

# **Infancia y adolescencia *trans***

## **¿Cómo podemos ayudarles?**

**Macarena Reolid Pérez. Pediatra C.Salud San Blas.**

**Lorea Ruiz Pérez. Pediatra, Endocrino Infantil HGUA.**

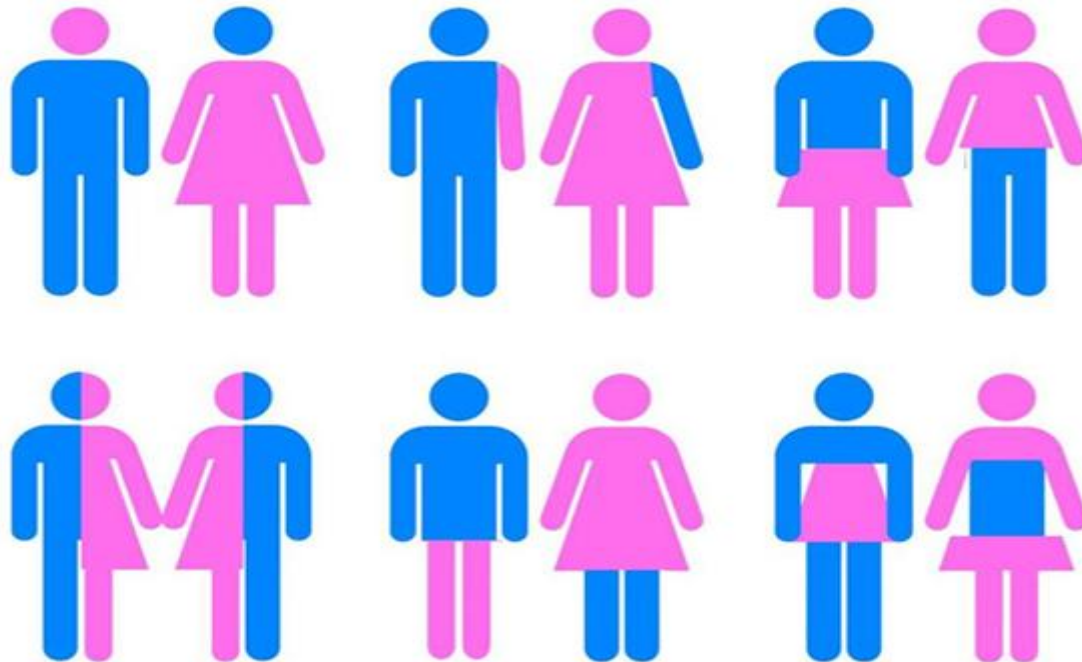


# CASO CLÍNICO

- Paciente mujer de 11 años.
- No antecedentes personales ni familiares de interés.
- Núcleo familiar compuesto por padre, madre y hermano de 5 años. Adecuada relación social.
- Fenotipo: pelo corto, ropa unisex. Algo introvertida.
- Motivo de consulta: la paciente solicita a sus padres que le llamen Bruno.
  - Refieren comentarios respecto a este tema: "si podría haber elegido ser chico" "si alguna vez podría ser chico".
  - Refieren siempre ha jugado más con niños, no tanto elección de juegos masculinos (también juega con muñecas...).
  - Hace tiempo que se niega a vestir falda o vestidos, a llevar el pelo largo...

# CASO CLÍNICO

¿CÓMO PODEMOS AYUDAR A  
NUESTRO PACIENTE Y SU FAMILIA?



# DEFINICIONES

- **SEXO:** Condición biológica que distingue a varones de mujeres.
- **GÉNERO:** Características psicológicas y culturales vinculadas a cada uno de los sexos biológicos.
  
- **IDENTIDAD SEXUAL:** Conciencia propia e inmutable de pertenecer a un sexo u otro.
- **IDENTIDAD DE GÉNERO/ ROL DE GÉNERO :** Percepción subjetiva que un individuo tiene sobre sí mismo en cuanto a su propio género, que podría o no coincidir con sus características sexuales.
  
- **ORIENTACIÓN SEXUAL:** Atracción sexual de una persona hacia otra: heterosexual, homosexual, bisexual, asexual, pansexual...

# DEFINICIONES

- **TRANSEXUALIDAD:** Manifestación persistente de discordancia personal entre el sexo asignado al nacimiento y el sexo/género sentido.
  - Mujer transexual (THaM): Mujer sexada como niño al nacer.
  - Hombre transexual (TMaH): Hombre sexado como niña al nacer.
- **TRANS:** Término que engloba a aquellas personas cuya identidad sexual no coincide con el sexo que les asignaron al nacer así como a las personas cuyos comportamientos de género no coincide con lo que socialmente se espera en base a su sexo.
- **DISFÓRIA DE GÉNERO:** Malestar y rechazo hacia sus caracteres sexuales y hacia el género asignado que experimentan algunas personas trans.

# DEFINICIONES

- **PERSONA INTERSEXUAL:** Aquella que nace con genitales ambiguos y/o características biológicas asociadas a ambos sexos, o ambiguas.
- **PERSONA TRAVESTI:** Aquella que viste ropas del otro sexo para satisfacer deseo erótico pero que se acepta con el sexo/género asignado al nacimiento.
- **COMPORTAMIENTO DE GÉNERO NO NORMATIVO:** Aquel que difiere de las expectativas y convenciones sociales y culturales, por estar asociado al otro sexo.

# PROCESO DE ADQUISICIÓN DE LA IDENTIDAD SEXUAL

- Proceso continuo influenciado por factores biológicos y sociales.
  - PRIMER AÑO DE VIDA: Identifican dos tipos de personas: hombres y mujeres.
  - 18-24 MESES: Autoclasificación.
  - TERCER AÑO DE VIDA: Generalización de esa autoclasificación.
  - 5-7 AÑOS: **Estabilidad y consistencia de sexo/género.**

# TRANSEXUALIDAD. EPIDEMIOLOGÍA

- Estimaciones variables extrapoladas de estudios europeos.
- Prevalencia en España:
  - THaM de 1:9.685 - 1:21.031 habitantes.
  - TMaH de 1:15.456 - 1:48.096 habitantes.
  - Ratio THaM/TMaH 2:1.
- Estudio cuantitativo UTIG Madrid 2009-2013: 45 pacientes menores de 18 años.
- Se estima que en España más de 1000 menores no tienen clara su identidad sexual.
- Datos UTIG HGUA (Dr. Oscar Moreno):
  - Trata actualmente 400 pacientes.
  - De los últimos 100 pacientes, 19 son <15 años.



# TRANSEXUALIDAD. ETIOLOGÍA

- Desconocida. Múltiples teorías.
- Dimorfismo sexual cerebral.
  - “Cerebro trans”: Mayor similitud con el del sexo sentido.  
¿Por qué?
    - **Influencias internas:** Base genética sobre la que influirían factores hormonales durante la época pre y postnatal originando cambios permanentes e irreversibles de la identidad de género.
    - **Influencias externas** (factores psicosociales).

# TRANSEXUALIDAD. HISTORIA NATURAL

## ¿Se pasa con el desarrollo?

- Entre 70-80% de niños prepuberes que en algún momento se sienten del otro sexo dejan de sentirse de esta manera en la pubertad.
- Sólo un 15% termina siendo adulto transexual.
- Estudio UTIG Madrid 2009-2013: El 95% persistía el diagnóstico y tratamiento después de los 18 años.

¿Mejor derivados? ¿Mayor conocimiento del tema?

# TRANSEXUALIDAD. PROBLEMAS PSICOSOCIALES ASOCIADOS

- No implica otros problemas mentales.
- Problemas psicosociales: rechazo familiar y de iguales, acoso, problemas legales...
- Estudio de la Agencia de los Derechos Fundamentales de la UE, 2014. El colectivo trans sufría:
  - Acoso 62%
  - Discriminación 54%
  - Agresión física o sexual 8%

# TRANSEXUALIDAD. PROBLEMAS SALUD MENTAL ASOCIADOS



## • *Mental health of transgender and gender nonconforming youth compared with their peers. May 2018*

–Estudio STRONG.

–OBJETIVO: Problemas de salud mental en pacientes <18 años no conformes con su sexo.

–En todas las edades mayor prevalencia de déficit de atención y ansiedad.

–Adolescentes incremento importante de depresión.



# ¿QUÉ PODEMOS HACER COMO PEDIATRAS?

1. Ser conscientes de la problemática. Diagnóstico precoz.

- Atención a posibles signos: conducta, gustos, expresiones...
- Historia clínica y exploración física exhaustiva.



# ¿QUÉ PODEMOS HACER COMO PEDIATRAS?

## CRITERIOS DIAGNÓSTICOS EN NIÑOS DSM V

**A. Marcada incongruencia entre el sexo sentido y el de asignación, durante >6m, manifestada por >6 de estas categorías:**

1. Deseo de ser o manifestaciones de estar convencido de ser del otro sexo.
2. Preferencia por vestir ropas típicamente asignadas al sexo opuesto
3. Preferencia por el rol del otro sexo o fantasías de pertenecer a éste.
4. Preferencia por juguetes, juegos y actividades típicas del otro sexo.
5. Fuerte rechazo a los juguetes, juegos y actividades típicamente asignados a su sexo de asignación.
6. Preferencia por compañeros de juego del sexo opuesto.
7. Malestar con la anatomía o el sexo asignado.
8. Fuerte deseo de poseer los caracteres sexuales del sexo sentido

**B. Malestar clínico o deterioro social o escolar**

# ¿QUÉ PODEMOS HACER COMO PEDIATRAS?

1. Ser conscientes de la problemática. Diagnóstico precoz.

- **APOYO** tanto al paciente como a la familia.

• En un trabajo publicado 73 trans con apoyo familiar/social se vio que tenían menos ansiedad y menos depresión. **La disforia no es inevitable.**

• Aportar información. ASOCIACIONES:

- Asociación Estatal de Familiares de Menores Transexuales (Chrysallis; [www.chrysallis.org.es](http://www.chrysallis.org.es))

- Fundación Daniela ([www.fundaciondaniela.org](http://www.fundaciondaniela.org))

- Asociación de Transexuales de Andalucía Silvia Rivera.

- Derivar a unidad multidisciplinar.

### **EL HOMBRE TRANSEXUAL**

Asociación estatal de hombres transexuales.  
<http://www.elhombretransexual.net>  
Correo-e: [contacta@elhombretransexual.net](mailto:contacta@elhombretransexual.net)

### **A.E.T. – TRANSEXUALIA**

C/ Fuencarral, 18 3ºA - 28004 Madrid  
<http://www.transexualia.org>  
Correo-e: [info@transexualia.org](mailto:info@transexualia.org)  
Tel: 616.601.510

### **APERTTURA.**

Asociación de Personas Transexuales de Tenerife  
Correo-e: [apertura@yahoo.es](mailto:apertura@yahoo.es)  
Web: <http://apertura.iespana.es>

### **AREA TRANSEXUAL DE LA FELGT**

Web: <http://www.felgt.org> (señalar link "Transexuales " )  
Correo-e: [areatrans@felgt.org](mailto:areatrans@felgt.org)

### **ASÍ SOMOS**

Valladolid  
Email: [asi\\_somos@hotmail.com](mailto:asi_somos@hotmail.com)

### **ASOCIACIÓN DE TRANSEXUALES DE CATALUÑA**

Barcelona  
<http://pagina.de/atclibertad>  
Email: [atclibertad@yahoo.es](mailto:atclibertad@yahoo.es)  
Tel: 654.13.84.43

### **ASOCIACION MIXTA DE APOYO TRANSEXUAL (AMAT)**

Centro Joaquín Sorolla  
Plaza de la Constitución, 14 - 46960 Aldaia (Valencia)  
Email: [AMAT\\_E@hotmail.com](mailto:AMAT_E@hotmail.com)  
Tel: 96.198.87.91

### **CENTRO DE IDENTIDAD DE GÉNERO**

Granada  
<http://personales.mundivia.es/personales/trans>  
Email: [trans@mundivia.es](mailto:trans@mundivia.es)

### **COLLECTIU DE TRANSEXUALS DE CATALUNYA**

Hotel d' Entitats.C/Pere Vergés 1 Pl. 10 Barcelona  
<http://www.transsexualitat.org>  
Email: [ctc@transsexualitat.org](mailto:ctc@transsexualitat.org)

### **COLECTIVO TRANS GALIZA**

Email: [cigmico@jazzfree.com](mailto:cigmico@jazzfree.com)

### **COLECTIVO TRANSEXUALIA DE VALENCIA**

Avda/ Pérez Galdós, 131 pta 3 46018 Valencia  
Email: [frangome@arrakis.es](mailto:frangome@arrakis.es)  
Tel: 96.382.39.16

### **GRUPO DE IDENTIDAD DE GENERO Y TRANSEXUALIDAD - COLLECTIU LAMBDA VALENCIA**

C/ Sant Dionís, 8 1ª - 46003 València  
<http://www.gigt.org>  
Email: [translambda\\_valencia@hotmail.com](mailto:translambda_valencia@hotmail.com)  
Tel y Fax 96.391.20.84

### **GRUPO DE TRANSEXUALES, AMIGOS Y FAMILIARES ILOTA LEDO**

C/ Aldapa, 3 bajo - Pamplona  
<http://www.retena.com/usuarios/ibanobich/>  
Email: [gtaf.na@terra.es](mailto:gtaf.na@terra.es)

### **GRUPO DE TRANSEXUALIDAD DE DECIDE-T**

Centro 14 C/ Labradores,14 Alicante  
<http://trans.decidet.org>  
Correo-e: [nathy@nuestrared.net](mailto:nathy@nuestrared.net)  
Tel. 676.873.418 - 600.948.210

### **GRUPO TRANS DEL C.O.G.A.M.**

C/ Fuencarral, 37 - 28004 Madrid  
<http://www.cogam.org>  
Correo-e: [cogam@ctv.es](mailto:cogam@ctv.es)

### **GRUPO TRANS DE SOMOS – SEVILLA**

Pl. del Giraldillo, 1 local 1 - 41002 Sevilla  
<http://www.arrakis.es/fisomos/index.htm>  
Correo-e: [somos@arrakis.es](mailto:somos@arrakis.es)

### **SOY COMO SOY**

C/ Vicaría, 27 bajo 33201 Cimadevilla (Gijón)  
Correo-e: [mgarcia@correo.com.es](mailto:mgarcia@correo.com.es)

### **TRANSEXUALIDAD – EUSKADI**

Correo-e: [trans\\_euskadi@eresmas.com](mailto:trans_euskadi@eresmas.com)  
Tels: 609.10.68.70 / 669.18.82.70

### **TRÁNSITO**

Grupo de personas de transexuales de Las Palmas  
Web: <http://www.transito.carlaantonelli.com/>





# ¿QUÉ PODEMOS HACER COMO PEDIATRAS?

1. Ser conscientes de la problemática. Diagnóstico precoz.

- **APOYO** tanto al paciente como a la familia.

- Derivar a unidad multidisciplinar.

➤ MODO DE DERIVACIÓN:

- Realizar interconsulta a Unidad de Salud Sexual y Reproductiva (Luis Segura).
- Actualmente seguimiento posterior por Endocrinología (Dr Oscar Moreno).
- A partir de enero 2019 los pacientes < 15 años serán valorados en Endocrinología Pediátrica (Dra Lorea Ruiz).

# ETAPAS DE LA TERAPIA DE REASIGNACIÓN DE SEXO

## ETAPA I: VALORACIÓN SALUD MENTAL

- OBJETIVO: Diagnosticar DIG.
- Descartar comorbilidades: Depresión, ansiedad...y si existen tratarlas.
- Valoración durante un mínimo de 4-6 meses.
- Experiencia de la vida real de al menos 3 meses.
- Proporcionar apoyo psicológico durante todo el proceso.

# ETAPAS DE LA TERAPIA DE REASIGNACIÓN DE SEXO

## ETAPA II: TRATAMIENTO HORMONAL

- Frenar el eje H-H-G en púberes, adolescentes y adultos:
  - Análogos GnRH.
  - A partir del estadio II de Tanner. Se suele mantener hasta los 18 años.
  - Etapa reversible
  - Frenar el desarrollo puberal disminuye la disforia y mejora los resultados de tratamientos posteriores.
- Después de los 16 años: se agrega terapia hormonal cruzada
  - Andrógenos o estradiol.
  - Parcialmente reversible.

# ETAPAS DE LA TERAPIA DE REASIGNACIÓN DE SEXO

## ETAPA III: CIRUGÍA DE REASIGNACIÓN

- Genitoplastia
- CRITERIOS DE INCLUSIÓN:
  - Mayor de 18 años, experiencia vida real con éxito y participación en psicoterapia durante > 12 meses.
  - Terapia hormonal cruzada al menos 1 año.
  - Conocer los riesgos.

# CASO CLÍNICO

- Actualmente Bruno se encuentra en la etapa 1 del proceso. Es considerado y tratado como varón en su entorno familiar y social cercano. No en el colegio.
- Refieren desde que se inició el cambio lo notan mucho más hablador y comunicativo.
- Pendiente de valoración por Endocrinología.