

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Disforia de género / Incongruencia de género. Terapia hormonal en adultos

Gender Dysphoric / Gender Incongruent. Hormone therapy in adults

Ariana M. Sierra Osorio¹, Mayra Alejandra Rivera², Henry Tovar³

¹ Médica Internista – Endocrinóloga. FUCS Hospital San José, Bogotá.

² Médica Internista – Endocrinóloga. FUCS Hospital San José, Bogotá.

³ Médico Internista – Endocrinólogo. FUCS Hospital San José, Bogotá.

Fecha de recepción: 24/07/2018

Fecha de aceptación: 18/09/2018

Resumen

La terapia hormonal de afirmación para adultos transgénero tiene como objetivo permitir la concordancia entre el sexo biológico y la identidad de género del paciente, mitigando el malestar relacionado con la incongruencia que experimentan. Las recomendaciones actuales del tratamiento se basan principalmente en la experiencia clínica de expertos en el campo y en extrapolaciones del manejo de personas con hipogonadismo. Previo al inicio de la terapia hormonal es indispensable que un psiquiatra experto en disforia confirme el diagnóstico y que el paciente esté dispuesto a recibir apoyo psicoterapéutico durante todo el proceso de afirmación, tener una experiencia en la vida real adoptando un rol pleno del género opuesto durante 12 meses y conocer las consecuencias, riesgos y beneficios de la terapia. Se requiere mantener la concentración sérica de hormonas sexuales cruzadas dentro del rango fisiológico para prevenir resultados adversos a largo plazo.

Palabras clave: transgénero, hormonas sexuales cruzadas, disforia de género, incongruencia de género.

Abstract

Hormone affirmation therapy for transgender adults aims to allow the concordance between the biological sex and the gender identity of the patient, mitigating the discomfort related to the incongruence they experience. Current treatment recommendations are based primarily on the clinical experience of experts in the field and in extrapolations of the management of people with hypogonadism. Prior to the start of hormone therapy, it is essential that an expert psychiatrist in dysphoria confirm the diagnosis and that the patient is willing to receive psycho-

therapeutic support throughout the affirmation process, have a real life experience adopting a full role of the opposite gender for 12 months and know the consequences, risks and benefits of the therapy. It is required to maintain the serum concentration of crossed sex hormones within the physiological range to prevent long-term adverse results.

Key words: Transgender, Cross-sex hormones, Gender Dysphoric, Gender Incongruent.

Introducción

La disforia de género o incongruencia de género es definida en el manual DSM-V, como la incomodidad causada por la discrepancia entre la identidad de género (sentido psicológico de sí mismo como hombre o mujer) y el sexo biológico; generando malestar persistente con el sexo propio, angustia y deterioro en áreas importantes del funcionamiento^(1,2). La mayoría de ellos buscan un cambio en su anatomía sexual, a través del tratamiento hormonal y/o quirúrgico⁽³⁾.

La prevalencia reportada en los últimos 50 años varía mucho entre estudios, debido a la metodología usada en cada uno de ellos, cambios en la clasificación diagnóstica (en la definición y criterios diagnósticos a través del tiempo), año y país donde fueron realizados, y por la falta de identificación abierta de algunos transgéneros por presiones sociales. La prevalencia se encuentra en ascenso y con ello un incremento de personas transgénero que buscan terapia hormonal^(4,5).

Un metanálisis de 21 estudios publicados entre 1945 y junio de 2014 (85% europeos), que incluyó una población total de 95.141.541 personas transgénero, determinó una prevalencia global de 4,6 por 100.000 (1 por cada 21.739 personas), siendo la prevalencia para mujeres trans de 6,8 por 100.000 (1 por cada 14.705 personas) y para hombres trans de 2,6 por 100.000 (1 por cada 38.461 personas)⁽⁵⁾. La incidencia en países europeos se ha estimado entre 0,14 y 0,26 por cada 100.000 habitantes/año, alcanzando cifras de 0,58 en Australia y de 1,58 en Singapur⁽⁶⁾.

En Colombia no se han publicado estudios que calculen la incidencia y prevalencia de la disforia de género en nuestra