Principales patrones:**

El apoyo social proviene principalmente de las amistades en todas las identidades colectivas, con las mujeres lesbianas y las personas queer reportando los mayores niveles de apoyo de sus círculos sociales.

El apoyo institucional, especialmente en los ámbitos escolares y de los servicios de impartición de justicia, es muy bajo. Las personas trans (especialmente los hombres trans) y las personas queer son las que reciben el menor apoyo social institucional.

Capítulo 6. Discusión

Como argumenta Breihl (Breilh, 2010), las desigualdades en salud representan manifestaciones visibles de las inequidades estructurales profundamente arraigadas en una sociedad, incluidas las asimetrías de género. En este contexto, las problemáticas que enfrentan las poblaciones LGBTQ+ de la Ciudad de México se derivan de la vivencia no normativa de género y sexualidad. Esto se evidencia en las disparidades sociales y de salud específicas relacionadas con las expresiones de violencia, la discriminación, la salud y el apoyo social, que varían según la identidad colectiva o el grupo etario LGBTQ+ capitalino al que se haga referencia.

Aunque los indicadores de violencia directa, como agresiones físicas o actos de discriminación explícita, permanecen elevados para ciertas poblaciones, especialmente para personas trans y de otras identidades de género no normativas, las formas de violencia simbólica, como la psicológica, la imposición de ajustar la expresión de género a la normatividad binaria masculino-femenino o la negación a hablar sobre la OSIG, resultaron ser las más prevalentes en todos los grupos identitarios de la Ciudad de México. Esto difiere de lo reportado en la EDIS 2013 (COPRED, 2013) y en la investigación de Ortiz-Hernández y García-Torres (2025), donde, aunque también se destacaban las violencias simbólicas, las agresiones físicas o verbales eran las expresiones de discriminación por OSIG más frecuentes entre las personas LGBTQ+ de la capital.

Sin embargo, las experiencias de discriminación alguna vez en la vida y en el último año coinciden con los datos reportados a nivel nacional en el Diagnóstico 2023 (Mendoza-Pérez et al., 2024), en el que más del 90% y 30% de las personas LGBTQ+, respectivamente, declararon haber sido objeto de discriminación debido a su OSIG. Además, el reporte sobre ECOSIG en la Ciudad de México reafirma que las poblaciones que transgreden el binarismo de sexo-género (es decir, hombres trans, mujeres trans y personas con identidades de género no normativas) son las más afectadas por estas prácticas.

Por un lado, estos hallazgos sugieren que los avances legislativos o penales en materia de no discriminación no siempre se traducen en acciones sociales o acompañamientos institucionales efectivos, especialmente en lo relacionado con las ECOSIG. Por otro lado, el aumento de las formas de violencia simbólica podría reflejar una reacción socio-política conservadora frente al avance de los derechos políticos LGBTQ+ en México, basada en discursos ideológicos que insisten en la supuesto orden natural del binarismo heterosexual (López Pacheco, 2017). Esto podría vincularse con las distintas formas de violencia y los espacios donde se produce la discriminación, los cuales varían según la etapa de vida. Es decir, las personas jóvenes enfrentan principalmente violencia simbólica en la familia y en las instituciones educativas, mientras que los mayores índices de rechazo explícito afectan a las personas adultas LGBTQ+ de la metrópoli en el espacio público, en el ámbito laboral y en los servicios de salud.

Lo anterior se relaciona con los principales espacios identificados en el Diagnóstico 2023 como escenarios de discriminación por motivos de OSIG a nivel nacional. En orden decreciente, estas son la familia, la escuela, el espacio público y el trabajo (Mendoza-Pérez et al., 2024). Sin embargo, las personas trans capitalinas y las personas con identidades de género no normativas registraron los porcentajes más altos de discriminación en todos estos entornos. Esto coincide con investigaciones previas que señalan que las personas trans y de género diverso enfrentan mayores niveles de discriminación en los servicios de salud, así como rechazo familiar y violencia de sus pares en el ámbito escolar (Ayhan et al., 2020; Wittlin et al., 2023), nuevamente por la transgresión social más evidente a la normatividad cisgénero.

Al continuar con la línea argumental de la determinación social de la salud, se puede observar cómo los indicadores latentes de violencia-discriminación entre las personas trans (hombres y mujeres) y de otras identidades de género no normativas tienen una afectación importante en su bienestar psicoemocional. Es decir, las mayores prevalencias de ideación e intento suicida en estas poblaciones coinciden

con revisiones sistemáticas de literatura que sostienen que los estresores distales tales como el estigma, la victimización (o violencia) y la discriminación por motivos de la identidad de género son factores de riesgo que afectan negativamente la salud mental, sobre todo perceptible en ambas variables (Gosling et al., 2022; Tankersley et al., 2021).

Por otro lado, los resultados sobre salud sexual coinciden con los reportados a nivel nacional, ya que las prevalencias más altas de ITS se registran entre hombres gay y bisexuales, con un 23% y 24%, respectivamente. En cuanto a las personas con VIH, los mayores porcentajes autorreportados también corresponden a los hombres gay (26.8%) y a las mujeres trans (16%) (Mendoza-Pérez, et al., 2024). Respecto al consumo de sustancias, el Diagnóstico 2023 (Mendoza-Pérez, et al., 2024) señala que el consumo de alcohol en el último año y el uso de otras sustancias alguna vez en la vida son más elevados entre los hombres gay. Sin embargo, esta situación presenta una ligera variación en el contexto de la capital, donde el consumo de alcohol es mayor entre hombres bisexuales, alcanzando casi el 80%, y el uso de otras sustancias es más frecuente entre personas queer, con un 73% aproximadamente, frente al 66% registrado para hombres gay a nivel nacional. Estos datos sugieren que los servicios institucionales de salud mental o sexual en la Ciudad de México necesitan darles continuidad a las demandas de prevención-atención en torno al VIH y otras ITS, al uso de sustancias no legales o a servicios psicológicos accesibles para las poblaciones trans.

Se ha argumentado que la noción de apoyo social remite a un aspecto funcional relacionado con la pertenencia comunitaria, la integración social y el intercambio entre sujetos o actores sociales en torno al bienestar, particularmente en lo que respecta a la salud mental (Llopis Cañameras, 2005; Zimet et al., 1988). Diversos estudios realizados con población LGBTQ+ han identificado que los niveles elevados de apoyo social percibido, especialmente provenientes de círculos cercanos como la familia, los amigos y las instituciones sociales, como la escuela, se asocian con

menores niveles de discriminación percibida, afectaciones en la salud mental y una mejor percepción del bienestar general (Day et al., 2020; Falak et al., 2020; Pate et al., 2023). En este sentido, resulta relevante destacar que las principales fuentes de apoyo social percibido por personas LGBTQ+ en la Ciudad de México provienen de las amistades, en contraste con los bajos niveles de apoyo percibido en el ámbito institucional, como la escuela o las instituciones gubernamentales. La carencia de apoyo social formal agrava las desigualdades sociales y de salud en estas poblaciones. Este hallazgo difiere de lo reportado por Lozano-Verduzco y Salinas-Quiroz (2016), quienes afirman que, entre las personas LGBTQ+ mexicanas, particularmente en la Ciudad de México, no se observa una conexión intracomunitaria significativa ni, dicho de otro modo, una relación sólida entre pares LGBTQ+.

6.1 La contradicción en una Ciudad de Derechos

El 23 de noviembre de 2015 se firmó un decreto que declaró a la capital mexicana “Ciudad Amigable con la Comunidad LGBTQ+” (Cruz Flores, 2015). Años después, tras un incidente mediático de discriminación por orientación sexual en un parque de diversiones, la entonces jefa de gobierno Claudia Sheinbaum reafirmaría que la metrópoli mexicana es indiscutiblemente “una ciudad de derechos y libertades” (Redacción Excélsior, 2021). Sin embargo, los hallazgos presentados en este informe evidencian una clara paradoja frente a los avances político-legislativos en favor de las personas LGBTQ+ de la Ciudad de México al persistir la discriminación por orientación sexual e identidad de género, situación que afecta los procesos de salud-enfermedad de estas poblaciones y las mantiene en una posición de vulnerabilidad social en comparación con la población general capitalina.

Aunque en ciertas regiones del mundo (por ejemplo, Medio Oriente y Asia, Europa Oriental, el Caribe o gran parte de África), las personas con orientaciones sexuales e identidades de género que desafían la normatividad cisgénero-heterosexual siguen siendo legalmente sancionadas o perseguidas, la visibilización, aceptación social y

el avance de derechos LGBTQ+ han alcanzado un auge sin precedentes a nivel global, especialmente en los países del occidente euro-anglosajón (Inglehart et al., 2017; Witeck, 2011). En Latinoamérica, se han consolidado como referentes la adopción de políticas relacionadas con el matrimonio igualitario, la adopción homoparental, la penalización de la discriminación por OSIG, el reconocimiento legal de la identidad de género y la creación de servicios específicos de salud y justicia para estas poblaciones, sin embargo, la región se caracteriza por una contradicción notable: el rápido progreso legislativo contrasta con una aceptación social rezagada. Esto se refleja en la persistente violencia institucional contra las poblaciones LGBTQ+ (por ejemplo, en los ámbitos familiar, educativo, laboral, gubernamental y religioso), en los discursos públicos de odio y, en su forma más extrema, en los asesinatos motivados por la OSIG (Wilk, 2022; Witeck, 2011).

Diversos estudios sugieren que las normas culturales arraigadas en la subordinación de las mujeres (como la cultura machista) y la influencia de la religión (particularmente la fe católica romana y el protestantismo en todas sus denominaciones) podrían explicar las resistencias sociales frente al acelerado cambio político-legislativo en favor de los derechos de las personas LGBTQ+ (Henry y Wetherell, 2017; Inglehart et al., 2017; Wilk, 2022; Witeck, 2011). De hecho, Henry y Wetherell (2017) afirman que menores brechas de género en un país son el principal indicador de una mayor aceptación social y de una mejor protección legislativa hacia las personas LGBTQ+, independientemente del índice de desarrollo humano, del índice económico o de la cultura política democrática. Desde otro posicionamiento teórico, una investigación resalta el papel de la economía al sostener que la inclusión legal y social de las sexualidades disidentes está vinculada al desarrollo económico (Badgett et al., 2019). Sin embargo, en el caso de la Ciudad de México, este argumento no resulta suficiente para explicar la persistente desigualdad hacia las personas LGBTQ+, ya que el alto nivel de desarrollo económico de la capital no resuelve la contradicción entre los avances legislativos y la aceptación social.

En este sentido, Inglehart et al. (2017) sostienen que las sociedades occidentales contemporáneas con altos niveles de ingreso han experimentado un cambio cultural intergeneracional importante al pasar de normas tradicionales pro-fertilidad propias de la etapa preindustrial a un paradigma cultural postmaterialista que prioriza la libertad, la autonomía y la autoexpresión individual. Este cambio, asociado con mayores niveles de igualdad de género y de aceptación de las sexualidades que desafían las normas tradicionales, ha sido facilitado por los altos niveles de seguridad en la supervivencia derivados del desarrollo económico posterior a la Segunda Guerra Mundial. No obstante, según estos autores, la tradición cultural, a menudo de carácter religioso, se opone al cambio cultural posmaterialista promovido por el crecimiento económico en sociedades de ingresos medios o bajos. En consecuencia, ciertos sectores sociales reaccionan negativamente ante la inclusión de las poblaciones LGBTQ+ tras la introducción abrupta de las normas de elección individual.

En pocas palabras, los cambios culturales preceden a los institucionales (Inglehart et al., 2017). Esto sería parcialmente aplicable a la Ciudad de México desde una perspectiva cultural evolucionista o económica liberal, en la que se pondera el papel del individuo en la escala más alta del desarrollo social. Empero, las desigualdades estructurales se refieren a un problema de carácter colectivo que no se solventaría con la gradual secularización o con el apoyo de una mayoría al paradigma cultural (neo) liberal, pues se necesita reformular la noción de la diferencia desde la colectividad para la conformación de un “nosotros” politizado (López Sánchez, 2019).

En esta línea de pensamiento, López Sánchez (2019), sostiene que el principal desafío en la construcción y garantía de los derechos de las personas LGBTQ+ radica en la tensión ontológica entre la ciudadanía normativa, que diluye las diferencias bajo la premisa de una supuesta igualdad neutral, y los derechos humanos, que priorizan el reconocimiento de las especificidades corpo-sexuadas

como vía para eliminar la discriminación. De manera general, la igualdad normativa propia de la ciudadanía dominante se configura en torno a un sujeto sexuado masculino-heterosexual, excluyendo dimensiones como el deseo, la afectividad y el cuerpo en el ámbito público. En contraste, la construcción y aplicación de los derechos humanos deberían, según la autora, incorporar estas dimensiones del sujeto socio-sexuado, reconocer las diferencias socioculturales dentro de los grupos identitarios LGBTQ+ y posicionar a este sector como actor político clave en la formulación y ejecución de políticas públicas.

6.2 Recomendaciones para la atención de las poblaciones LGBTQ+

La información empírica, el análisis y las reflexiones críticas desarrolladas con anterioridad han contribuido a una comprensión profunda de las desigualdades estructurales que impactan en el bienestar biopsicosocial de las poblaciones LGBTQ+ mexicanas. Estas investigaciones proporcionan un fundamento sólido para proponer acciones concretas tanto en el ámbito académico como en la formulación de políticas públicas orientadas a reducir las brechas de género derivadas de las vivencias no normativas de la sexualidad. A continuación, se presentan algunas sugerencias que surgen de dichos trabajos en ambos sentidos.

En numerosos estudios hemos evidenciado el vínculo entre la discriminación por orientación sexual e identidad de género y las afectaciones a la salud de las poblaciones LGBTQ+, particularmente en el ámbito de la salud mental (Gayet y Mendoza-Pérez, 2019; Lozano-Verduzco et al., 2023; Mendoza-Pérez et al., 2024; Mendoza-Pérez y Ortiz-Hernández, 2021; Mendoza-Pérez y Ortiz-Hernández, 2019; Ortiz-Hernández y Mendoza-Pérez, 2020). Por lo tanto, las acciones propuestas desde el ámbito público se centran en el reconocimiento, el abordaje y la eliminación de todas las formas de violencia motivadas por la OSIG. Estas incluyen las expresiones más explícitas, como los crímenes de odio y las agresiones físicas, así como las manifestaciones más sutiles, como las microagresiones y las diversas formas de violencia simbólica (Lozano-Verduzco et al., 2023; Mendoza-Pérez et al.,

2024; Mendoza-Pérez y Ortiz-Hernández, 2021; Ortiz-Hernández y Mendoza-Pérez, 2020).

Es fundamental enfocar estas medidas en los principales espacios donde ocurre la discriminación por OSIG, como el entorno familiar y escolar, liderada por organismos estatales en vinculación con la sociedad civil (Mendoza-Pérez, 2021; Mendoza-Pérez et al., 2015). Entre las estrategias propuestas se encuentra la implementación de programas educativos y de capacitación sobre diversidad sexo-genérica dirigidos al personal administrativo, docente y estudiantil, con una perspectiva de derechos humanos. Asimismo, se plantea la necesidad de establecer mecanismos para prevenir y dar seguimiento al acoso escolar por fobia a la OSIG, crear grupos de apoyo comunitario o materiales informativos accesibles sobre esta temática para la sociedad en general, y prohibir-sancionar los discursos de odio en los medios de comunicación e instituciones públicas estatales (Lozano-Verduzco et al., 2023; Mendoza-Pérez, 2021; Mendoza-Pérez et al., 2015; Mendoza-Pérez, et al., 2024; Mendoza-Perez y Ortiz-Hernandez, 2021; Mendoza-Pérez y Ortiz-Hernández, 2019; Ortiz-Hernández y Mendoza-Pérez, 2020).

En el ámbito de la salud sexual, además de destacar que la eliminación de la discriminación por OSIG también contribuye a un mayor autocuidado y a un mejor estado de salud sexual en las poblaciones LGBTQ+, hemos subrayado la importancia de mantener campañas de prevención sobre el uso del condón o de otros métodos de barrera para prevenir ITS, garantizar su disponibilidad en diversos espacios de interacción socio-sexual dirigidos a poblaciones clave, y facilitar el acceso a servicios de diagnóstico y tratamiento del VIH y otras ITS, incluso en contextos de contingencias sanitarias. Asimismo, se considera fundamental promover información y acceso a métodos alternativos de prevención, como la PrEP o la PEP, y desarrollar campañas educativas que integren la dimensión afectiva de la sexualidad e incluyan a otras poblaciones invisibilizadas, como las mujeres lesbianas y bisexuales (Mendoza-Pérez, 2021; Mendoza-Pérez et al., 2016,

2022; Mendoza-Pérez, et al., 2023; Mendoza-Pérez y López-Barrientos, 2022; Mendoza-Pérez y Ortiz-Hernández, 2009).

En cuanto al uso de sustancias, las principales recomendaciones se han orientado a garantizar la disponibilidad y el acceso a servicios de atención a la salud diseñados específicamente para personas usuarias de sustancias. Estos servicios deben basarse en una perspectiva de reducción de riesgos, despatologización, ausencia de discriminación por OSIG y enfoque no punitivo, teniendo en cuenta las necesidades y experiencias subjetivas de estas poblaciones en sus procesos de salud-enfermedad. Asimismo, se considera esencial abordar las variables socioculturales y las dinámicas mediadas por la tecnología, que inciden de manera particular en las interacciones sexuales asociadas al consumo de sustancias (Mendoza-Pérez, 2021; Mendoza-Pérez et al., 2024; Mendoza-Pérez et al., 2023; Mendoza-Pérez et al., 2023).

Por último, sobre futuras líneas de investigación, se ha sugerido analizar las diversas formas en que se manifiestan la violencia y la discriminación por OSIG, así como sus efectos diferenciados. También se propone incluir a adolescencias y juventudes con orientaciones sexuales e identidades de género no normativas, validar escalas y medidas comparativas, fomentar prácticas científicas abiertas mediante la disponibilidad de datos, y aumentar el uso de modelos teóricos como el del estrés de minorías. Además, se plantea la necesidad de realizar investigaciones con muestras probabilísticas, explorar subgrupos menos estudiados, como mujeres lesbianas y personas no binarias, e incorporar temas poco abordados, como las relaciones románticas entre personas LGBTQ+, el placer, la calidad de vida, y el impacto de la violencia de género y otras inequidades sociales en el bienestar de estas poblaciones (Barrientos et al., 2024; Gayet y Mendoza-Perez, 2019; Lozano-Verduzco et al., 2023; Mendoza-Pérez et al., 2019; Mendoza-Pérez, et al., 2024; Mendoza-Pérez, et al., 2023).

Conclusiones

La discriminación basada en la orientación sexual e identidad de género constituye un eje de análisis crucial para comprender la situación social y de salud de las poblaciones LGBTQ+. En el contexto de la Ciudad de México, se identificaron importantes desafíos relacionados con diversas formas de violencia simbólica y rechazo por motivos de OSIG, pues más del 90% reportó haber sido objeto de discriminación alguna vez en la vida y poco más del 30% en el último año.

Entre las formas de violencia se reportaron exigirles una expresión de género más masculina-femenina, la violencia psicológica (burlas o silencio como castigo), violencia física o negación de servicios. Por otro lado, aunque los porcentajes de discriminación en los distintos espacios variaron por población, la escuela y la familia fueron los principales ejes que mostraron los mayores porcentajes de discriminación alguna vez en la vida en todas las poblaciones LGBTQ+ capitalinas.

Ahora bien, respecto a la salud mental, las personas trans y de otras identidades de género no normativas presentan los mayores índices de ideación e intento suicida, así como de haber sido objeto de las ECOSIG. En salud sexual, los mayores porcentajes de VIH y otras ITS se registraron entre hombres gay, bisexuales y mujeres trans; y, en el caso de las personas queer, se observó una mayor prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas fuera del alcohol o del tabaco en comparación con otras personas LGBTQ+.

Finalmente, gran parte del apoyo social que contribuye al bienestar de estas poblaciones proviene de las redes de amistades, lo que resalta la necesidad de reducir las barreras institucionales que limitan la atención a las necesidades de las personas LGBTQ+ en la capital. Este esfuerzo constituiría un aporte valioso para el diseño de políticas públicas orientadas a abordar los desafíos específicos que enfrenta este sector poblacional y a reducir las inequidades de género en el conjunto de la sociedad capitalina.

Semblanza del autor

Juan Carlos Mendoza Pérez

Licenciado en biología, maestro en ciencias de la salud y doctor en ciencias en salud colectiva. Es un académico especializado en salud colectiva y profesor de la Facultad de Medicina de la UNAM, su trayectoria profesional se ha enfocado a investigar sobre salud pública, discriminación y bienestar de las poblaciones LGBTQ+; es miembro del Sistema Nacional de Investigadores nivel I (SIN-I) y fundador de una línea de investigación pionera en salud y bienestar LGBTQ+.

Sus líneas de investigación se centran en discriminación y violencia, género, salud pública y bienestar LGBTQ+.

Correo de contacto: jcmendozap@comunidad.unam.mx

Referencias

- Algarin, Angel. B., Valenzuela Lara, Marisol,, Hernandez-Avila, Mauricio, Baruch-Dominguez, Ricardo, Sanchez, Travis., Strathdee, Steffanie, y Smith, Laramie. (2023). "Characterizing Drug use Typologies and Their Association with Sexual Risk Behaviors: A Latent Class Analysis Among Men who have Sex with Men in Mexico", Sexuality Research and Social Policy, vol. 21. Recuperado de <https://link.springer.com/article/10.1007/s13178-023-00861-9>
- Allen-Leigh, Betania, Rivera-Rivera, Leonor, Yunes-Díaz, Elsa, Portillo-Romero, Alejandra Jalil, Brown, Brandon, León-Maldonado, Leith, Vargas-Guadarrama, Galileo, Salmerón, Jorge , y Lazcano-Ponce, César Audardo . (2020). "Uptake of the HPV vaccine among people with and without HIV, cisgender and transgender women and men who have sex with men and with women at two sexual health clinics in Mexico City". Human Vaccines & Immunotherapeutics, núm. 16 vol. 4. Pp. 981–990. Recuperado de <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/21645515.2019.1675456>
- Ayhan Balik, Cemile Hurrem, Bilgin, Hülya; Uluman, Tekin Ozgu; Sukut, Ozge; Yilmaz, Sevil; y Buzlu, Sevim. (2020). "A Systematic Review of the Discrimination Against Sexual and Gender Minority in Health Care Settings", International Journal of Health Services, vol. 50 núm. 1. Pp. 44–61. Recuperado de <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0020731419885093>
- Badgett, Lee, Mary Verginia; Waaldijk, Kees; y Meulen Rodgers, Yana van der. (2019). "The relationship between LGBT inclusion and economic development: Macro-level evidence", World Development, vol. 120. Pp. 1–14. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.worlddev.2019.03.011>
- Barrientos, Jaime; Caetano Nardi, Henrique; Mendoza-Pérez, Juan Carlos; Navarro, María Camila; Bahamondes, Joaquín; Pecheny, Mario; y Radi, Blas. (2024). "Trends in psychosocial research on LGBTIQ+ populations in Latin America: Findings, challenges, and concerns", Journal of Social Issues, vol. 80, núm. 3. Pp. 1022–1055. Recuperado de <https://spssi.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/josi.12637>
- Breilh, Jaime. (2010a). "La epidemiología crítica: Una nueva forma de mirar la salud en el espacio urbano", Salud Colectiva, núm. 1 vol. 6. Pp. 83–101. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=73115246007>

- Breilh, Jaime. (2010b). "Las tres 'S' de la determinación de la vida: 10 tesis hacia una visión crítica de la determinación social de la vida y la salud", en Passos Nogueira R. (editor), Determinação Social da Saúde e Reforma Sanitária (pp. 87–125). Centro Brasileiro de Estudos de Saúde, CEBES.
- Brito, Alejandro. (2005). "Del derecho de convivencia a la conveniencia de no reconocerlo. La izquierda en México y el movimiento por las sociedades de convivencia en México", Debate Feminista, vol. 32. Recuperado de https://debatefeminista.cieg.unam.mx/index.php/debate_feminista/article/view/1227
- Comisión Interamericana de Derechos Humanos. (2015). Violencia contra personas lesbianas, gay, bisexuales, trans e intersex en América (1a ed.). Organización de Estados Americanos. <https://www.oas.org/es/cidh/informes/pdfs/violenciapersonaslgbti.pdf>
- Congreso de la Ciudad de México. (2023, octubre 13). Quinto informe de gobierno de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México. Gaceta Parlamentaria, Año 3. Primer ordinario. II Legislatura (603), 8–145. Recuperado de <https://www.congresocdmx.gob.mx/media/documentos/636505312010a8596769b4117eacdac1179cf251.pdf>
- Comisión Nacional de los Derechos Humanos. (2018). El derecho a la no discriminación (2a ed.). Comisión Nacional de los Derechos Humanos. Recuperado de <https://www.cndh.org.mx/sites/all/doc/cartillas/2015-2016/21-Discriminacion-DH.pdf>
- Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación. (2016). Glosario de la diversidad sexual, de género y características sexuales (1a ed.). Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación. Recuperado de <https://sindis.conapred.org.mx/investigaciones/glosario-de-la-diversidad-sexual-de-genero-y-caracteristicas-sexuales/>
- Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación en la Ciudad de México COPRED. (2013). Encuesta sobre Discriminación en la Ciudad de México (EDIS) 2013. Población LGBTTTI. [Reporte de resultados]. Recuperado de <https://copred.cdmx.gob.mx/storage/app/media/edis-poblacion-lgbttti.pdf>
- Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación en la Ciudad de México (COPRED). (2017). Encuesta sobre Discriminación en la Ciudad de México (EDIS) 2017. [Reporte de resultados]. Recuperado de <https://copred.cdmx.gob.mx/storage/app/uploads/public/5a6/790/d09/5a6790d099f9f244033205.pdf>

- Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación en la Ciudad de México COPRED. (2021a). Encuesta sobre Discriminación en la Ciudad de México (EDIS) 2021. [Reporte de resultados]. Recuperado de <https://copred.cdmx.gob.mx/storage/app/media/EDIS2021-11122021.pdf>
- Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación en la Ciudad de México COPRED. (2021b), *a 10 años del COPRED*. Memoria. Recuperado de <https://copred.cdmx.gob.mx/storage/app/media/Memoria-COPRED-decada.pdf>
- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (CPEUM). Artículo 1o. Párrafo reformado DOF 10-06-2011. Título Primero. Capítulo I. De los Derechos Humanos y sus Garantías (1917). <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/CPEUM.pdf>
- Cruz Flores, Alejandro. (24 de noviembre de 2025). Firma el Ejecutivo declaratoria por la diversidad sexual. La Jornada. Recuperado de <https://www.jornada.com.mx/2015/11/24/capital/035n3cap>
- Day, Jack; Fish, Jessica; Grossman, Arnold; y Russell, Stephen. (2020). "Gay-Straight Alliances, Inclusive Policy, and School Climate: LGBTQ Youths' Experiences of Social Support and Bullying", Journal of Research on Adolescence, vol. 30 núm. S2. Pp. 418–430. Recuperado de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jora.12487>
- Diez, Jordi. (2011). "La trayectoria política del movimiento Lésbico-Gay en México", Estudios Sociológicos, vol. 29 núm. 86. Pp. 687–712. Recuperado de <https://estudiossociologicos.colmex.mx/index.php/es/article/view/237>
- Falak, Sobia. Safdar, Faiza. y Nuzhat-ul-Ain. (2020). Perceived discrimination, social support, and psychological distress in transgender individuals. PsyCh Journal, vol. 9 núm. 5. Pp. 682–690. Recuperado de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/pchj.373>
- Ferrándiz Martín, Francisco y Feixa Pampols, Carles. (2004). "Una mirada antropológica sobre las violencias", Alteridades, vol. 14 núm. 27, pp. 159–174. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74702710>

- García Murcia, Miguel. Gutiérrez Ramírez, Alejandro y Espinosa García, Ismael. (2022). "La sociedad civil organizada y la lucha contra el sida en México, 1983-2004", en Los efectos sociales del VIH y sida en México. Cuatro décadas de pandemia (1a ed., pp. 25–66). Historiadores de las Ciencias y las Humanidades A.C. / Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina.
- Gayet, Cecilia y Mendoza-Perez, Juan Carlos. (2019). "Autoestima de varones adolescentes que tienen sexo con otros varones y su asociación con la violencia familiar en la infancia", en Casique I. (Editora), Nuevas rutas y evidencias en los estudios sobre violencia y sexualidad de adolescentes mexicanos: Contribuciones con base en una encuesta en escuelas (Enessaep) (pp. 111-137). Universidad Nacional Autónoma de México, Centro Regional de Investigaciones Multidisciplinarias.
- Gobierno de la Ciudad de México. (29 de julio de 2020). "Decreto por el que se reforma y adiciona, diversas disposiciones del Código Penal del Distrito Federal". Gaceta Oficial de la Ciudad de México, Vigésima primera época(397 bis). Pp. 2–3.
- Gobierno de la Ciudad de México. (11 de enero de 2024). "Decreto por el que se reforma el cuarto párrafo del artículo 76, la fracción VI del artículo 130, se adiciona una fracción I Bis al artículo 130 y, del Libro Segundo, parte especial, Título Tercero, Delitos de Peligro para la Vida o la Salud de las personas, se derogan el Capítulo II, Peligro de Contagio, y el artículo 159, todos del Código Penal para el Distrito Federal". Gaceta Oficial de la Ciudad de México, Vigésima primera época(1274). Pp. 4–5.
- Gobierno del Distrito Federal. (16 de noviembre de 2006). "Decreto de Ley de la Sociedad de Convivencia para el Distrito Federal". Gaceta Oficial del Distrito Federal, Décima sexta época(136). Pp. 8.
- Gobierno del Distrito Federal. (29 de diciembre de 2009). "Decreto por el que se reforman diversas disposiciones del Código Civil para el Distrito Federal y del Código de Procedimientos Civiles para el Distrito Federal". Gaceta Oficial del Distrito Federal, Décima séptima época(747). Pp. 525–526.
- Gobierno del Distrito Federal. (24 de febrero de 2011). "Decreto por el que se expide la Ley para Prevenir y Eliminar la Discriminación del Distrito Federal". Gaceta Oficial del Distrito Federal, Décima séptima época(1040). Pp. 3–24.

- Gosling, Hannah, Pratt, Daniel, Montgomery, Hugh, y Lea, James. (2022). "The relationship between minority stress factors and suicidal ideation and behaviours amongst transgender and gender non-conforming adults: A systematic review", Journal of Affective Disorders, 303, pp. 31–51. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0165032721014026?via%3Dihub>
- Henry, P. J. y Wetherell, Geoffrey. (2017). "Countries with Greater Gender Equality Have More Positive Attitudes and Laws Concerning Lesbians and Gay Men", Sex Roles, vol. 77, pp. 523–532. Recuperado de <https://link.springer.com/article/10.1007/s11199-017-0744-0>
- Inglehart, Ronald F. Ponarin, Eduard y Inglehart, Ronald C. (2017). "Cultural Change, Slow and Fast: The Distinctive Trajectory of Norms Governing Gender Equality and Sexual Orientation", Social Forces, vol. 95, núm. 4, pp. 1313–1340. Recuperado de <https://academic.oup.com/sf/article-abstract/95/4/1313/2952925?redirectedFrom=fulltext>
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía INEGI. (2021). Encuesta Nacional sobre Diversidad Sexual y de Género (ENDISEG) 2021. Presentación de resultados. Recuperado de https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/endiseg/2021/doc/endiseg_2021_resultados.pdf
- Jiménez-Rivagorza, Leonardo; Orozco, Ricardo; Medina-Mora María Elena; y Rafful, Claudia. (2024). "HIV-Related Stigma and Treatment Adherence Among Gay, Bisexual, and Other Men Who Have Sex with Men Who Use Crystal Meth in the Metropolitan Area of Mexico City", Archives of Sexual Behavior, vol. 53, núm. 4, pp. 1561–1574. Recuperado de <https://link.springer.com/article/10.1007/s10508-024-02816-6>
- Juárez-Figueroa, Luis Alfredo; Uribe-Salas, Felipe Javier; Vargas-Guadarrama, Galileo; González-Rodríguez, Andrea; Ruiz-González, Verónica; Medina-Islas, Yazmín; Hernández-Nevarés, Pilar; e Iracheta-Hernández, Patricia. (2020). "Syphilis Infection Markers Among HIV Positive Individuals In The Mexico City HIV/AIDS Program", Salud Pública de México, vol. 63, núm. 1, pp. 27–33. Recuperado de <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/11241>
- Llopis Cañameras, Jaime. (2005). "Redes sociales y Apoyo Social. Una aproximación a los Grupos de Autoayuda", Perifèria. Revista d'investigació i Formació en Antropologia, vol. 3 núm. 2, pp. 24. Recuperado de <https://revistes.uab.cat/periferia/article/view/v3-n2-llopis>

- Krieger, Nancy. (2000). "Epidemiology and Social Sciences: Towards a Critical Reengagement in the 21st Century", *Epidemiologic Reviews*, vol. 22 núm. 1, pp. 155–163. Recuperado de <https://doi.org/10.1093/oxfordjournals.epirev.a018014>
- Krieger, Nancy. (2001). "A glossary for social epidemiology", *Journal of Epidemiology & Community Health*, vol. 55 núm. 10, pp. 693–700. Recuperado de <https://doi.org/10.1136/jech.55.10.693>
- Laurell, Ana C. (1986). "El estudio social del proceso salud-enfermedad en América Latina", *Cuadernos Médico Sociales*, vol. 37, pp. 1–10. Recuperado de <https://red.amr.org.ar/wp-content/uploads/sites/3/2015/10/n37a138.pdf>
- Ley para Prevenir y Eliminar la Discriminación de la Ciudad de México. Última reforma publicada en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México el 9-03-2020, Capítulo I. Disposiciones generales (2011). Recuperado de https://congresocdmx.gob.mx/archivos/iil/ley_para_prevenir_y_eliminar_la_discriminacion_del_distrito_federal.doc
- López Pacheco, Jairo Antonio. (2017). "Movilización y contramovilización frente a los derechos LGBTI. Respuestas conservadoras al reconocimiento de los derechos humanos", *Estudios Sociológicos de El Colegio de México*, vol. 36 núm. 106, pp. 161–187. Recuperado de <https://estudiossociologicos.colmex.mx/index.php/es/article/view/1576>
- López Sánchez, Ericka. (2019). "Los derechos humanos para las personas LGBT y sus limitantes frente al modelo de la ciudadanía normativa", *Revista Rupturas*, vol. 9, núm. 2, pp. 1–22. Recuperado de https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2215-24662019000200001
- Lozano-Verduzco, Ignacio; Fernández-Niño, Julian Alfredo y Baruch-Domínguez, Ricardo. (2017). "Association between internalized homophobia and mental health indicators in LGBT individuals in Mexico City", *Salud mental*, vol. 40 No. 5, pp. 219–226. Recuperado de https://revistasaludmental.gob.mx/index.php/salud_mental/article/view/SM.0185-3325.2017.028
- Lozano-Verduzco, Ignacio; Martínez Zamorano, Lenin; Mendoza-Pérez, Juan Carlos; Craig, Shelley y Eaton, Andrew D. (2023). "Emotions, Agency, and Materiality: Embodiment of Homophobic Discrimination Amongst Mexican LGBTQ+ Youth", *Journal of Homosexuality*, vol. 70 núm.7, pp. 1364–1385. Recuperado de <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/00918369.2022.2030614>

- Lozano-Verduzco, Ignacio y Salinas-Quiroz, Fernando. (2016). Conociendo nuestra diversidad: Discriminación, sexualidad, derechos, salud, familia y homofobia en la comunidad LGBTTTI (1a ed.). ActuaDF A.C./ Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación en la Ciudad de México. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/309480051_Conociendo_nuestra_diversidad_Discriminacion_sexualidad_derechos_salud_familia_y_homofobia_en_la_comunidad_LGBTTTI
- Martínez Carmona, Carlos Arturo. (2020). El movimiento LGBT en la Ciudad de México: Una mirada sociológica a su institucionalización (1a ed.). Universidad Nacional Autónoma de México, Instituto de Investigaciones Sociales.
- Mata-Marín, José Antonio; De Pablos-Leal, Armando Abraham; Mauss, Stefan; Arroyo-Anduiza, Carla Ileana; Rodríguez-Evaristo, Mara Soraya; Uribe-Noguéz, Luis Antonio; Berrospe-Silva, María de los Ángeles; Lara-Castañeda, Juan Carlos; Pérez-Barragán, Edgar y Gaytán-Martínez, Jesús. (2022). "Risk factors for HCV transmission in HIV-positive men who have sex with men in México", *PLOS ONE*, vol. 17, núm. 7. Recuperado de <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0269977>
- Mendoza-Pérez, Juan Carlos. (2021). Encuesta Mexicana de Vivencias LGBT+ ante la COVID-19, México:Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Medicina/ Inspira Cambio A.C. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/348885249_Encuesta_Mexicana_de_Vivencias_LGBT_ante_la_COVID-19?channel=doi&linkId=601465d892851c2d4d030181&showFulltext=true
- Mendoza-Pérez, Juan Carlos y López-Barrientos, Héctor Alexis. (2022). "Prevención del VIH en hombres homosexuales, gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres de México", en García Murcia M., Mendoza Pérez J.C. y Salinas Hernández H.M. (coordinadores), Los efectos sociales del VIH y sida en México. Cuatro décadas de pandemia (pp. 219–250).México: Historiadores de las Ciencias y las Humanidades A.C. / Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina.
- Mendoza-Pérez, Juan Carlos; López-Barrientos, Héctor Alexis y Brooks, Ashley Scott. (2024). "'Get High With a Conscience': Information and Communication Technologies and Sexualized Drug Use Among Gay Men in Mexico", Health & Social Care in the Community, vol. 2024, núm.1, 3112323. Recuperado de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1155/2024/3112323>

- Mendoza-Pérez, Juan Carlos; López-Barrientos, Héctor Alexis y Campillo-Arjón, Christa Michelle. (2023). "El abordaje de la salud de hombres gay que consumen sustancias en México: Un acercamiento a través de grupos focales", Revista Internacional de Investigación en Adicciones, vol. 9, núm. 2, pp. 145–157. Recuperado de <https://riiad.org/index.php/riiad/article/view/riiad-2023-2-04>
- Mendoza-Pérez, Juan Carlos; López-Barrientos, Héctor Alexis y Di Cesare, Dane Marco. (2023). "An exploratory study on drug use in gay men from three geographical areas of Mexico", Addiction Research & Theory, vol. 32, núm. 5, pp. 1–9. Recuperado de <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/16066359.2023.2282532>
- Mendoza-Pérez, Juan Carlos; López-Barrientos, Héctor Alexis; Lozano-Verduzco, Ignacio y Craig, Shelly L. (2024). Diagnóstico Situacional de Personas LGBTQ+ de México 2023, México: Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/384466677_Informe_del_Diagnostico_Situacional_de_Personas_LGBTQ_de_Mexico_2023
- Mendoza-Pérez, Juan Carlos y Ortiz-Hernández, Luis. (2009). "Factores asociados con el uso inconsistente de condón en hombres que tienen sexo con hombres de Ciudad Juárez", Revista de Salud Pública, vol. 11, núm. 5, pp. 700–712. Recuperado de <https://www.scielo.org/pdf/rsap/2009.v11n5/700-712/es>
- Mendoza-Pérez, Juan Carlos y Ortiz-Hernández, Luis. (2019). "Violence as Mediating Variable in Mental Health Disparities Associated to Sexual Orientation Among Mexican Youths", Journal of Homosexuality, vol. 66, núm. 4, pp. 510–532. Recuperado de <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/00918369.2017.1422938>
- Mendoza-Perez, Juan Carlos y Ortiz-Hernandez, Luis. (2021). "Association Between Overt and Subtle Experiences of Discrimination and Violence and Mental Health in Homosexual and Bisexual Men in Mexico", Journal of Interpersonal Violence, vol. 36, núm. 23–24. Recuperado de <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0886260519898423>
- Mendoza-Pérez, Juan Carlos; Ortiz-Hernández, Luis y Lozano-Verduzco, Ignacio. (2019). "Sexual Practices Among a Sample of Young Lesbian and Bisexual Women from Mexico: An Exploratory Study", International Journal of Sexual Health, vol. 31 núm. 2, pp. 154–163. Recuperado de <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/19317611.2019.1603179>

- Mendoza-Pérez, Juan Carlos; Ortiz-Hernández, Luis, y Román, Ricardo. (2016). Principales Resultados del Diagnóstico situacional de personas lesbianas, gays, bisexuales, transgénero, travestis, transexuales, intersexuales y queers de México 2015. Segunda parte, México: Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco/Inspira Cambio A.C. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/308347084_Principales_Resultados_del_Diagnostico_situacional_de_personas_lesbianas_gays_bisexuales_transgenero_travestis_transexuales_intersexuales_y_queers_de_Mexico_2015_Segunda_parte
- Mendoza-Pérez, Juan Carlos; Ortiz-Hernández, Luis; Román, Ricardo, y Rojas, A. (2015). Principales Resultados del Diagnóstico situacional de personas lesbianas, gays, bisexuales, transgénero, travestis, transexuales, intersexuales y queers de México 2015. Primera parte, México: Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco/Inspira Cambio A.C. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/308346510_Principales_Resultados_del_Diagnostico_situacional_de_personas_lesbianas_gays_bisexuales_transgenero_travestis_transexuales_intersexuales_y_queers_de_Mexico_2015_Primer_parte
- Mendoza-Pérez, Juan Carlos; Trejo-Hernández, Julio César; Olmedo-Neri, Raul Anthony; Vega-Cauich, Julio Isaac; Lozano-Verduzco, Ignacio y Craig, Shelly. (2024). "Microaggressions based on sexual orientation and the mental health of gay men youth in three Mexican Cities", Journal of LGBT Youth, vol. 21, núm 3, pp. 469–489. Recuperado de <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/19361653.2023.2185336>
- Mendoza-Pérez, Juan Carlos; Vega-Cauich, Julio; López-Barrientos, Héctor Alexis; Campillo-Arjón, Christa Michelle y Craig, Shelley L. (2023). "Mental and sexual health during the COVID-19 pandemic: Differences between lesbian and bisexual women and gay and bisexual men in Mexico", Journal of Lesbian Studies, vol. 27, núm. 1, pp. 7–21. Recuperado de <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/10894160.2022.2149161>
- Mendoza-Pérez, Juan Carlos; Vega-Cauich, Julio; López-Barrientos, Héctor Alexis; Lozano-Verduzco, Ignacio y Craig, Shelley L. (2022). "Differences in Sexual Health of Mexican Gay and Bisexual Youth and Adults During the COVID-19 Pandemic", International Journal of Sexual Health, vol. 34, núm. 4, pp. 614–626. Recuperado de <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/19317611.2022.2097357>
- Nimbi Filippo, María; Ciocca, Giacomo; Limoncin, Erika; Fontanesi, Lilibeth; Uysal Ünal Batuhan; Flinchum, Matthew; Tambelli, Renata; Jannini, Emmanuele

Angelo y Simonelli, Chiara. (2020a). "Sexual Desire and Fantasies in the LGBT+ Community: A Focus on Bisexuals, Transgender, and Other Shades of the Rainbow", Current Sexual Health Reports, vol. 12, núm. 3, pp. 162–169. Recuperado de <https://link.springer.com/article/10.1007/s11930-020-00262-8>

Nimbi Filippo, María; Ciocca, Giacomo; Limoncin, Erika; Fontanesi, Lilibeth; Uysal, Ünal Batuhan; Flinchum, Matthew; Tambelli, Renata; Jannini, Emmanuele Angelo y Simonelli, Chiara. (2020b). "Sexual Desire and Fantasies in the LGBT+ Community: Focus on Lesbian Women and Gay Men", Current Sexual Health Reports, vol. 12, núm. 3, pp. 153–161. Recuperado de <https://link.springer.com/article/10.1007/s11930-020-00263-7>

Organización de las Naciones Unidas ONU. (2007). Principios de Yogyakarta. Principios sobre la aplicación de la legislación internacional de derechos humanos en relación con la orientación sexual y la identidad de género. Recuperado de https://yogyakartaprinciples.org/wp-content/uploads/2016/08/principles_sp.pdf

Organización de las Naciones Unidas. (2018). Informe del Experto Independiente sobre la protección contra la violencia y la discriminación por motivos de orientación sexual o identidad de género (No. A/73/152; Asamblea General. Septuagésimo tercer período de sesiones, p. 26). Organización de las Naciones Unidas. <https://documents.un.org/doc/undoc/gen/n18/220/44/pdf/n1822044.pdf?token=oJWH8JkSsQjD3PhFgA&fe=true>

Ortiz-Hernández, Luis y García Torres, María Isabel. (2005). "Efectos de la violencia y la discriminación en la salud mental de bisexuales, lesbianas y homosexuales de la Ciudad de México", Cadernos de Saúde Pública, vol. 21 núm. 3, pp. 913–925. Recuperado de <https://www.scielo.br/j/csp/a/TP8rwrBHbKrF7zrNJxtLwcR/?lang=es>

Ortiz-Hernández, Luis y Mendoza-Pérez, Juan Carlos. (2020). "Violencia sutil y salud mental en población lésbico, gay y bisexual de la Ciudad de México: Implicaciones para la política pública". Inclusión. Revista Digital En Discriminación, Derechos Humanos y Política Pública, vol. 1, pp. 10–27. Recuperado de <https://copred.cdmx.gob.mx/storage/app/media/revista-inclusion-numero%20012020.pdf>

- Pate, Ashley R; DeShong, Hilary L; Stafford, Ty W. D. y Nadorff, Michael R. (2023). "Impact of Social Support on Suicidal Ideation and Attempts Among Gender Minority Adults", The International Journal of Aging and Human Development, vol. 96, núm. 1, pp. 117–130. Recuperado de <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/00914150221128972>
- Peña Sánchez, Edith Yesenia y Flores Ramírez, Víctor Hugo. (2022). "La infancia trans y los derechos humanos. Un paradigma jurídico-antropológico en evolución en México", Cuicuilco. Revista de ciencias antropológicas, vol. 29, núm. 83, pp. 131–160.
- Ramirez-Gonzalez, Luis E., Camiro-Zúñiga, Antonio; Piñeirua- Menendez, Alicia; Sánchez-Avila, Juan F., Hirata-Hernández, A. Harumi; Marañón-Solorio, Karen A., Zamora-Tapia, Irwin; Pérez-Carrizosa, Areli; Simental-Aldaba, Emmanuel y Sierra-Madero, Juan G. (2022). "Risk factors associated with HCV co-infection amongst MSM and transgender women living with HIV in Mexico City: A case-control study", Annals of Hepatology, vol. 27 núm. 6. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36096295/>
- Redacción Excelsior. (31 de diciembre de 2021). La CDMX es una ciudad de derechos y libertades: Sheinbaum, Excelsior. Recuperado de <https://www.excelsior.com.mx/comunidad/claudia-sheinbaum-mensaje-discriminacion-six-flags/1490659>
- Rodríguez-Bolaños, Rosibel; Baruch-Dominguez, Ricardo; Arillo-Santillán, Edna; Yunes-Díaz, Elsa; Rivera-Rivera, Leonor; Cruz-Jiménez, Lizeth; Thrasher, James. F., Nyitray, Alan. G., y Lazcano-Ponce, Eduardo. (2022). "Latent Class Analysis of Polysubstance Use and Sexual Risk Behaviors among Men Who Have Sex with Men Attending Sexual Health Clinics in Mexico City", International Journal of Environmental Research and Public Health, vol. 19, núm. 14. Recuperado de <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/14/8847>
- Schroeder, Sophina Elvira; Bourne, Adam; Doyle, Joseph Samuel; Hellard, Margaret. E., Stoové, Mark. A., y Pedrana, A. Elisa. (2022). "Constructing a 'target population': A critical analysis of public health discourse on substance use among gay and bisexual men, 2000–2020", International Journal of Drug Policy, vol. 108. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35914477/>
- Secretaría de Gobernación. (28 de enero de 1992). DECRETO por el que se reforma el Artículo 102 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Diario Oficial de la Federación. Recuperado de https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=4646760&fecha=28/01/1992#gsc.tab=0

- Secretaría de Gobernación. (10 de junio de 2011). DECRETO por el que se modifica la denominación del Capítulo I del Título Primero y reforma diversos artículos de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Diario Oficial de la Federación. Recuperado de https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5194486&fecha=10/06/2011#gsc.tab=0
- Tankersley, Amelia P., Gafsky, Erika L., Dike, Janey; y Jones, Russell T. (2021). "Risk and Resilience Factors for Mental Health among Transgender and Gender Nonconforming (TGNC) Youth: A Systematic Review", Clinical Child and Family Psychology Review, vol. 24, núm. 2, pp. 183–206. Recuperado de <https://link.springer.com/article/10.1007/s10567-021-00344-6>
- Wilk, Melissa. (2022). "Progressive Policy Versus Conservative Norms: A Paradox of LGBTQ+ Rights in Cuba", Journal of Public and International Affairs. Pp. 1–10.
- Witeck, Bob. (2011). "LGBT: The Paradox of Growing Acceptance and Persecution", en Meadows A.J. y Tapia A.T. (editores), Global Diversity Primer: Vol. Part 3: Localizing Global Diversity Dimensions (pp. 159–173). Estados Unidos de América: Diversity Best Practices. Recuperado de https://pressfolios-production.s3.amazonaws.com/uploads/story/story_pdf/357728/3577281607309060.pdf
- Wittlin, Natalie M., Kuper, Laura E., y Olson, Kristina R. (2023). "Mental Health of Transgender and Gender Diverse Youth", Annual Review of Clinical Psychology, vol. 19 núm. (1), pp. 207–232. Recuperado de <https://www.annualreviews.org/content/journals/10.1146/annurev-clinpsy-072220-020326>
- Zimet, Gregory D., Dahlem, Nancy W., Zimet, Sara G. y Farley, Gordon K. (1988). "The Multidimensional Scale of Perceived Social Support", Journal of Personality Assessment, vol. 52 núm. 1, pp. 30–41. Recuperado de https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1207/s15327752jpa5201_2

Declaración de uso de inteligencia artificial

En el presente estudio, se empleó una herramienta de inteligencia artificial (IA), ChatGPT, desarrollada por OpenAI, para:

- La mejora y revisión del estilo y la redacción, sin alterar el contenido original ni agregar información externa.
- Asistir a la síntesis de los resultados obtenidos a partir de los datos recopilados. Es importante mencionar que, aunque la IA facilitó el procesamiento de datos, la interpretación final y la elaboración de conclusiones fueron realizadas por el equipo de investigación, garantizando la validez y coherencia de los resultados presentados

Tablas de resultados

Características sociodemográficas

Tabla 1. Identidad colectiva (N=2334)

Identidad colectiva	N	%
Gay	981	42.03
Lesbiana	221	9.47
Hombre bisexual	105	4.50
Mujer bisexual	217	9.30
Mujer trans	262	11.23
Hombre trans	123	5.27
Queer/cuir	82	3.51
Orientación sexual no normativa	138	5.91
Identidad de género no normativa	205	8.78

Tabla 2. Grupos por categorías de edad (%)

Identidad colectiva	16-18	19-29	30-45	46 y más	N
Gay	1.53	22.02	56.78	19.67	981
Lesbiana	12.67	43.44	34.84	9.05	221
Hombre bisexual	6.67	34.29	48.57	10.48	105
Mujer bisexual	12.90	64.98	20.28	1.84	217
Mujer trans	1.91	23.66	38.93	35.50	262
Hombre trans	24.39	50.41	20.33	4.88	123
Queer/cuir	13.41	54.88	26.83	4.88	82
Orientación sexual no normativa	13.04	52.90	30.43	3.62	138
Identidad de género no normativa	16.10	65.85	16.10	1.95	205
Población LGBTQ+	7.50	37.10	40.83	14.57	2334

Tabla 3. Grupos etarios (%)

Identidad colectiva	Jóvenes (16-29 años)	Adultos/as/es (30 años y más)	N
Gay	23.55	76.45	981
Lesbiana	56.11	43.89	221
Hombre bisexual	40.95	59.05	105
Mujer bisexual	77.88	22.12	217
Mujer trans	25.57	74.43	262
Hombre trans	74.80	25.20	123
Queer/cuir	68.29	31.71	82
Orientación sexual no normativa	65.94	34.06	138
Identidad de género no normativa	81.95	18.05	205
Población LGBTQ+	44.60	55.40	2334

Tabla 4. Escolaridad de las personas participantes (%)

Identidad colectiva	Secundaria	Preparatoria	Licenciatura	Posgrado	N
Gay	1.02	12.84	55.45	30.68	981
Lesbiana	0.90	28.96	54.75	15.38	221
Hombre bisexual	2.86	20.95	51.43	24.76	105
Mujer bisexual	1.84	29.03	57.14	11.98	217
Mujer trans	46.18	26.72	22.52	4.58	262
Hombre trans	8.94	39.02	43.90	8.13	123
Queer/cuir	0.00	32.93	54.88	12.20	82
Orientación sexual no normativa	0.72	31.88	55.07	12.32	138
Identidad de género no normativa	1.46	44.39	46.34	7.80	205
Población LGBTQ+	6.64	23.78	50.21	19.37	2334

Tabla 5. Escolaridad de quien sostiene el hogar de las personas participantes (%)

Identidad colectiva	Secundaria	Preparatoria	Licenciatura	Posgrado	N
Gay	7.85	10.50	50.97	30.68	981
Lesbiana	5.88	12.22	54.75	27.15	221
Hombre bisexual	11.43	15.24	40.00	33.33	105
Mujer bisexual	5.53	15.67	57.14	21.66	217
Mujer trans	48.47	21.76	20.61	9.16	262
Hombre trans	8.94	18.70	52.85	19.51	123
Queer/cuir	6.10	18.29	43.90	31.71	82
Orientación sexual no normativa	9.42	21.74	47.83	21.01	138
Identidad de género no normativa	9.76	17.56	49.76	22.93	205
Población LGBTQ+	12.43	14.61	47.56	25.41	2334

Tabla 6. Ocupación de las personas participantes (%)

Identidad colectiva	Solo estudia	Estudia y trabaja	Empleado/a/e de cualquier nivel	Negocio propio	N
Gay	8.05	14.98	56.47	14.07	981
Lesbiana	31.22	15.84	41.63	6.79	221
Hombre bisexual	13.33	13.33	53.33	9.52	105
Mujer bisexual	36.41	21.20	29.95	5.99	217
Mujer trans	4.58	9.16	24.81	19.08	262
Hombre trans	37.40	22.76	16.26	9.76	123
Queer/cuir	31.71	19.51	30.49	10.98	82
Orientación sexual no normativa	34.06	19.57	33.33	5.80	138
Identidad de género no normativa	42.44	18.54	23.90	8.78	205
Población LGBTQ+	19.67	16.07	41.65	11.70	2334

Tabla 7. Ocupación de las personas participantes (%)

Identidad colectiva	Trabajo sexual	Sin ocupación	Hogar	Jubilado/a/e	N
Gay	0.31	5.20	0.20	0.71	981
Lesbiana	0.00	4.07	0.00	0.45	221
Hombre bisexual	1.90	8.57	0.00	0.00	105
Mujer bisexual	0.46	5.99	0.00	0.00	217
Mujer trans	33.59	6.49	1.91	0.38	262
Hombre trans	3.25	10.57	0.00	0.00	123
Queer/cuir	0.00	7.32	0.00	0.00	82
Orientación sexual no normativa	0.00	7.25	0.00	0.00	138
Identidad de género no normativa	0.00	6.34	0.00	0.00	205
Población LGBTQ+	4.20	6.04	0.30	0.39	2334

Violencia y discriminación por orientación sexual e identidad de género

Tabla 8. Violencia y/o discriminación por orientación sexual e identidad de género (%)

Identidad colectiva	Alguna vez en la vida	En el último año	N
Gay	92.76	24.06	981
Lesbiana	92.76	33.48	221
Hombre bisexual	85.71	28.57	105
Mujer bisexual	91.71	33.64	217
Mujer trans	95.04	48.47	262
Hombre trans	99.19	56.10	123
Queer/cuir	97.56	34.15	82
Orientación sexual no normativa	90.58	32.61	138
Identidad de género no normativa	98.05	46.34	205
Población LGBTQ+	93.44	33.29	2334

Violencia y discriminación por orientación sexual o identidad de género (OSIG) en la familia

Tabla 9. Violencia y/o discriminación por OSIG en la familia. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Ha experimentado violencia y/o discriminación	N
Gay	71.87	981
Lesbiana	81.45	221
Hombre bisexual	72.38	105
Mujer bisexual	74.65	217
Mujer trans	74.05	262
Hombre trans	87.80	123
Queer/cuir	80.49	82
Orientación sexual no normativa	75.36	138
Identidad de género no normativa	87.80	205
Población LGBTQ+	76.05	2334

Tabla 10. Violencia y/o discriminación por OSIG en la familia. Alguna vez en la vida de acuerdo con el grupo etario (%)

Identidad colectiva	Jóvenes	N	Adultos	N
Gay	77.49	231	70.13	750
Lesbiana	92.74	124	67.01	97
Hombre bisexual	83.72	43	64.52	62
Mujer bisexual	76.33	169	68.75	48
Mujer trans	68.66	67	75.90	195
Hombre trans	92.39	92	74.19	31
Queer/cuir	80.36	56	80.77	26
Orientación sexual no normativa	78.02	91	70.21	47
Identidad de género no normativa	87.50	168	89.19	37
Población LGBTQ+	81.94	1,041	71.31	1293

Tabla 11. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en la familia. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Le obligaban a asistir a cultos religiosos	Le pedían ser más masculino o femenina	Le obligaban a asistir a servicios de psicología, cura, pastor	Le dejaron de hablar	Le aceptan a él/ella/elle pero no aceptan a la pareja	N
Gay	11.11	46.18	14.88	20.39	7.95	981
Lesbiana	6.79	53.39	13.12	23.98	12.22	221
Hombre bisexual	11.43	39.05	6.67	11.43	13.33	105
Mujer bisexual	9.22	42.86	5.07	17.97	11.52	217
Mujer trans	8.78	38.55	19.85	40.46	9.16	262
Hombre trans	10.57	68.29	16.26	34.15	9.76	123
Queer/cuir	7.32	62.20	10.98	12.20	6.10	82
Orientación sexual no normativa	4.35	47.83	12.32	10.87	9.42	138
Identidad de género no normativa	11.22	69.76	15.12	21.46	12.20	205
Población LGBTQ+	9.73	49.27	13.80	22.32	9.55	2334

Tabla 12. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en la familia. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	No querían hablar de la OSIG	Violencia física	Violencia psicológica	Le corrieron	N
Gay	45.26	5.30	18.25	6.12	981
Lesbiana	55.66	2.26	14.93	4.52	221
Hombre bisexual	53.33	4.76	12.38	4.76	105
Mujer bisexual	54.38	2.30	12.44	3.69	217
Mujer trans	31.68	18.32	29.39	20.61	262
Hombre trans	53.66	9.76	24.39	7.32	123
Queer/cuir	48.78	6.10	19.51	3.66	82
Orientación sexual no normativa	49.28	2.90	15.94	2.90	138
Identidad de género no normativa	60.98	7.32	28.78	4.88	205
Población LGBTQ+	48.11	6.47	19.54	6.98	2334

Violencia y discriminación por orientación sexual o identidad de género (OSIG) en la escuela

Tabla 13. Violencia y/o discriminación por OSIG en la escuela. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Ha experimentado violencia y/o discriminación	N
Gay	72.38	981
Lesbiana	61.09	221
Hombre bisexual	59.05	105
Mujer bisexual	56.22	217
Mujer trans	60.69	262
Hombre trans	77.24	123
Queer/cuir	81.71	82
Orientación sexual no normativa	67.39	138
Identidad de género no normativa	82.93	205
Población LGBTQ+	69.11	2334

Tabla 14. Violencia y/o discriminación por OSIG en la escuela. Alguna vez en la vida de acuerdo con el grupo etario (%)

Identidad colectiva	Jóvenes	N	Adultos	N
Gay	72.73	231	72.27	750
Lesbiana	71.77	124	47.42	97
Hombre bisexual	65.12	43	54.84	62
Mujer bisexual	57.40	169	52.08	48
Mujer trans	59.70	67	61.03	195
Hombre trans	80.43	92	67.74	31
Queer/cuir	83.93	56	76.92	26
Orientación sexual no normativa	64.84	91	72.34	47
Identidad de género no normativa	82.14	168	86.49	37
Población LGBTQ+	71.09	1,041	67.52	1,293

Tabla 15. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en la escuela. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Le pedían ser más masculino o femenina	Le aceptan a él/ella/elle pero no aceptan a la pareja	Le corrieron	No querían hablar de la OSIG	N
Gay	65.75	1.33	2.14	9.17	981
Lesbiana	51.58	4.98	2.26	17.19	221
Hombre bisexual	55.24	2.86	4.76	6.67	105
Mujer bisexual	44.70	5.07	0.46	17.05	217
Mujer trans	46.95	7.25	10.31	17.94	262
Hombre trans	70.73	4.07	4.07	28.46	123
Queer/cuir	76.83	4.88	2.44	21.95	82
Orientación sexual no normativa	57.97	5.07	2.17	19.57	138
Identidad de género no normativa	75.12	5.85	3.41	31.22	205
Población LGBTQ+	60.88	3.64	3.26	15.55	2334

Tabla 16. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en la escuela. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Violencia física	Violencia psicológica	Le negaron el servicio	N
Gay	17.23	44.34	1.33	981
Lesbiana	4.52	28.05	1.36	221
Hombre bisexual	11.43	30.48	0.00	105
Mujer bisexual	1.84	20.74	0.00	217
Mujer trans	22.14	33.97	7.63	262
Hombre trans	12.20	46.34	4.07	123
Queer/cuir	8.54	40.24	1.22	82
Orientación sexual no normativa	9.42	28.99	1.45	138
Identidad de género no normativa	12.20	46.34	2.44	205
Población LGBTQ+	13.41	38.05	2.10	2334

Violencia y discriminación por orientación sexual o identidad de género (OSIG) en el trabajo

Tabla 17. Violencia y/o discriminación por OSIG en el trabajo. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Ha experimentado violencia y/o discriminación	N
Gay	43.43	981
Lesbiana	33.94	221
Hombre bisexual	40.95	105
Mujer bisexual	27.65	217
Mujer trans	54.20	262
Hombre trans	38.21	123
Queer/cuir	42.68	82
Orientación sexual no normativa	34.06	138
Identidad de género no normativa	40.98	205
Población LGBTQ+	41.09	2334

Tabla 18. Violencia y/o discriminación por OSIG en el trabajo. Alguna vez en la vida de acuerdo con el grupo etario (%)

Identidad colectiva	Jóvenes	N	Adultos	N
Gay	32.03	231	46.93	750
Lesbiana	25.00	124	45.36	97
Hombre bisexual	37.21	43	43.55	62
Mujer bisexual	21.89	169	47.92	48
Mujer trans	47.76	67	56.41	195
Hombre trans	33.70	92	51.61	31
Queer/cuir	35.71	56	57.69	26
Orientación sexual no normativa	24.18	91	53.19	47
Identidad de género no normativa	34.52	168	70.27	37
Población LGBTQ+	30.84	1,041	49.34	1,293

Tabla 19. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en el trabajo. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Le pedían ser más masculino o femenina	Le aceptan a él/ella/elle pero no aceptan a la pareja	Le corrieron	No querían hablar de la OSIG	N
Gay	30.17	4.59	3.87	19.27	981
Lesbiana	22.62	5.43	0.90	18.55	221
Hombre bisexual	24.76	3.81	7.62	14.29	105
Mujer bisexual	13.36	3.69	0.46	15.21	217
Mujer trans	33.97	8.02	16.79	22.90	262
Hombre trans	27.64	2.44	7.32	17.07	123
Queer/cuir	34.15	3.66	2.44	18.29	82
Orientación sexual no normativa	25.36	2.90	2.17	13.77	138
Identidad de género no normativa	31.22	3.41	3.41	17.56	205
Población LGBTQ+	27.89	4.58	4.88	18.38	2334

Tabla 20. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en el trabajo. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Violencia física	Violencia psicológica	Le negaron el servicio	N
Gay	1.33	14.17	2.55	981
Lesbiana	0.45	5.43	0.90	221
Hombre bisexual	0.00	16.19	2.86	105
Mujer bisexual	0.00	3.23	0.00	217
Mujer trans	12.21	25.57	12.98	262
Hombre trans	4.07	17.89	2.44	123
Queer/cuir	2.44	10.98	3.66	82
Orientación sexual no normativa	2.17	11.59	1.45	138
Identidad de género no normativa	2.44	14.63	2.44	205
Población LGBTQ+	2.61	13.67	3.30	2334

Violencia y discriminación por orientación sexual o identidad de género (OSIG) en los servicios de salud

Tabla 21. Violencia y/o discriminación por OSIG en los servicios de salud. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Ha experimentado violencia o discriminación	N
Gay	17.53	981
Lesbiana	21.27	221
Hombre bisexual	10.48	105
Mujer bisexual	18.89	217
Mujer trans	37.02	262
Hombre trans	52.85	123
Queer/cuir	29.27	82
Orientación sexual no normativa	21.74	138
Identidad de género no normativa	40.98	205
Población LGBTQ+	24.46	2334

Tabla 22. Violencia y/o discriminación por OSIG en los servicios de salud. Alguna vez en la vida de acuerdo con el grupo etario (%)

Identidad colectiva	Jóvenes	N	Adultos	N
Gay	16.88	231	17.73	750
Lesbiana	21.77	124	20.62	97
Hombre bisexual	16.28	43	6.45	62
Mujer bisexual	18.34	169	20.83	48
Mujer trans	29.85	67	39.49	195
Hombre trans	53.26	92	51.61	31
Queer/cuir	28.57	56	30.77	26
Orientación sexual no normativa	19.78	91	25.53	47
Identidad de género no normativa	40.48	168	43.24	37
Población LGBTQ+	26.42	1,041	22.89	1293

Tabla 23. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en los servicios de salud. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Le pedían ser más masculino o femenina	Le aceptan a él/ella/elle pero no aceptan a la pareja	Le corrieron	No querían hablar de la OSIG	N
Gay	9.89	2.45	0.92	4.49	981
Lesbiana	12.22	4.52	0.45	10.41	221
Hombre bisexual	5.71	2.86	3.81	0.95	105
Mujer bisexual	10.14	5.07	0.92	6.91	217
Mujer trans	23.28	6.49	9.54	8.02	262
Hombre trans	41.46	6.50	4.88	19.51	123
Queer/cuir	20.73	4.88	3.66	12.20	82
Orientación sexual no normativa	13.77	6.52	0.72	6.52	138
Identidad de género no normativa	30.73	2.93	1.46	17.56	205
Población LGBTQ+	15.55	3.94	2.31	7.84	2334

Tabla 24. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en los servicios de salud. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Violencia física	Violencia psicológica	Le negaron el servicio	N
Gay	0.31	5.71	4.89	981
Lesbiana	0.00	4.52	4.07	221
Hombre bisexual	0.00	1.90	2.86	105
Mujer bisexual	0.00	2.30	2.76	217
Mujer trans	3.44	13.36	20.23	262
Hombre trans	3.25	13.01	26.83	123
Queer/cuir	1.22	10.98	7.32	82
Orientación sexual no normativa	0.72	6.52	3.62	138
Identidad de género no normativa	0.49	7.80	5.85	205
Población LGBTQ+	0.81	6.77	7.50	2334

Violencia y discriminación por orientación sexual o identidad de género (OSIG) en los servicios de justicia

Tabla 25. Violencia y/o discriminación por OSIG en los servicios de justicia. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Ha experimentado violencia y/o discriminación	N
Gay	22.32	981
Lesbiana	11.31	221
Hombre bisexual	14.29	105
Mujer bisexual	7.37	217
Mujer trans	38.93	262
Hombre trans	22.76	123
Queer/cuir	20.73	82
Orientación sexual no normativa	13.77	138
Identidad de género no normativa	23.41	205
Población LGBTQ+	20.95	2334

Tabla 26. Violencia y/o discriminación por OSIG en los servicios de justicia. Alguna vez en la vida, de acuerdo con el grupo etario (%)

Identidad colectiva	Jóvenes	N	Adultos	N
Gay	20.78	231	22.80	750
Lesbiana	8.87	124	14.43	97
Hombre bisexual	11.63	43	16.13	62
Mujer bisexual	7.10	169	8.33	48
Mujer trans	23.88	67	44.10	195
Hombre trans	20.65	92	29.03	31
Queer/cuir	16.07	56	30.77	26
Orientación sexual no normativa	8.79	91	23.40	47
Identidad de género no normativa	22.02	168	29.73	37
Población LGBTQ+	15.85	1,041	25.06	1293

Tabla 27. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en los servicios de justicia. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Le pedían ser más masculino o femenina	Le aceptan a él/ella/elle pero no aceptan a la pareja	Le corrieron	No querían hablar de la OSIG	N
Gay	16.31	2.45	1.83	3.47	981
Lesbiana	5.43	2.26	0.00	3.17	221
Hombre bisexual	10.48	0.95	0.95	2.86	105
Mujer bisexual	2.30	2.76	1.38	2.30	217
Mujer trans	24.81	4.20	10.69	5.73	262
Hombre trans	12.20	6.50	4.07	5.69	123
Queer/cuir	13.41	3.66	1.22	3.66	82
Orientación sexual no normativa	7.97	4.35	1.45	2.90	138
Identidad de género no normativa	19.02	3.90	1.95	7.32	205
Población LGBTQ+	14.10	3.08	2.66	3.98	233
					4

Tabla 28. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en los servicios de justicia. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Violencia física	Violencia psicológica	Le negaron el servicio	N
Gay	2.85	10.40	3.77	981
Lesbiana	0.45	4.07	2.26	221
Hombre bisexual	1.90	5.71	0.95	105
Mujer bisexual	0.00	2.76	0.46	217
Mujer trans	16.03	20.23	20.23	262
Hombre trans	2.44	6.50	7.32	123
Queer/cuir	1.22	8.54	4.88	82
Orientación sexual no normativa	3.62	6.52	4.35	138
Identidad de género no normativa	0.49	7.32	3.41	205
Población LGBTQ+	3.56	9.21	5.27	2334

Violencia y discriminación por orientación sexual o identidad de género (OSIG) en espacios privados

Tabla 29. Violencia y/o discriminación por OSIG en espacios privados. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Ha experimentado violencia y/o discriminación	N
Gay	39.65	981
Lesbiana	38.01	221
Hombre bisexual	25.71	105
Mujer bisexual	40.09	217
Mujer trans	58.40	262
Hombre trans	56.91	123
Queer/cuir	52.44	82
Orientación sexual no normativa	36.96	138
Identidad de género no normativa	54.15	205
Población LGBTQ+	43.49	2334

Tabla 30. Violencia y/o discriminación por OSIG en espacios privados. Alguna vez en la vida de acuerdo con el grupo etario (%)

Identidad colectiva	Jóvenes	N	Adultos	N
Gay	44.16	231.00	38.27	750
Lesbiana	40.32	124.00	35.05	97
Hombre bisexual	25.58	43.00	25.81	62
Mujer bisexual	38.46	169.00	45.83	48
Mujer trans	55.22	67.00	59.49	195
Hombre trans	55.43	92.00	61.29	31
Queer/cuir	48.21	56.00	61.54	26
Orientación sexual no normativa	35.16	91.00	40.43	47
Identidad de género no normativa	53.57	168.00	56.76	37
Población LGBTQ+	44.67	1041.00	42.54	1293

Tabla 31. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en espacios privados. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Le pedían ser más masculino o femenina	Le aceptan a él/ella/elle pero no aceptan a la pareja	Le corrieron	No querían hablar de la OSIG	N
Gay	19.27	4.38	12.95	7.65	981
Lesbiana	19.91	4.52	9.50	9.50	221
Hombre bisexual	15.24	1.90	5.71	8.57	105
Mujer bisexual	19.35	11.52	5.99	12.44	217
Mujer trans	25.57	9.54	26.72	11.83	262
Hombre trans	40.65	8.13	14.63	15.45	123
Queer/cuir	34.15	6.10	12.20	12.20	82
Orientación sexual no normativa	18.84	5.07	5.07	12.32	138
Identidad de género no normativa	38.05	8.29	11.22	14.63	205
Población LGBTQ+	23.14	6.17	12.64	10.24	2334

Tabla 32. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en espacios privados. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Violencia física	Violencia psicológica	Le negaron el servicio	N
Gay	4.18	19.37	12.64	981
Lesbiana	2.26	16.74	9.95	221

Hombre bisexual	2.86	9.52	6.67	105
Mujer bisexual	0.92	10.60	7.83	217
Mujer trans	15.65	28.63	27.86	262
Hombre trans	8.13	28.46	15.45	123
Queer/cuir	8.54	18.29	10.98	82
Orientación sexual no normativa	3.62	17.39	6.52	138
Identidad de género no normativa	7.32	25.85	12.68	205
Población LGBTQ+	5.53	19.79	13.11	2334

Violencia y discriminación por orientación sexual o identidad de género (OSIG) en espacios públicos

Tabla 33. Violencia y/o discriminación por OSIG en espacios públicos. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Ha experimentado violencia y/o discriminación	N
Gay	53.52	981
Lesbiana	50.23	221
Hombre bisexual	41.90	105
Mujer bisexual	47.47	217
Mujer trans	65.27	262
Hombre trans	60.98	123
Queer/cuir	68.29	82
Orientación sexual no normativa	51.45	138
Identidad de género no normativa	71.71	205
Población LGBTQ+	55.83	2334

Tabla 34. Violencia y/o discriminación por OSIG en espacios públicos. Alguna vez en la vida de acuerdo con el grupo etario (%)

Identidad colectiva	Jóvenes	N	Adultos	N
Gay	60.61	231	51.33	750
Lesbiana	48.39	124	52.58	97
Hombre bisexual	51.16	43	35.48	62
Mujer bisexual	45.56	169	54.17	48
Mujer trans	62.69	67	66.15	195
Hombre trans	58.70	92	67.74	31
Queer/cuir	64.29	56	76.92	26
Orientación sexual no normativa	42.86	91	68.09	47
Identidad de género no normativa	70.83	168	75.68	37
Población LGBTQ+	56.58	1,041	55.22	1293

Tabla 35. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en espacios públicos. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Le pedían ser más masculino o femenina	Le aceptan a él/ella/elle pero no aceptan a la pareja	Le corrieron	No querían hablar de la OSIG	N
Gay	28.64	5.61	12.95	7.34	981
Lesbiana	23.98	9.50	9.95	10.41	221
Hombre bisexual	23.81	4.76	13.33	6.67	105
Mujer bisexual	18.89	13.36	5.99	8.76	217
Mujer trans	26.72	11.07	20.99	10.31	262
Hombre trans	41.46	8.94	12.20	13.82	123
Queer/cuir	42.68	7.32	7.32	12.20	82
Orientación sexual no normativa	25.36	6.52	10.87	12.32	138
Identidad de género no normativa	48.29	8.78	16.10	14.15	205
Población LGBTQ+	29.56	7.84	12.85	9.47	2334

Tabla 36. Tipos de violencia y/o discriminación por OSIG en espacios públicos. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	Violencia física	Violencia psicológica	Le negaron el servicio	N
Gay	9.48	39.35	6.01	981
Lesbiana	5.43	34.84	4.52	221
Hombre bisexual	4.76	24.76	2.86	105
Mujer bisexual	3.23	28.11	5.53	217
Mujer trans	30.53	54.96	16.03	262
Hombre trans	11.38	39.02	6.50	123
Queer/cuir	8.54	48.78	10.98	82
Orientación sexual no normativa	7.97	31.16	3.62	138
Identidad de género no normativa	11.71	46.34	5.85	205
Población LGBTQ+	10.84	39.42	6.86	2334

Esfuerzos para corregir la orientación sexual e identidad de género (ECOSIG)

Tabla 37. Personas que reportaron haber experimentado ECOSIG (%)

Identidad colectiva	Reporte de ECOSIG	N
Gay	22.12	981
Lesbiana	17.65	221
Hombre bisexual	17.14	105
Mujer bisexual	12.90	217
Mujer trans	29.01	262
Hombre trans	23.58	123
Queer/cuir	15.85	82
Orientación sexual no normativa	15.22	138
Identidad de género no normativa	25.37	205
Población LGBTQ+	21.12	2334

Salud mental

Tabla 38. Ideación suicida (%)

Identidad colectiva	%	N
Gay	39.14	981
Lesbiana	53.85	221
Hombre bisexual	43.81	105
Mujer bisexual	60.83	217
Mujer trans	43.89	262
Hombre trans	78.86	123
Queer/cuir	60.98	82
Orientación sexual no normativa	62.32	138
Identidad de género no normativa	71.22	205
Población LGBTQ+	50.34	2334

Tabla 39. Intento suicida (%)

Identidad colectiva	%	N
Gay	42.97	384
Lesbiana	42.86	119
Hombre bisexual	36.96	46
Mujer bisexual	41.67	132
Mujer trans	64.35	115
Hombre trans	65.98	97
Queer/cuir	38.00	50
Orientación sexual no normativa	48.84	86
Identidad de género no normativa	50.00	146
Población LGBTQ+	47.66	1175

Consumo de sustancias

Tabla 40. Consumo actual de tabaco (últimos 30 días) (%)

Identidad colectiva	%	N
Gay	40.27	981
Lesbiana	32.13	221
Hombre bisexual	35.24	105
Mujer bisexual	38.71	217
Mujer trans	47.33	262
Hombre trans	33.33	123
Queer/cuir	37.80	82
Orientación sexual no normativa	24.64	138
Identidad de género no normativa	35.61	205
Población LGBTQ+	38.13	2334

Tabla 41. Consumo actual de alcohol (últimos 30 días) (%)

Identidad colectiva	%	N
Gay	75.13	981
Lesbiana	71.49	221
Hombre bisexual	79.05	105
Mujer bisexual	69.59	217
Mujer trans	59.92	262
Hombre trans	56.91	123
Queer/cuir	69.51	82
Orientación sexual no normativa	54.35	138
Identidad de género no normativa	57.56	205
Población LGBTQ+	68.81	2334

Tabla 42. Consumo de otras sustancias. Alguna vez en la vida (%)

Identidad colectiva	%	N
Gay	73.29	981
Lesbiana	59.73	221
Hombre bisexual	64.76	105
Mujer bisexual	59.91	217
Mujer trans	61.83	262
Hombre trans	59.35	123
Queer/cuir	73.17	82
Orientación sexual no normativa	55.07	138
Identidad de género no normativa	64.88	205
Población LGBTQ+	66.54	2334

Salud sexual

Tabla 43. Ha tenido relaciones sexuales (%)

Identidad colectiva	%	N
Gay	98.87	975
Lesbiana	75.00	220
Hombre bisexual	95.24	105
Mujer bisexual	79.17	216
Mujer trans	96.55	261
Hombre trans	74.80	123
Queer/cuir	75.61	82
Orientación sexual no normativa	68.12	138
Identidad de género no normativa	77.07	205
Población LGBTQ+	88.52	2325

Tabla 44. Relaciones sexuales en el último mes (%)

Identidad colectiva	%	N
Gay	78.71	963
Lesbiana	58.79	165
Hombre bisexual	81.00	100
Mujer bisexual	55.88	170
Mujer trans	69.44	252
Hombre trans	50.00	92
Queer/cuir	51.61	62
Orientación sexual no normativa	46.81	94
Identidad de género no normativa	53.80	158
Población LGBTQ+	68.73	2056

Tabla 45. Uso de condón o algún método de barrera para prevenir ITS en la última relación sexual (%)

Identidad colectiva	%	N
Gay	40.13	755
Lesbiana	11.34	97
Hombre bisexual	33.33	81
Mujer bisexual	25.26	95
Mujer trans	76.57	175
Hombre trans	43.48	46
Queer/cuir	34.38	32
Orientación sexual no normativa	40.91	44
Identidad de género no normativa	38.82	85
Población LGBTQ+	41.21	1410

Tabla 46. Tuvo diagnóstico de al menos una ITS en el último año (%)

Identidad colectiva	%	N
Gay	23.03	951
Lesbiana	3.05	164
Hombre bisexual	24.00	100
Mujer bisexual	3.57	168
Mujer trans	11.90	252
Hombre trans	6.52	92
Queer/cuir	11.29	62
Orientación sexual no normativa	15.96	94
Identidad de género no normativa	7.59	158
Población LGBTQ+	15.87	2041

Tabla 47. Se ha realizado una prueba de VIH (%)

Identidad colectiva	%	N
Gay	92.72	961
Lesbiana	37.90	219
Hombre bisexual	77.14	105
Mujer bisexual	35.68	213
Mujer trans	90.80	261
Hombre trans	52.03	123
Queer/cuir	50.00	82
Orientación sexual no normativa	50.00	138
Identidad de género no normativa	45.85	205
Población LGBTQ+	70.91	2307

Tabla 48. Personas con VIH (%)

Identidad colectiva	%	N
Gay	26.81	981
Lesbiana	0.00	221
Hombre bisexual	11.43	105
Mujer bisexual	0.92	217
Mujer trans	16.41	262
Hombre trans	0.81	123
Queer/cuir	6.10	82
Orientación sexual no normativa	5.07	138
Identidad de género no normativa	6.83	205
Población LGBTQ+	14.87	2334

Tabla 49. Adherencia al tratamiento antirretroviral (ARV) en personas con VIH (%)

Identidad colectiva	No toma ARV	Toma ARV pero con frecuencia se le olvida	Los toma de forma regular	N
Gay	1.55	3.49	94.96	258
Lesbiana	0.00	0.00	0.00	0
Hombre bisexual	0.00	0.00	100	11
Mujer bisexual	100	0.00	0.00	2
Mujer trans	0.00	12.20	87.80	41
Hombre trans	0.00	0.00	100	1
Queer/cuir	20.00	20.00	60.00	5
Orientación sexual no normativa	0.00	14.29	85.71	7
Identidad de género no normativa	0.00	7.14	92.86	14
Población LGBTQ+	2.06	5.01	92.92	339

Salud sexual: poblaciones específicas

Tabla 50. Presentó síntomas de Mpox en el último año (%)

Identidad colectiva	%	N
Gay	4.44	947
Hombre bisexual	4.85	103
Queer/cuir	8.33	24
Orientación sexual no normativa	0.00	34
Población GBQ+	4.42	1108

Tabla 51. Diagnóstico de Mpox en el último año (%)

Identidad colectiva	Sí, en los servicios de salud	Sí, en servicio privado	No	N
Gay	45.24	28.57	26.19	42
Hombre bisexual	40	0.00	60	5
Queer/cuir	100	0.00	0	2
Población GBQ+	46.94	24.49	28.57	49

Tabla 52. Uso de la profilaxis pre exposición al VIH (PrEP) (%)

Identidad colectiva	No la toma	Sí la toma	No la toma, pero anteriormente sí	N
Gay	73.81	21.27	4.92	569
Hombre bisexual	66.67	31.48	1.85	54
Mujer trans	82.79	13.93	3.28	122
Queer/cuir	73.33	26.67	0.00	15
Orientación sexual no normativa	70.59	17.65	11.76	17
Identidad de género no normativa	83.33	13.89	2.78	36
Población GBQ+	75.03	20.54	4.43	813

Apoyo social

Tabla 53. Apoyo social en torno a la orientación sexual e identidad de género en la familia (%)

Están de acuerdo con:	Gay (N=931)	Lesbiana (N=212)	Hombre bisexual (N=101)	Mujer bisexual (N=206)	Mujer trans (N=258)	Hombre trans (N=120)	Queer/cuir (N=80)	Orientación sexual no normativa (N=136)	Identidad de género no normativa (N=201)	Población LGBTQ+ (N=2245)
Tengo la seguridad de que mi familia trata de ayudarme cuando tengo dificultades por mi orientación sexual o identidad de género	40.17	36.79	25.74	18.93	47.67	36.67	36.25	26.47	25.87	35.68
Mi familia me da la ayuda y apoyo emocional que necesito por ser una persona LGBTQ+	40.71	39.15	21.78	24.27	48.45	29.17	31.25	19.85	19.9	35.01

Tabla 54. Apoyo social en torno a la orientación sexual e identidad de género con las amistades (%)

Están de acuerdo con:	Gay (N=931)	Lesbiana (N=212)	Hombre bisexual (N=101)	Mujer bisexual (N=206)	Mujer trans (N=258)	Hombre trans (N=120)	Queer/cuir (N=80)	Orientación sexual no normativa (N=136)	Identidad de género no normativa (N=201)	Población LGBTQ+ (N=2245)
Puedo contar con mis amigos/as/es cuando tengo problemas relacionados con mi orientación sexual o identidad de género	77.87	83.49	68.32	84.47	65.89	80.83	86.25	75.00	79.60	77.64
Cuando tengo alegrías o penas relacionadas con mi orientación sexual o identidad de género puedo compartirlas con mis amigos/as/es	77.01	83.02	62.38	84.95	67.44	75.83	87.50	74.26	79.60	76.93

Tabla 55. Apoyo social en torno a la orientación sexual e identidad de género en la escuela (%)

Están de acuerdo con:	Gay (N=931)	Lesbiana (N=212)	Hombre bisexual (N=101)	Mujer bisexual (N=206)	Mujer trans (N=258)	Hombre trans (N=120)	Queer/cuir (N=80)	Orientación sexual no normativa (N=136)	Identidad de género no normativa (N=201)	Población LGBTQ+ (N=2245)
Cuando tengo (tuve) problemas en la escuela por ser una persona LGBTQ+ tengo/tuve el apoyo de las autoridades escolares	12.46	9.43	12.87	7.28	18.22	12.5	7.50	4.41	2.99	10.87
Cuento/conté con mis amigos/as/es de la escuela cuando tengo/tuve alguna dificultad por ser una persona LGBTQ+	47.91	58.49	36.63	59.71	36.43	59.17	57.5	52.94	55.72	50.11

Tabla 56. Apoyo social en torno a la orientación sexual e identidad de género en las instituciones gubernamentales (%)

Están de acuerdo con:	Gay (N=931)	Lesbiana (N=212)	Hombre bisexual (N=101)	Mujer bisexual (N=206)	Mujer trans (N=258)	Hombre trans (N=120)	Queer/cu ir (N=80)	Orientació n sexual no normativa (N=136)	Identidad de género no normativa (N=201)	Población LGBTQ+ (N=2245)
Cuando tengo o si llegara a tener un problema legal relacionado con mi orientación sexual o identidad de género, sé que una institución gubernamental me apoyará	26.10	15.09	29.70	8.25	43.80	19.17	15.00	13.24	10.45	22.67
Cuando me siento en peligro relacionado con mi orientación sexual o identidad de género, puedo llamar a la policía para que me ayude	17.40	7.08	17.82	3.40	39.53	2.50	2.50	4.41	3.48	14.34

Tabla 57. Apoyo social en torno a la orientación sexual e identidad de género en los servicios de salud (%)

Están de acuerdo con:	Gay (N=931)	Lesbiana (N=212)	Hombre bisexual (N=101)	Mujer bisexual (N=206)	Mujer trans (N=258)	Hombre trans (N=120)	Queer/cuir (N=80)	Orientación sexual no normativa (N=136)	Identidad de género no normativa (N=201)	Población LGBTQ+ (N=2245)
Puedo asistir a un servicio de salud y platicar plenamente de mis necesidades como persona LGBTQ+	41.46	20.75	43.56	23.30	50.00	16.67	17.50	20.59	9.95	32.65
Cuando tengo un problema de salud relacionado con mi orientación sexual o identidad de género, confío en que el personal médico será incluyente y respetuoso	37.06	19.34	41.58	18.45	48.45	11.67	12.50	16.18	8.46	29.13

Tabla 58. Apoyo social en torno a la orientación sexual e identidad de género en el entorno donde se desenvuelven (%)

Están de acuerdo con:	Gay (N=931)	Lesbiana (N=212)	Hombre bisexual (N=101)	Mujer bisexual (N=206)	Mujer trans (N=258)	Hombre trans (N=120)	Queer/cuir (N=80)	Orientación sexual no normativa (N=136)	Identidad de género no normativa (N=201)	Población LGBTQ+ (N=2245)
Puedo pedir ayuda a desconocidos/as/es ante emergencias relacionadas con mi orientación sexual o identidad de género cuando me suceden en espacios públicos	14.07	10.38	14.85	7.77	26.36	1.67	5.00	5.15	3.98	12.16
Me puedo desenvolver plenamente como persona LGBTQ+ en mi comunidad (barrio, condominio, vecindario)	39.42	27.36	34.65	24.27	65.12	15.00	28.75	28.68	18.41	35.41

2^{do} CONCURSO DE INVESTIGACIÓN SOBRE DISCRIMINACIÓN EN LA CIUDAD DE MÉXICO



CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN



COPRED